PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000010
Data e Hora de Emissão	02/09/2025 13:54:44
Código de Verificação	Q2KEF6R2P
Data da prestação do serviço	02/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Telefone: (91) 3783-2127

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA

CPF/CNPJ: 05.054.929/0001-17

Telefone:

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE MARAJÓ, CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2022, PROCESSO Nº 2025/2097186, COMPETÊNCIA SETEMBRO/2025, E SENDO O VALOR DE SETEMBRO/2025 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.	Vl. Crédito
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 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: 10/10/2025

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

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

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Exigibilidade: **Imunidade**

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

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

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

Município: BREVES - PA

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

ANEXO I

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

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

Data Impressão: 01/09/2025 10:35

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

CNDE-0E45-55BC-7CB5-B34E

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

N° 00315 / 2025

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

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

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

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

Válida até 25/11/2025

Certidão emitida com base no decreto nº 179, de 12 de Agosto de 2014, às 09:58 horas, do dia 27/08/2025 .
Validade: 90 dia(s)
Código de Controle de Certidão : CNDE-0E45-55BC-7CB5-B34E
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet.

Para verificar a autenticidade do documento, acesse:
http://seplaf.breves.pa.gov.br:80/portalservicos/paginas/publico/fm_verificacao_autenticidade.xhtml?chaveVerificacao=CNDE-0E45-55BC-7CB5-B34E

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 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

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

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

Emitida às: 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. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

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

Emitida às: 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. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 14:00:20 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. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 14:00:20 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. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0004-12

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO SN / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

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

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

Validade:31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083100420265108971

Informação obtida em 16/09/2025 08:11:10

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

Endereço: - RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 - / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33250-006

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

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

Validade:31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083100420265108971

Informação obtida em 16/09/2025 08:12:08

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

ANEXO III

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0004-12
Certidão nº: 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.° 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.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ANEXO IV

Certidão de isenção de tributos estaduais se houver

ANEXO V

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090590534702-2	03 FGTS MENSAL 082025	160.445,53

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	391	109.722,88	0,00	0,00	0,00	109.722,88
Total FGTS:		**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	50.722,65	50.722,65
Total Consignado:	**50.722,65**	**50.722,65**

Total da Guia: **160.445,53**

Observações

Data de geração da Guia: 05/09/2025 às 10:12:51 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Pix Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil11a6207050***6304D717

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25245.9258312-4	19/09/2025

Observações

DARF INSS BREVES 082025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **117.624,14**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	117.624,14			117.624,14
	Totais	117.624,14	0,00	0,00	117.624,14

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 02/09/2025 18:52:38

85830001176 0 24140385252 8 62070125245 9 92583124732 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001176 0 | 24140385252 8 | 62070125245 9 | 92583124732 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25245.9258312-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	117.624,14

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25248.5461773-0

Observações

INSS S/ NF AZUL CONECTA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até

19/09/2025

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 04.263.318/0003-88	3.696,00			3.696,00
	Totais	**3.696,00**	**0,00**	**0,00**	**3.696,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 05/09/2025 18:01:28

85820000036 8 96000385252 1 62070125248 3 54617730704 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000036 8 | 96000385252 1 | 62070125248 3 | 54617730704 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25248.5461773-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 3.696,00

Flávia Vitor Ramiro
Analista Contabil
Sede Administrativa - SP

Paque com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25248.5464257-2	19/09/2025

Observações

INSS S/ NF DIAGNOGEST

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 8.849,99

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	8.849,99			8.849,99
	Totais	**8.849,99**	**0,00**	**0,00**	**8.849,99**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 05/09/2025 18:03:22

85830000088 2 49990385252 1 62070125248 3 54642572209 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000088 2 | 49990385252 1 | 62070125248 3 | 54642572209 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25248.5464257-2
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 8.849,99

Paque com o PIX

Flavia Vitor Ramiro
Analista Contabil
Sede Administrativa - SP

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25248.5465743-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
INSS S/ NF SL ENGENHARIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

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

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	1.760,00			1.760,00
	Totais	**1.760,00**	**0,00**	**0,00**	**1.760,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 05/09/2025 18:04:32

85850000017 7 60000385252 9 62070125248 3 54657430762 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 | 60000385252 9 | 62070125248 3 | 54657430762 1



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25248.5465743-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 1.760,00

Paque com o PIX



Flavia Vitor Ramiro
Analista Contabil
Sede Administrativa - SP

HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

ANEXO VI

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

19/09/2025

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509181812d5fdef61050

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/09/2025 às 18:23:19

Valor Original: R$ 160.445,53 **Valor Atualizado:** R$ 160.445,53

Origem

Nome: INDSH INSTITUTO NAC DES SOC HUMA

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 52824505827

Chave de segurança: R5G6E1AMSSLH3TNP

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536389371542472600000
Data da Operação	17/09/2025 14:21

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830001176-0 24140385252-8 62070125245-9 92583124732-3
Valor do pagamento	R$ 117.624,14 (Cento e Dezessete Mil e Seiscentos e Vinte e Quatro Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	17/09/2025
Número do documento	07.01.25245.9258312-4
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS FOPAG REF AGOSTO 2025
Data da operação	17/09/2025
Autenticação	638937157032070000

Emitido em quarta-feira, 17 de setembro de 2025 às 14:58

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536389371542472600000
Data da Operação	17/09/2025 14:21

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000036-8 96000385252-1 62070125248-3 54617730704-8
Valor do pagamento	R$ 3.696,00 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Seis Reais)
Data do pagamento	17/09/2025
Número do documento	07.01.25248.5461773-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS AZUL CONECTA REF AGOSTO 2025
Data da operação	17/09/2025
Autenticação	638937156694130000

Emitido em quarta-feira, 17 de setembro de 2025 às 14:56

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536389371542472600000
Data da Operação	17/09/2025 14:20

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000088-2 49990385252-1 62070125248-3 54642572209-0
Valor do pagamento	R$ 8.849,99 (Oito Mil e Oitocentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	17/09/2025
Número do documento	07.01.25248.5464257-2
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS DIAGNOGEST REF AGOSTO 2025
Data da operação	17/09/2025
Autenticação	638937156436600000

Emitido em quarta-feira, 17 de setembro de 2025 às 14:55

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536389371542472600000
Data da Operação	17/09/2025 14:20

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000017-7 60000385252-9 62070125248-3 54657430762-1
Valor do pagamento	R$ 1.760,00 (Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento	17/09/2025
Número do documento	07.01.25248.5465743-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO INSS SL ENGENHARIA REF AGOSTO 2025
Data da operação	17/09/2025
Autenticação	638937156576970000

Emitido em quarta-feira, 17 de setembro de 2025 às 14:55

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		ADAILSON DO VALE COSTA	01030006692019022711445 4	020.838.162-77	101	19/09/2025	Mensal	2.088,62	167,08	0,00	0,00	0,00	167,08
08/2025		ADELVANE CRISTO GONCALVES	01030010932024062709524 9	055.080.492-74	101	19/09/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
08/2025		ADENILSON BARBOSA MIRANDA	01030006572019032915392 5	013.760.722-97	101	19/09/2025	Mensal	1.764,07	141,12	0,00	0,00	0,00	141,12
08/2025		ADRIALDO DE OLIVEIRA MEDEIROS	01030000372018082717462 0	747.337.372-20	101	19/09/2025	Mensal	805,39	64,43	0,00	0,00	0,00	64,43
08/2025		ADRIANA DA SILVA CAVALCANTE	01030007212017092516584 0	009.163.932-83	101	19/09/2025	Mensal	3.024,39	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95
08/2025		ADRIANA DA SILVA DE MORAIS	01030009792022081913592 4	814.058.802-44	101	19/09/2025	Mensal	2.940,48	235,23	0,00	0,00	0,00	235,23
08/2025		ADRIANA MARQUES CORREA	01030000032018100417330 6	821.923.832-15	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANT	01030005582019032915374 8	960.849.792-20	101	19/09/2025	Mensal	1.610,49	128,83	0,00	0,00	0,00	128,83
08/2025		ADRIANO DA SILVA ANDRADE	01030011472025052814193 4	853.182.212-20	101	19/09/2025	Mensal	2.074,95	165,99	0,00	0,00	0,00	165,99
08/2025		ALAN FERREIRA PANTOJA	01030006312018090408331 6	015.964.132-20	101	19/09/2025	Mensal	1.771,09	141,68	0,00	0,00	0,00	141,68
08/2025		ALBENICE DO SOCORRO SOUZA DE LIMA	01030006082019032915382 5	000.222.582-48	101	19/09/2025	Mensal	2.219,10	177,52	0,00	0,00	0,00	177,52
08/2025		ALCINETE BARBOSA FERNANDES	01030005982019040314303 3	002.957.762-42	101	19/09/2025	Mensal	1.778,12	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24
08/2025		ALDENORA CASTRO BARBOSA	01030010162023033017380 0	049.087.772-92	101	19/09/2025	Mensal	3.925,75	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
08/2025		ALDERY CARRERA COSTA JUNIOR	01030001912018100417362 7	806.776.062-49	101	19/09/2025	Mensal	3.427,47	274,19	0,00	0,00	0,00	274,19
08/2025		ALDIELRES FERREIRA MACHADO DA SILVA	01030010702024022316000 5	703.111.962-68	101	19/09/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
08/2025		ALESSANDRO DA SILVA RABELO JUNIOR	01030011022024080215162 0	060.704.172-24	101	19/09/2025	Mensal	1.734,90	138,79	0,00	0,00	0,00	138,79
08/2025		ALEX SALES DO NASCIMENTO	01030007122017091109353 8	868.019.372-00	101	19/09/2025	Mensal	2.221,85	177,74	0,00	0,00	0,00	177,74
08/2025		ALICE FARIAS DA SILVA	01030011562025080716491 7	042.674.062-94	101	19/09/2025	Mensal	4.124,02	329,92	0,00	0,00	0,00	329,92
08/2025		ALINNE DO SOCORRO ALMEIDA DE ALMEID	01030006182018082710132 3	886.208.322-04	101	19/09/2025	Mensal	7.414,29	593,14	0,00	0,00	0,00	593,14
08/2025		AMANDA KATARINA VALENTE BELTRA	01030010172023033017520 5	700.694.052-47	101	19/09/2025	Mensal	5.885,61	470,84	0,00	0,00	0,00	470,84
08/2025		AMENADABE DOS ANJOS MORAES NOGUEI	01030003472018100417382 9	852.781.492-72	101	19/09/2025	Mensal	3.582,37	286,58	0,00	0,00	0,00	286,58
08/2025		AMERINDIO FERREIRA SARGES JUNIOR	01030003922018100417333 9	878.824.932-87	101	19/09/2025	Mensal	3.617,78	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
08/2025		ANA BEATRIZ DA COSTA CAVALCANTE	01030011182024121214220 6	030.566.582-09	101	19/09/2025	Mensal	1.672,44	133,79	0,00	0,00	0,00	133,79
08/2025		ANA CRISTINA COSTA DA GRACA	01030002942018100417375 1	846.792.982-00	101	19/09/2025	Mensal	3.503,23	280,25	0,00	0,00	0,00	280,25
08/2025		ANA MARIA GAMA SOUZA SARJA	01030002832018100417374 4	637.169.502-97	101	19/09/2025	Mensal	1.804,09	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		ANA PAULA GONCALVES VIEIRA	01030008262020051917495 3	551.640.802-49	101	19/09/2025	Mensal	5.968,51	477,48	0,00	0,00	0,00	477,48
08/2025		ANDERSON BASTO BATISTA	01030011302025030317055 3	020.216.782-88	101	19/09/2025	Mensal	2.958,30	236,66	0,00	0,00	0,00	236,66
08/2025		ANDERSON DE ALMEIDA SANCHES	01030007542018041715525 0	009.908.692-10	101	19/09/2025	Mensal	8.637,02	690,96	0,00	0,00	0,00	690,96
08/2025		ANDERSON PACINE SODRE	01030006752018120412401 2	999.696.102-87	101	19/09/2025	Mensal	3.640,32	291,22	0,00	0,00	0,00	291,22
08/2025		ANDREI SOUZA DE CASTRO	01030011362025040310084 4	074.881.802-24	101	19/09/2025	Mensal	1.732,84	138,62	0,00	0,00	0,00	138,62
08/2025		ANDREIA DOS REIS LADISLAU	01030002912018100417374 8	877.129.382-53	101	19/09/2025	Mensal	3.542,26	283,38	0,00	0,00	0,00	283,38
08/2025		ANGELICA MELO DE ARAUJO	01030006742019032915395 1	003.694.402-50	101	19/09/2025	Mensal	1.904,88	152,39	0,00	0,00	0,00	152,39
08/2025		ANTONIA SILVA DOS SANTOS FIGUEIRA	01030000412018082717474 3	586.321.742-15	101	19/09/2025	Mensal	3.620,14	289,61	0,00	0,00	0,00	289,61
08/2025		ARINELMA CARVALHO DA CUNHA	01030008972021110511464 3	063.736.892-47	101	19/09/2025	Mensal	1.601,59	128,12	0,00	0,00	0,00	128,12
08/2025		AULIA DE ALCANTARA PANTOJA	01030011522025062408244 3	914.735.192-68	101	19/09/2025	Mensal	6.661,06	532,88	0,00	0,00	0,00	532,88
08/2025		AZANIVALDO DA SILVA GALUCIO	01030005222019032915371 5	567.494.302-87	101	19/09/2025	Mensal	2.229,70	178,37	0,00	0,00	0,00	178,37
08/2025		BASILIO PANTOJA DE OLIVEIRA NETO	01030011372025040308003 4	023.240.052-04	101	19/09/2025	Mensal	1.707,90	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63
08/2025		BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	01030005472019032915374 0	709.578.602-00	101	19/09/2025	Mensal	2.227,86	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		BENEDITO GOMES MARTINS	01030007562018060814313O	050.786.712-26	101	19/09/2025	Mensal	1.757,05	140,56	0,00	0,00	0,00	140,56
08/2025		BENILCIANE SARGES COSTA	01030004232018100417390O	002.348.032-74	101	19/09/2025	Mensal	4.196,35	335,70	0,00	0,00	0,00	335,70
08/2025		BRENDA DA SILVA COSTA	01030011222024121216041O	053.745.332-66	101	19/09/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
08/2025		BRENNA MARCELA EVANGELISTA BALTAZA	01030010922024062709242O	017.302.302-96	101	19/09/2025	Mensal	5.899,34	471,94	0,00	0,00	0,00	471,94
08/2025		BRUNA MEDEIROS LEITE	01030010512023103014055O	042.198.732-44	101	19/09/2025	Mensal	2.663,22	213,04	0,00	0,00	0,00	213,04
08/2025		BRUNO DE ANDRADE SILVA	01030011152024120310515O	777.720.402-53	101	19/09/2025	Mensal	3.361,26	268,90	0,00	0,00	0,00	268,90
08/2025		CAMILLA FLAVIA SOUSA	01030004592018100417392O	033.008.991-92	101	19/09/2025	Mensal	7.604,78	608,38	0,00	0,00	0,00	608,38
08/2025		CAMILO CARVALHO GOMES	01030003102018100417380O	022.123.042-42	101	19/09/2025	Mensal	3.664,83	293,18	0,00	0,00	0,00	293,18
08/2025		CARINE DE NAZARE CAETANO CAMARA	01030008372020082810480O	018.617.972-30	101	19/09/2025	Mensal	5.940,87	475,26	0,00	0,00	0,00	475,26
08/2025		CARLA DE FATIMA PEREIRA DO AMARAL	01030009422022050309304O	000.151.922-02	101	19/09/2025	Mensal	2.992,84	239,42	0,00	0,00	0,00	239,42
08/2025		CARLA LOBATO ALMEIDA CRUZ	01030010802024030614035O	014.545.912-85	101	19/09/2025	Mensal	8.090,84	647,26	0,00	0,00	0,00	647,26
08/2025		CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	01030007442018011117090O	004.578.582-14	101	19/09/2025	Mensal	4.024,81	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
08/2025		CARLOS VIANA SERRAO	01030009432022050309425O	052.274.402-80	101	19/09/2025	Mensal	3.729,23	298,33	0,00	0,00	0,00	298,33
08/2025		CHRISTIANNE DANTAS BORGES	01030000432018082813354O	744.414.932-15	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	01030007242017092517505O	026.768.382-02	101	19/09/2025	Mensal	1.897,25	151,78	0,00	0,00	0,00	151,78
08/2025		CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	01030009312022050210200O	935.849.202-30	101	19/09/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
08/2025		CLEOPAS BORGES DOS ANJOS	01030011262025020315033O	950.909.322-04	101	19/09/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
08/2025		CLEYTON SOUZA CONCEICAO	01030003042018100417375O	004.443.552-51	101	19/09/2025	Mensal	3.616,51	289,32	0,00	0,00	0,00	289,32
08/2025		CLICIA CALDAS AZEVEDO FIGUEIREDO	01030005232019032915371O	721.112.832-15	101	19/09/2025	Mensal	3.061,40	244,91	0,00	0,00	0,00	244,91
08/2025		CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	01030009632022062815380O	854.431.582-87	101	19/09/2025	Mensal	3.573,31	285,86	0,00	0,00	0,00	285,86
08/2025		CRISTIANE REIS PRAIA	01030003982018082813372O	810.876.402-53	101	19/09/2025	Mensal	3.642,73	291,41	0,00	0,00	0,00	291,41
08/2025		DALILA LIRA FERREIRA CAMPELO	01030010062023013009334O	031.648.423-76	101	19/09/2025	Mensal	7.438,00	595,04	0,00	0,00	0,00	595,04
08/2025		DANDARA DOS SANTOS SOARES	01030010902024060517205O	082.994.282-38	101	19/09/2025	Mensal	1.681,65	134,53	0,00	0,00	0,00	134,53
08/2025		DANIELE DE SOUZA PINHEIRO	01030011112024103114184O	033.415.242-90	101	19/09/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
08/2025		DANIELLE BARBOSA DOS SANTOS	01030007612018071910314O	807.018.502-30	101	19/09/2025	Mensal	2.838,64	227,09	0,00	0,00	0,00	227,09
08/2025		DANILO CARDOSO MADEIRA	01030011092024101610130O	050.768.512-19	101	19/09/2025	Mensal	1.740,14	139,21	0,00	0,00	0,00	139,21
08/2025		DANYELE CORINA GOES BANDEIRA FERREI	01030007282017103116481O	021.890.402-99	101	19/09/2025	Mensal	7.133,80	570,70	0,00	0,00	0,00	570,70
08/2025		DARLAN CASTRO DA SILVA	01030003442018062618554O	006.802.672-20	101	19/09/2025	Mensal	3.580,01	286,40	0,00	0,00	0,00	286,40
08/2025		DAYANA DIAS DE MORAES	01030008592021040114092O	928.637.792-49	101	19/09/2025	Mensal	3.576,29	286,10	0,00	0,00	0,00	286,10
08/2025		DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	01030002862018100417374O	621.768.622-87	101	19/09/2025	Mensal	7.531,38	602,51	0,00	0,00	0,00	602,51
08/2025		DENISE MENDES DE LIMA	01030010362023062708572O	032.099.312-40	101	19/09/2025	Mensal	1.767,93	141,43	0,00	0,00	0,00	141,43
08/2025		DIEGO SANTOS DA SILVA	01030007042017080411274O	538.881.382-72	101	19/09/2025	Mensal	3.054,68	244,37	0,00	0,00	0,00	244,37
08/2025		DIOGO BARBOSA DIAS	01030009152022022312265O	700.817.142-03	101	19/09/2025	Mensal	3.947,88	315,83	0,00	0,00	0,00	315,83
08/2025		DIOGO CASTRO CASTELO	01030011012024080116443O	045.789.972-78	101	19/09/2025	Mensal	4.690,14	375,21	0,00	0,00	0,00	375,21
08/2025		DIONE BARROS FARIAS	01030000482018100417334O	703.877.452-20	101	19/09/2025	Mensal	3.580,01	286,40	0,00	0,00	0,00	286,40
08/2025		DOMINGAS DO SOCORRO MAGNO NEGRAO	01030000052018100417330O	355.229.502-00	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	01030009322022050210045O	019.631.272-85	101	19/09/2025	Mensal	2.989,64	239,17	0,00	0,00	0,00	239,17
08/2025		EDIL SANTOS BARBOSA	01030010972024071117435O	024.280.382-22	101	19/09/2025	Mensal	2.968,87	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		EDILENE VASCONCELOS SOARES	01030008302020051918552 9	683.530.652-15	101	19/09/2025	Mensal	3.004,67	240,37	0,00	0,00	0,00	240,37
08/2025		EDILTO BRITO FRANCO	01030009772022080510383 8	741.468.072-04	101	19/09/2025	Mensal	10.115,97	809,27	0,00	0,00	0,00	809,27
08/2025		EDINEI ARRUDA DOS SANTOS	01030006602018082408345 7	018.684.102-77	101	19/09/2025	Mensal	6.132,49	490,59	0,00	0,00	0,00	490,59
08/2025		EDINEUZA MIRANDA BARROS	01030000942018082710193 9	004.321.072-40	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		EDMILSON BORGES LOPES	01030008712021041615154 5	959.477.442-87	101	19/09/2025	Mensal	3.540,05	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
08/2025		EDNA DO SOCORRO REIS DA CRUZ	01030009802022091217331 5	954.527.372-00	101	19/09/2025	Mensal	2.981,04	238,48	0,00	0,00	0,00	238,48
08/2025		EDSON DE OLIVEIRA SILVA	01030005362019032915373 1	959.297.462-49	101	19/09/2025	Mensal	2.786,13	222,89	0,00	0,00	0,00	222,89
08/2025		EDSON FERREIRA DOS SANTOS	01030005612019032915375 4	536.419.572-49	101	19/09/2025	Mensal	2.038,04	163,04	0,00	0,00	0,00	163,04
08/2025		EDSON SOUZA DE SOUZA	01030005842018062812174 9	996.416.822-53	101	19/09/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
08/2025		ELAINE DE JESUS CHAVES SANTANA	01030000852018083008254 2	691.998.172-68	101	19/09/2025	Mensal	3.092,22	247,37	0,00	0,00	0,00	247,37
08/2025		ELANI OTONIO MEDEIROS	01030011052024082908490 2	960.877.732-15	101	19/09/2025	Mensal	2.961,19	236,89	0,00	0,00	0,00	236,89
08/2025		ELBER MENDES CAVALHEIRO	01030007882019093017294 1	049.471.982-65	101	19/09/2025	Mensal	3.005,89	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
08/2025		ELCIA DE ANDRADE LIMA	01030000842018100417342 0	706.019.332-49	101	19/09/2025	Mensal	7.656,29	612,50	0,00	0,00	0,00	612,50
08/2025		ELCIONE PEREIRA FERREIRA	01030000902018100417342 2	764.156.352-04	101	19/09/2025	Mensal	3.580,01	286,40	0,00	0,00	0,00	286,40
08/2025		ELENIR DIAS DA SILVA	01030004462018080609162 5	899.114.822-00	101	19/09/2025	Mensal	3.066,26	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
08/2025		ELIANY DE SOUZA BARBOSA	01030004262018100417390 3	750.468.572-00	101	19/09/2025	Mensal	3.676,94	294,15	0,00	0,00	0,00	294,15
08/2025		ELINE DE ALMEIDA CUNHA	01030010372023062709513 7	003.504.252-48	101	19/09/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75
08/2025		ELISALON BARBOSA DA SILVA	01030000072018100417330 9	009.376.102-32	101	19/09/2025	Mensal	2.486,28	198,90	0,00	0,00	0,00	198,90
08/2025		ELISNARA DE ASSUNCAO SANTOS	01030000952018100417343 0	670.339.892-53	101	19/09/2025	Mensal	3.089,51	247,16	0,00	0,00	0,00	247,16
08/2025		ELIZABETH DA SILVA CORREA	01030001452018100417355 7	763.136.702-72	101	19/09/2025	Mensal	6.950,50	556,04	0,00	0,00	0,00	556,04
08/2025		ELIZELMA FERREIRA DE MATOS	01030000092018100417331 1	019.464.382-43	101	19/09/2025	Mensal	2.284,00	182,72	0,00	0,00	0,00	182,72
08/2025		ELLESON ALVES CARDOSO	01030010772024022608295 6	087.177.432-14	101	19/09/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92
08/2025		ELTON CUNHA DAS NEVES	01030008142020050816050 7	032.349.492-71	101	19/09/2025	Mensal	2.239,08	179,12	0,00	0,00	0,00	179,12
08/2025		ELTON VIANA DIAS	01030009532022051315293 1	978.506.912-53	101	19/09/2025	Mensal	1.573,60	125,88	0,00	0,00	0,00	125,88
08/2025		ELZARINA PINHEIRO DA COSTA	01030003272018100417381 5	378.068.582-53	101	19/09/2025	Mensal	2.408,27	192,66	0,00	0,00	0,00	192,66
08/2025		ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	01030007002017071008355 2	005.803.642-32	101	19/09/2025	Mensal	4.041,81	323,34	0,00	0,00	0,00	323,34
08/2025		ELZILENE PEREIRA DA SILVA	01030009222022033114224 2	005.876.272-80	101	19/09/2025	Mensal	2.844,34	227,54	0,00	0,00	0,00	227,54
08/2025		EMANOEL BAIA FRANCA MORAES	01030000932018081316194 6	741.928.762-72	101	19/09/2025	Mensal	6.213,41	497,07	0,00	0,00	0,00	497,07
08/2025		EMANUEL DA COSTA NUNES	01030005382019040315485 3	743.573.952-91	101	19/09/2025	Mensal	6.142,56	491,40	0,00	0,00	0,00	491,40
08/2025		EMILLY DOS SANTOS SABOIA	01030010532023111418121 3	082.989.992-82	101	19/09/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
08/2025		EMILSO ALESSANDRO NUNES RODRIGUES	01030007652018092617255 1	827.636.902-20	101	19/09/2025	Mensal	1.750,03	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
08/2025		ERICA ARAUJO DA CRUZ	01030009112022021715471 2	019.305.892-80	101	19/09/2025	Mensal	1.679,01	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
08/2025		ERICKA DE OLIVEIRA DANTAS	01030011282025021116340 0	551.610.572-20	101	19/09/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86
08/2025		ERIK RAMOS MENDES	01030011242025010911440 5	551.616.182-72	101	19/09/2025	Mensal	2.070,76	165,66	0,00	0,00	0,00	165,66
08/2025		ERIKA CASTRO PINHEIRO	01030011512025062310304 1	061.553.452-01	101	19/09/2025	Mensal	2.956,63	236,53	0,00	0,00	0,00	236,53
08/2025		ETIENE CRISTINA DOS SANTOS SABOIA	01030006972017070711162 1	821.923.402-49	101	19/09/2025	Mensal	3.033,98	242,71	0,00	0,00	0,00	242,71
08/2025		EULALIA VANESSA SARRAF RODRIGUES	01030008542021032918004 8	807.436.762-20	101	19/09/2025	Mensal	2.984,59	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76
08/2025		EVANEIDE MOREIRA DE OLIVEIRA	01030001842018100417362 2	483.196.602-97	101	19/09/2025	Mensal	2.284,00	182,72	0,00	0,00	0,00	182,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		EVELINE DE MATOS GEMAQUE	01030011342025040210385 3	024.592.372-19	101	19/09/2025	Mensal	4.420,27	353,62	0,00	0,00	0,00	353,62
08/2025		EVELYN DE SOUZA ARAGAO	01030011192024121214400 0	015.025.112-23	101	19/09/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42
08/2025		EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	01030007272017100512115 8	972.201.752-72	101	19/09/2025	Mensal	1.753,54	140,28	0,00	0,00	0,00	140,28
08/2025		FABIANE SILVA DE BRITO	01030009052022020117064 0	000.791.082-70	101	19/09/2025	Mensal	2.990,99	239,27	0,00	0,00	0,00	239,27
08/2025		FABIOLA GONCALVES CUSTODIO	01030004642018083110592 9	870.999.002-00	101	19/09/2025	Mensal	3.033,41	242,67	0,00	0,00	0,00	242,67
08/2025		FAYRUZ DA SILVA CHAAR	01030000512018100417335 1	426.531.342-68	101	19/09/2025	Mensal	3.356,06	268,48	0,00	0,00	0,00	268,48
08/2025		FERNANDA CONTENTE TAVARES	01030006532019032915392 1	002.783.402-61	101	19/09/2025	Mensal	6.085,33	486,82	0,00	0,00	0,00	486,82
08/2025		FERNANDA LEE DIAS CAMPOS	01030007112017082316051 6	750.040.112-49	101	19/09/2025	Mensal	7.325,84	586,06	0,00	0,00	0,00	586,06
08/2025		FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	01030008742021042815420 3	839.965.592-91	101	19/09/2025	Mensal	5.925,00	474,00	0,00	0,00	0,00	474,00
08/2025		FERNANDO OLIVEIRA CARNEIRO	01030005792019032915380 4	006.310.242-04	101	19/09/2025	Mensal	3.666,15	293,29	0,00	0,00	0,00	293,29
08/2025		FRANCIRLENE PEREIRA DA COSTA	01030000502018100417334 9	671.318.322-00	101	19/09/2025	Mensal	6.186,12	494,88	0,00	0,00	0,00	494,88
08/2025		FRANCISCO JOSE JARDIM NETO	01030000522018100417335 3	368.570.842-20	101	19/09/2025	Mensal	3.617,78	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
08/2025		FRANCISCO LEAO FIALHO	01030004862019032915363 6	006.719.282-36	101	19/09/2025	Mensal	2.716,98	217,35	0,00	0,00	0,00	217,35
08/2025		FRANCISCO MARCELO NASCIMENTO SALVA	01030008242020051518410 6	042.584.582-60	101	19/09/2025	Mensal	3.002,47	240,19	0,00	0,00	0,00	240,19
08/2025		GABRIELLA RODRIGUES FERREIRA	01030011292025021711212 7	017.579.452-96	101	19/09/2025	Mensal	5.827,10	466,16	0,00	0,00	0,00	466,16
08/2025		GABRIELLY DO SOCORRO PEREIRA REIS	01030011202024121214541 8	075.250.172-04	101	19/09/2025	Mensal	3.528,29	282,26	0,00	0,00	0,00	282,26
08/2025		GEANDERSON FUGACA DE MIRANDA	01030011322025030409491 7	047.932.092-62	101	19/09/2025	Mensal	1.553,79	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
08/2025		GEANE PIMENTEL CHAVES	01030003462018082710180 0	009.151.592-01	101	19/09/2025	Mensal	2.951,40	236,11	0,00	0,00	0,00	236,11
08/2025		GEISE KELLY CARDOZO VALENTE	01030000102018100417331 3	001.617.142-00	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		GEOVANE BRILHANTE RODRIGUES	01030010962024062816564 9	051.745.162-01	101	19/09/2025	Mensal	3.507,87	280,62	0,00	0,00	0,00	280,62
08/2025		GEVESON RODRIGUES DOS SANTOS	01030011162024120311213 1	704.038.202-43	101	19/09/2025	Mensal	2.134,96	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
08/2025		GEYSA CHRIS DO ROSARIO CARDOSO MAIA	01030000592018082816063 6	705.011.902-44	101	19/09/2025	Mensal	3.708,18	296,65	0,00	0,00	0,00	296,65
08/2025		GEYSA MACIEL VIANA	01030005032019032915365 4	016.327.152-60	101	19/09/2025	Mensal	3.731,73	298,53	0,00	0,00	0,00	298,53
08/2025		GILDEANE AQUINO BRITO	01030003942018100417384 3	736.549.301-15	101	19/09/2025	Mensal	7.519,94	601,59	0,00	0,00	0,00	601,59
08/2025		GLEISON VIANA DA SILVA	01030006402019032915390 9	978.743.452-15	101	19/09/2025	Mensal	3.043,46	243,47	0,00	0,00	0,00	243,47
08/2025		GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714255 7	551.665.802-06	101	19/09/2025	Mensal	1.577,10	126,16	0,00	0,00	0,00	126,16
08/2025		GUSTAVO GOMES BRANDAO	01030010842024032908354 5	049.886.882-67	101	19/09/2025	Mensal	2.968,87	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50
08/2025		HAILTON DE OLIVEIRA CARVALHO	01030002582018100417373 2	180.246.372-00	101	19/09/2025	Mensal	2.974,19	237,93	0,00	0,00	0,00	237,93
08/2025		HAMANDA JESSICA SILVA DO AMARAL	01030010642024012914144 3	059.999.552-11	101	19/09/2025	Mensal	1.678,97	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31
08/2025		HEGLA RAIMUNDA CALDAS GUIMARAES	01030007452018011918521 2	685.889.922-72	101	19/09/2025	Mensal	7.406,09	592,48	0,00	0,00	0,00	592,48
08/2025		HEIBE BARREIROS	01030010352023061616241 5	031.737.882-14	101	19/09/2025	Mensal	5.872,53	469,80	0,00	0,00	0,00	469,80
08/2025		HELEN KARINE DOS SANTOS PEREIRA	01030010672024020714292 1	710.506.712-87	101	19/09/2025	Mensal	3.543,63	283,49	0,00	0,00	0,00	283,49
08/2025		HELENA DO ROSARIO SOUZA	01030000602018082909132 8	576.891.992-91	101	19/09/2025	Mensal	3.542,26	283,38	0,00	0,00	0,00	283,38
08/2025		HELOISI NOGUEIRA DE LIMA	01030011442025050514352 3	543.601.102-00	101	19/09/2025	Mensal	2.963,18	237,05	0,00	0,00	0,00	237,05
08/2025		HIGOR JOSE DE OLIVEIRA TOSTES	01030004162018073016030 0	060.598.186-84	101	19/09/2025	Mensal	7.778,15	622,25	0,00	0,00	0,00	622,25
08/2025		HUMBERTO VAZ DA SILVA	01030000612019032915303 4	371.043.302-91	101	19/09/2025	Mensal	3.693,29	295,46	0,00	0,00	0,00	295,46
08/2025		IDALENE FERREIRA PANTOJA	01030008562021032918251 6	010.142.832-48	101	19/09/2025	Mensal	3.110,52	248,84	0,00	0,00	0,00	248,84
08/2025		IGOR PANTOJA DA SILVA	01030009192022031717320 9	022.673.232-06	101	19/09/2025	Mensal	3.741,71	299,33	0,00	0,00	0,00	299,33

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	01030006552019032915392 3	490.939.912-72	101	19/09/2025	Mensal	1.752,40	140,19	0,00	0,00	0,00	140,19
08/2025		IVANETE DIAS DE SOUSA DANNINGER	01030000642018081316264 1	487.428.132-04	101	19/09/2025	Mensal	3.616,51	289,32	0,00	0,00	0,00	289,32
08/2025		IVETE SOUZA ARAGAO	01030002932018082717451 4	664.571.492-00	101	19/09/2025	Mensal	3.087,89	247,03	0,00	0,00	0,00	247,03
08/2025		JACIRENE CORREA CARVALHO	01030010692024020715113 7	037.474.192-16	101	19/09/2025	Mensal	3.690,06	295,20	0,00	0,00	0,00	295,20
08/2025		JADER AGUIAR CORREA	01030007892019100111411 4	528.701.382-53	101	19/09/2025	Mensal	7.175,00	574,00	0,00	0,00	0,00	574,00
08/2025		JAILSON DE FREITAS SANTOS	01030004192018100417385 7	330.080.862-68	101	19/09/2025	Mensal	3.498,51	279,88	0,00	0,00	0,00	279,88
08/2025		JAILSON DE JESUS MIRANDA DE MELO	01030009122022022311245 5	841.847.952-34	101	19/09/2025	Mensal	4.407,14	352,57	0,00	0,00	0,00	352,57
08/2025		JAMILE VITORIA GOMES MENDES	01030011402025041014455 3	060.815.002-92	101	19/09/2025	Mensal	2.963,03	237,04	0,00	0,00	0,00	237,04
08/2025		JAMILLY SILVA DOS SANTOS GONCALVES	01030011532025070410341 2	031.257.892-06	101	19/09/2025	Mensal	1.766,37	141,30	0,00	0,00	0,00	141,30
08/2025		JAMISSON DE NAZARE DANTAS BRABO	01030009542022052712242 7	888.054.922-72	101	19/09/2025	Mensal	2.351,09	188,08	0,00	0,00	0,00	188,08
08/2025		JANAIRA NUNES MACIEL DA COSTA	01030010002022120109202 6	543.201.272-34	101	19/09/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75
08/2025		JANECLEIA PALHETA DA SILVA	01030000672018081316311 2	935.788.492-00	101	19/09/2025	Mensal	2.930,82	234,46	0,00	0,00	0,00	234,46
08/2025		JANI FARIAS GONCALVES	01030003182018100417380 9	974.650.032-53	101	19/09/2025	Mensal	2.224,28	177,94	0,00	0,00	0,00	177,94
08/2025		JANILSON LADISLAU DO NASCIMENTO	01030000732018100417341 0	714.063.792-04	101	19/09/2025	Mensal	3.614,67	289,17	0,00	0,00	0,00	289,17
08/2025		JARDEL DOS SANTOS RODRIGUES	01030009342022050211424 9	025.347.862-61	101	19/09/2025	Mensal	1.728,96	138,31	0,00	0,00	0,00	138,31
08/2025		JEAN VICTOR NUNES PUREZA	01030011352025040210575 1	070.140.782-40	101	19/09/2025	Mensal	1.937,58	155,00	0,00	0,00	0,00	155,00
08/2025		JEFFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	01030004362018100417391 1	039.439.265-59	101	19/09/2025	Mensal	9.502,88	760,23	0,00	0,00	0,00	760,23
08/2025		JESSE FERNANDO FERNANDES LAURINDO	01030011132024111110484 1	994.804.502-59	101	19/09/2025	Mensal	5.830,34	466,42	0,00	0,00	0,00	466,42
08/2025		JESSICA CASTOR DOS SANTOS	01030010712024022316082 3	039.257.782-84	101	19/09/2025	Mensal	1.714,92	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
08/2025		JESSICA GALUCIO SANTANA	01030006582019032915393 0	934.247.952-91	101	19/09/2025	Mensal	4.610,61	368,84	0,00	0,00	0,00	368,84
08/2025		JHENNIFER COSTA DE MORAES	01030010782024022608225 6	071.539.042-20	101	19/09/2025	Mensal	4.095,15	327,61	0,00	0,00	0,00	327,61
08/2025		JOAO ARAUJO DA COSTA	01030006132019032915383 3	018.994.262-21	101	19/09/2025	Mensal	805,39	64,43	0,00	0,00	0,00	64,43
08/2025		JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	01030010472023082911211 1	010.268.542-88	101	19/09/2025	Mensal	1.717,11	137,36	0,00	0,00	0,00	137,36
08/2025		JOAO LUCAS MARQUES DE LIMA	01030009822022092715401 6	700.684.922-51	101	19/09/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25
08/2025		JOAO MARIA CHAVES DOS SANTOS	01030004762018090516474 3	738.710.872-20	101	19/09/2025	Mensal	3.070,66	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
08/2025		JOAO PAULO SANTOS GOMES	01030011432025050514192 2	009.376.042-67	101	19/09/2025	Mensal	2.951,69	236,13	0,00	0,00	0,00	236,13
08/2025		JOAO RAIMUNDO PAULO DA COSTA	01030008922021093009312 6	278.205.992-00	101	19/09/2025	Mensal	2.044,79	163,58	0,00	0,00	0,00	163,58
08/2025		JOCICLEIA VANZELER GONCALVES	01030002882018082908312 7	702.252.902-78	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		JOENILDA PAES CORREA	01030007232017092517323 1	745.216.322-20	101	19/09/2025	Mensal	1.757,05	140,56	0,00	0,00	0,00	140,56
08/2025		JOHN WENDER DOS SANTOS VERAS	01030010622024011111452 9	543.201.602-82	101	19/09/2025	Mensal	1.724,95	137,99	0,00	0,00	0,00	137,99
08/2025		JOLIANE MORAIS DA CRUZ	01030009232022033114390 1	021.157.702-26	101	19/09/2025	Mensal	3.571,69	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73
08/2025		JONIVALDO MORAES DA COSTA	01030009292022041415265 2	542.743.542-53	101	19/09/2025	Mensal	2.305,28	184,42	0,00	0,00	0,00	184,42
08/2025		JOSE ALBERTO MOURA LEAO	01030004002018100417384 6	742.141.522-04	101	19/09/2025	Mensal	3.076,12	246,08	0,00	0,00	0,00	246,08
08/2025		JOSE ANTONIO FRANCA DE LIMA	01030005422019032915373 4	318.109.852-34	101	19/09/2025	Mensal	5.802,15	464,17	0,00	0,00	0,00	464,17
08/2025		JOSE DILLEY SOUZA DE OLIVEIRA	01030004822019032915363 0	011.084.612-55	101	19/09/2025	Mensal	1.950,62	156,04	0,00	0,00	0,00	156,04
08/2025		JOSE LUIZ NEVES PINHEIRO LIMA	01030009352022050212000 5	040.801.462-80	101	19/09/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
08/2025		JOSE ROBERTO LEITE SARGES	01030003452018082710315 5	607.733.592-49	101	19/09/2025	Mensal	4.547,94	363,83	0,00	0,00	0,00	363,83
08/2025		JOSE WILSON CARVALHO MARQUES	01030005772019032915380 2	025.059.362-93	101	19/09/2025	Mensal	3.586,61	286,92	0,00	0,00	0,00	286,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		JOSEANE DA SILVA CORREA	01030006682019032915 3943	808.499.382-87	101	19/09/2025	Mensal	7.280,00	582,40	0,00	0,00	0,00	582,40
08/2025		JOSIANE CASTILHOS DIAS	01030005152019032915 3714	992.765.182-15	101	19/09/2025	Mensal	2.955,94	236,47	0,00	0,00	0,00	236,47
08/2025		JOSIANE DE JESUS MORAES DIAS	01030008042020030916 0630	644.040.562-49	101	19/09/2025	Mensal	5.968,51	477,48	0,00	0,00	0,00	477,48
08/2025		JOSIANE LIMA DE SOUSA	01030010852024041108 4727	017.057.402-43	101	19/09/2025	Mensal	3.505,42	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
08/2025		JOSILENE MARQUES NOBRE	01030010022022122716 1016	028.652.392-25	101	19/09/2025	Mensal	2.978,13	238,25	0,00	0,00	0,00	238,25
08/2025		JOSIVAN CARLOS CONCEICAO COSTA	01030007392017112918 1826	752.939.002-34	101	19/09/2025	Mensal	2.858,10	228,64	0,00	0,00	0,00	228,64
08/2025		JOSUE CASTILHO DIAS	01030004482018081015 1230	789.277.812-87	101	19/09/2025	Mensal	3.568,78	285,50	0,00	0,00	0,00	285,50
08/2025		JUAN ALVES DOS SANTOS	01030010072023013011 5404	551.704.042-04	101	19/09/2025	Mensal	1.444,61	115,56	0,00	0,00	0,00	115,56
08/2025		JUCILENE DO VALE COSTA	01030000652018100417 3400	896.694.442-68	101	19/09/2025	Mensal	3.542,26	283,38	0,00	0,00	0,00	283,38
08/2025		JULIANA CARDOSO MIRANDA	01030004972019032915 3643	011.652.782-00	101	19/09/2025	Mensal	1.864,86	149,18	0,00	0,00	0,00	149,18
08/2025		JULIANA DO CARMO SOARES	01030011142024111909 4208	061.931.342-04	101	19/09/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
08/2025		JULIANETH RODRIGUES BARROS	01030000742018100417 3411	371.092.942-34	101	19/09/2025	Mensal	6.217,21	497,37	0,00	0,00	0,00	497,37
08/2025		JULLY CAROLINE DOS ANJOS AMARAL	01030009362022050212 1207	028.670.752-70	101	19/09/2025	Mensal	5.602,79	448,22	0,00	0,00	0,00	448,22
08/2025		JUSADAIQUE PINHEIRO DE PINHEIRO	01030004102018062618 5619	887.350.362-49	101	19/09/2025	Mensal	3.083,67	246,69	0,00	0,00	0,00	246,69
08/2025		JUSCIELY PEREIRA MACHADO	01050004372019032915 5750	699.718.891-53	101	19/09/2025	Mensal	27.371,16	2.189,69	0,00	0,00	0,00	2.189,69
08/2025		KAREN MC LOREN GIBSON CUNHA	01030006882017050417 4223	795.768.002-00	101	19/09/2025	Mensal	7.352,06	588,16	0,00	0,00	0,00	588,16
08/2025		KARINA BRABO DOS SANTOS	01030009752022072713 5401	980.663.822-00	101	19/09/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
08/2025		KEILA MARIA FUGACA COSTA	01030009452022050310 1325	778.257.132-49	101	19/09/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
08/2025		KESY DOS SANTOS TENORIO	01030000832018100417 3418	885.961.412-00	101	19/09/2025	Mensal	3.655,53	292,44	0,00	0,00	0,00	292,44
08/2025		KEULI BORGES DA SILVA	01030006992017070712 1838	987.254.242-20	101	19/09/2025	Mensal	6.051,41	484,11	0,00	0,00	0,00	484,11
08/2025		KEVIN VINICIUS RODRIGUES DA CUNHA	01030010562023112915 3448	004.098.902-00	101	19/09/2025	Mensal	1.971,40	157,71	0,00	0,00	0,00	157,71
08/2025		KEYSSE KARINNE TENORIO DA CRUZ	01030010542023112709 1703	021.628.622-04	101	19/09/2025	Mensal	5.857,97	468,63	0,00	0,00	0,00	468,63
08/2025		KISLLEY ANE ALMEIDA DO AMARAL CAVALC	01030004772018062718 2601	005.221.582-26	101	19/09/2025	Mensal	3.073,62	245,88	0,00	0,00	0,00	245,88
08/2025		LAIS LOBATO MARQUES	01030008762021042817 4449	022.492.032-45	101	19/09/2025	Mensal	2.944,52	235,56	0,00	0,00	0,00	235,56
08/2025		LEANDRO AUGUSTO BEZERRA DE ALMEIDA	01030009722022070816 5614	042.674.362-82	101	19/09/2025	Mensal	1.595,12	127,60	0,00	0,00	0,00	127,60
08/2025		LEO RODRIGUES DE SENA	01030006242018090511 4149	999.018.622-72	101	19/09/2025	Mensal	3.079,63	246,37	0,00	0,00	0,00	246,37
08/2025		LEYDY ELLEN DA SILVA TEIXEIRA	01030006382018072709 1248	888.444.982-00	101	19/09/2025	Mensal	7.301,26	584,10	0,00	0,00	0,00	584,10
08/2025		LIGIAN LOBATO GLORIA	01030010722024022316 1848	037.502.122-10	101	19/09/2025	Mensal	1.684,92	134,79	0,00	0,00	0,00	134,79
08/2025		LINA MACIEL NUNES	01030000152018100417 3318	806.203.962-53	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		LITIANE BARROS CARNEIRO	01030006252018082717 4341	006.682.972-04	101	19/09/2025	Mensal	3.052,15	244,17	0,00	0,00	0,00	244,17
08/2025		LIZANDRA KELI OTONI MORAES	01030008572021032918 5259	028.239.162-29	101	19/09/2025	Mensal	3.546,75	283,74	0,00	0,00	0,00	283,74
08/2025		LORENA DE NAZARE DE OLIVEIRA PENA	01030010032022122716 3127	898.495.402-06	101	19/09/2025	Mensal	4.089,10	327,12	0,00	0,00	0,00	327,12
08/2025		LORENA DOS SANTOS PEREIRA	01030009872022100317 1051	861.275.432-15	101	19/09/2025	Mensal	2.647,11	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
08/2025		LUANA PAIVA TAVEIRA	01030005012019011612 3254	011.068.112-67	101	19/09/2025	Mensal	3.669,90	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
08/2025		LUCAS GOMES DA SILVA	01030008602021040114 3448	034.796.862-73	101	19/09/2025	Mensal	3.406,14	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
08/2025		LUCAS JARDIM SILVA	01030008082020040216 0215	548.327.482-20	101	19/09/2025	Mensal	1.743,01	139,44	0,00	0,00	0,00	139,44
08/2025		LUCIANA SOUZA DO AMARAL	01030010492023090514 2145	061.697.422-16	101	19/09/2025	Mensal	1.666,67	133,33	0,00	0,00	0,00	133,33
08/2025		LUCIMARA NUNES DO MONTE	01030010612024010516 0156	034.434.722-22	101	19/09/2025	Mensal	5.857,97	468,63	0,00	0,00	0,00	468,63

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		LUCINETE TEIXEIRA SARAIVA	01030003222018100417381l	716.164.622-72	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		LUIZ CARLOS ALVES NUNES	01030005592019032915375O	005.339.762-27	101	19/09/2025	Mensal	2.756,15	220,49	0,00	0,00	0,00	220,49
08/2025		LUIZ FELIPE DE MENEZES MORAES	01030011542025071110134l	061.044.332-19	101	19/09/2025	Mensal	1.553,79	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
08/2025		LUVANOR LEITE SIQUEIRA	01030004892018082710503l	771.151.392-53	101	19/09/2025	Mensal	4.458,19	356,65	0,00	0,00	0,00	356,65
08/2025		LUZIA FERREIRA INAJOSA	01030003242018100417381l	167.034.562-91	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		MAIANE CRISTINA NUNES DOS SANTOS	01030010732024022316244l	544.335.922-34	101	19/09/2025	Mensal	7.113,80	569,10	0,00	0,00	0,00	569,10
08/2025		MAICON NERY DO MONTE	01030009132022022311534l	014.919.852-32	101	19/09/2025	Mensal	3.776,31	302,10	0,00	0,00	0,00	302,10
08/2025		MANOEL CARVALHO VALENTE	01030004612018100417393l	002.368.662-65	101	19/09/2025	Mensal	3.070,66	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
08/2025		MANOEL DE JESUS CARDOSO MACHADO	01030009912022102615343O	050.598.542-05	101	19/09/2025	Mensal	805,39	64,43	0,00	0,00	0,00	64,43
08/2025		MANOEL RAIMUNDO SANTOS DE SOUZA	01030010412023072414302l	742.141.952-72	101	19/09/2025	Mensal	2.037,13	162,97	0,00	0,00	0,00	162,97
08/2025		MARA DOS SANTOS GONCALVES	01030000132018081316205O	853.159.232-15	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		MARCELO DEYBEDY DE SOUZA SIQUEIRA	01030006792018090408412l	668.808.902-53	101	19/09/2025	Mensal	2.654,37	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
08/2025		MARCELO DOS SANTOS SILVA	01030006612019032915393l	697.308.302-15	101	19/09/2025	Mensal	2.587,65	207,01	0,00	0,00	0,00	207,01
08/2025		MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	01030003712018100417383l	763.810.992-91	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		MARCIA FERREIRA DE MACEDO	01030004782018062718274l	936.040.922-72	101	19/09/2025	Mensal	3.054,55	244,36	0,00	0,00	0,00	244,36
08/2025		MARCIANE CASTRO ALFAIA	01030003492018100417383l	936.250.572-04	101	19/09/2025	Mensal	3.627,60	290,20	0,00	0,00	0,00	290,20
08/2025		MARCIO ALLAN CAVALCANTE ANDRADE	01030005522019010916295O	919.738.723-15	101	19/09/2025	Mensal	7.546,36	603,70	0,00	0,00	0,00	603,70
08/2025		MARCIO MARTINS BARRA	01030010182023033017520l	035.681.962-04	101	19/09/2025	Mensal	2.972,09	237,76	0,00	0,00	0,00	237,76
08/2025		MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	01030004312018100417390l	007.567.982-56	101	19/09/2025	Mensal	3.568,78	285,50	0,00	0,00	0,00	285,50
08/2025		MARCOS VINICIUS DA COSTA RAMOS	01030009742022070817551l	885.709.162-72	101	19/09/2025	Mensal	1.742,54	139,40	0,00	0,00	0,00	139,40
08/2025		MARCUS YAN DOS SANTOS COSTA	01030008672021041211314l	033.251.412-93	101	19/09/2025	Mensal	7.414,20	593,13	0,00	0,00	0,00	593,13
08/2025		MARIA ANTONIA VIANA DE SOUZA	01030005482019032915374l	371.027.102-91	101	19/09/2025	Mensal	1.785,14	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
08/2025		MARIA CELIA DA SILVA RODRIGUES	01030004422018100417391l	805.931.432-72	101	19/09/2025	Mensal	3.433,45	274,67	0,00	0,00	0,00	274,67
08/2025		MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA SANTOS	01030001212018081316273l	661.684.062-04	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	01030009602022061017110l	009.457.762-50	101	19/09/2025	Mensal	2.307,11	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
08/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA GOMES	01030000212018100417332l	769.170.022-91	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		MARIA DO SOCORRO MENDES DA SILVA	01030003252018100417381l	190.244.102-82	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		MARIA DUCEU DA SILVA MONTEIRO	01030001202018072509550l	424.235.622-68	101	19/09/2025	Mensal	3.542,26	283,38	0,00	0,00	0,00	283,38
08/2025		MARIA EDUARDA QUEIROZ FRAZAO	01030009882022101411555l	041.546.102-28	101	19/09/2025	Mensal	1.578,97	126,31	0,00	0,00	0,00	126,31
08/2025		MARIA INES BARBOSA DOS SANTOS	01030009672022062816235l	771.972.912-91	101	19/09/2025	Mensal	2.605,61	208,44	0,00	0,00	0,00	208,44
08/2025		MARIA IZA DEMES GONCALVES	01030009492022050514412l	031.488.872-12	101	19/09/2025	Mensal	5.633,25	450,66	0,00	0,00	0,00	450,66
08/2025		MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	01030009462022050310482l	024.126.882-65	101	19/09/2025	Mensal	3.528,52	282,28	0,00	0,00	0,00	282,28
08/2025		MARIA RAIMUNDA NERY DA SILVA	01030000262018100417333l	729.638.162-00	101	19/09/2025	Mensal	2.254,14	180,33	0,00	0,00	0,00	180,33
08/2025		MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	01030007802019050216574l	551.661.642-53	101	19/09/2025	Mensal	1.750,03	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
08/2025		MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	01030009942022102716273l	993.539.382-87	101	19/09/2025	Mensal	1.979,64	158,37	0,00	0,00	0,00	158,37
08/2025		MARIA TEREZA DOS SANTOS	01030002472018100417364O	001.418.982-83	101	19/09/2025	Mensal	2.142,76	171,42	0,00	0,00	0,00	171,42
08/2025		MARIA VANDI DA SILVA LIMA BOSCO	01030001182018100417354l	734.689.592-49	101	19/09/2025	Mensal	3.358,43	268,67	0,00	0,00	0,00	268,67
08/2025		MARIA VITORIA COSTA FERNANDES	01030010432023072509223l	050.955.982-48	101	19/09/2025	Mensal	1.787,81	143,02	0,00	0,00	0,00	143,02

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		MARICLEIA DE ALMEIDA ARAUJO	01030009922022102615541 4	985.310.502-00	101	19/09/2025	Mensal	7.038,86	563,10	0,00	0,00	0,00	563,10
08/2025		MARILZA TENORIO BRAGA	01030003362018100417382 1	686.074.902-49	101	19/09/2025	Mensal	5.932,14	474,57	0,00	0,00	0,00	474,57
08/2025		MARLI CARDOSO PROTASIO	01030009072022020211271 7	894.358.502-00	101	19/09/2025	Mensal	3.528,52	282,28	0,00	0,00	0,00	282,28
08/2025		MARLIETE TERRA DA COSTA	01030009262022040815074 7	686.080.712-15	101	19/09/2025	Mensal	2.000,24	160,01	0,00	0,00	0,00	160,01
08/2025		MARLON MARQUES NOBRE	01030011032024080817305 5	017.493.042-95	101	19/09/2025	Mensal	1.725,38	138,03	0,00	0,00	0,00	138,03
08/2025		MARLY DO SOCORRO MARQUES BARBOSA	01030001162018100417353 8	718.120.592-72	101	19/09/2025	Mensal	3.617,78	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
08/2025		MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	01030001172018081316220 2	864.055.602-44	101	19/09/2025	Mensal	3.617,78	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
08/2025		MATHEUS HENRIQUE OLIVEIRA DE MORAES	01030011122024110511214 8	051.920.442-51	101	19/09/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
08/2025		MATHEUS MACHADO MORAES	01030011462025051214381 9	704.643.412-30	101	19/09/2025	Mensal	1.714,73	137,17	0,00	0,00	0,00	137,17
08/2025		MAX WILLIAM MONTEIRO BARBALHO	01030004912018091110383 0	984.530.502-44	101	19/09/2025	Mensal	4.259,53	340,76	0,00	0,00	0,00	340,76
08/2025		MAYARA RIBEIRO DIAS	01030006982017070711370 9	000.197.112-39	101	19/09/2025	Mensal	3.621,13	289,69	0,00	0,00	0,00	289,69
08/2025		MAYENISSON DE ARAUJO FONSECA	01030009252022033115281 7	542.845.972-72	101	19/09/2025	Mensal	3.564,59	285,16	0,00	0,00	0,00	285,16
08/2025		MAYRA PEREIRA DA SILVA	01030009382022050212283 6	008.653.862-42	101	19/09/2025	Mensal	1.577,10	126,16	0,00	0,00	0,00	126,16
08/2025		MESSIAS DOS PRAZERES DE FREITAS	01030009622022061415375 8	826.662.532-87	101	19/09/2025	Mensal	4.903,79	392,30	0,00	0,00	0,00	392,30
08/2025		MICHEL ANDERSON SANTOS BATISTA	01030007692018112310191 6	012.291.622-08	101	19/09/2025	Mensal	6.690,09	535,20	0,00	0,00	0,00	535,20
08/2025		MICIANE FERREIRA RODRIGUES	01030008792021051811104 8	543.237.032-87	101	19/09/2025	Mensal	2.996,63	239,73	0,00	0,00	0,00	239,73
08/2025		NADIA BRUNA COSTA DOS PASSOS	01030010822024031208385 9	018.711.812-40	101	19/09/2025	Mensal	3.149,52	251,96	0,00	0,00	0,00	251,96
08/2025		NADIELLE CRISTINA LIMA LEITAO	01030000772018080610132 6	937.141.142-20	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		NADSON GABRIEL MARTINS DE JESUS	01030011482025052814401 8	062.212.172-37	101	19/09/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86
08/2025		NAIANNY GOMES DA SILVA	01030010862024041109020 6	036.460.022-55	101	19/09/2025	Mensal	7.816,40	625,31	0,00	0,00	0,00	625,31
08/2025		NAJARA DE PAULA DA CUNHA RIBEIRO	01030005922019032915381 2	332.983.528-10	101	19/09/2025	Mensal	1.631,48	130,51	0,00	0,00	0,00	130,51
08/2025		NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	01030005602019032915375 2	014.760.642-02	101	19/09/2025	Mensal	3.177,20	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
08/2025		NASARE SOUSA DA SILVA	01030000762018100417341 3	655.611.632-72	101	19/09/2025	Mensal	3.708,18	296,65	0,00	0,00	0,00	296,65
08/2025		NAYARA MENDES PINHEIRO	01030008312020051919113 0	008.645.822-18	101	19/09/2025	Mensal	7.547,38	603,79	0,00	0,00	0,00	603,79
08/2025		NELCILENE ROCHA DE LIMA	01030005252019032915372 1	964.283.172-49	101	19/09/2025	Mensal	3.704,45	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
08/2025		NELMA BRABO GOMES	01030004172018100417385 6	719.573.832-91	101	19/09/2025	Mensal	1.958,39	156,67	0,00	0,00	0,00	156,67
08/2025		NELMA PANTOJA ANDRADE	01030008422020082812171 8	818.687.072-53	101	19/09/2025	Mensal	3.576,29	286,10	0,00	0,00	0,00	286,10
08/2025		NICICLEIA ROCHA DE LIMA	01030000282018082710272 4	958.798.032-87	101	19/09/2025	Mensal	3.580,01	286,40	0,00	0,00	0,00	286,40
08/2025		NICOLE ALVES MACEDO	01030009402022050213575 9	020.764.322-99	101	19/09/2025	Mensal	2.987,38	238,99	0,00	0,00	0,00	238,99
08/2025		NINA EVELYN RODRIGUES BRITO	01030011252025020314402 5	042.397.052-66	101	19/09/2025	Mensal	3.088,95	247,11	0,00	0,00	0,00	247,11
08/2025		NIRLENE DOS SANTOS DIAS	01030010992024072912202 8	555.529.432-87	101	19/09/2025	Mensal	1.681,65	134,53	0,00	0,00	0,00	134,53
08/2025		ODILENA SOARES DE SOUZA	01030000252018100417332 9	879.669.482-34	101	19/09/2025	Mensal	2.273,97	181,91	0,00	0,00	0,00	181,91
08/2025		OTAVIO HENRIQUE FERREIRA CHAVES	01030010652024012914353 5	050.335.692-10	101	19/09/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92
08/2025		PAMELA DO SOCORRO GONCALVES DA GA	01030005242018090615212 6	917.237.362-87	101	19/09/2025	Mensal	7.592,23	607,37	0,00	0,00	0,00	607,37
08/2025		PATRICIA VEIGA DE SOUZA	01030009832022092715585 2	031.570.312-10	101	19/09/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75
08/2025		PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	01030001812018100417362 0	397.607.152-87	101	19/09/2025	Mensal	2.253,04	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
08/2025		PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	01030009952022102815593 3	010.029.262-38	101	19/09/2025	Mensal	2.959,62	236,76	0,00	0,00	0,00	236,76
08/2025		RAFAELA CASTRO VALENTE	01030006502018090408320 4	869.146.772-04	101	19/09/2025	Mensal	14.587,46	1.166,99	0,00	0,00	0,00	1.166,99

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		RAILDO RODRIGUES HORTAS	01030009412022050214531O	044.185.932-17	101	19/09/2025	Mensal	2.962,17	236,97	0,00	0,00	0,00	236,97
08/2025		RAIMUNDA BENEDITA BRANDAO PEREIRA	01030004412018100417391S	754.887.792-72	101	19/09/2025	Mensal	6.988,78	559,10	0,00	0,00	0,00	559,10
08/2025		RAIMUNDO DO SOCORRO SILVA BARBOSA	01030003082018100417380O	874.444.882-15	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGU	01030002512018062618565 7	719.600.662-34	101	19/09/2025	Mensal	2.350,70	188,05	0,00	0,00	0,00	188,05
08/2025		RAISSA SACRAMENTO DINIZ	01030011552025073117383 6	048.722.692-50	101	19/09/2025	Mensal	2.006,90	160,55	0,00	0,00	0,00	160,55
08/2025		RAPHAEL LIMA RODRIGUES	01030010662024012915024O	026.640.372-77	101	19/09/2025	Mensal	2.649,46	211,95	0,00	0,00	0,00	211,95
08/2025		RAYSSA DE ARAUJO QUARESMA	01030010582023120814343 9	091.175.242-02	101	19/09/2025	Mensal	1.262,53	101,00	0,00	0,00	0,00	101,00
08/2025		RELIANE RODRIGUES BRAGA	01030009732022070817392 4	004.246.742-03	101	19/09/2025	Mensal	4.110,14	328,81	0,00	0,00	0,00	328,81
08/2025		RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	01030007872019092715171 6	025.143.822-89	101	19/09/2025	Mensal	7.445,39	595,63	0,00	0,00	0,00	595,63
08/2025		RENAN SERRAO GONCALVES	01030010832024031208554 3	023.373.292-67	101	19/09/2025	Mensal	1.613,09	129,04	0,00	0,00	0,00	129,04
08/2025		RENATA HELANY FEIO NEVES	01030006142018121810483 0	006.443.132-00	101	19/09/2025	Mensal	6.925,10	554,00	0,00	0,00	0,00	554,00
08/2025		RENATA LADISLAU LOPES	01030001272018080609095 9	527.420.832-00	101	19/09/2025	Mensal	3.442,81	275,42	0,00	0,00	0,00	275,42
08/2025		RENATA PANTOJA NOBRE DE ANDRADE	01030010332023052915421 7	033.305.032-03	101	19/09/2025	Mensal	1.977,47	158,19	0,00	0,00	0,00	158,19
08/2025		RENATA RAFAELA RIBEIRO DOS SANTOS	01030010882024051508165 3	050.813.162-61	101	19/09/2025	Mensal	2.242,20	179,37	0,00	0,00	0,00	179,37
08/2025		RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	01030010762024022608071 8	029.797.462-90	101	19/09/2025	Mensal	1.659,48	132,75	0,00	0,00	0,00	132,75
08/2025		RENEI SOUZA DA SILVA	01030006802019032915400 0	010.666.652-57	101	19/09/2025	Mensal	2.201,57	176,12	0,00	0,00	0,00	176,12
08/2025		RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	01030011062024082909182 4	062.416.422-51	101	19/09/2025	Mensal	1.823,08	145,84	0,00	0,00	0,00	145,84
08/2025		RITA DE CASSIA BALIEIRO DA SILVA	01030000302018100417333 4	713.998.012-87	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		RITA DE NAZARE VILARINHO DOS ANJOS	01030003142018100417380 6	370.939.322-15	101	19/09/2025	Mensal	3.655,53	292,44	0,00	0,00	0,00	292,44
08/2025		RITA DO SOCORRO DE OLIVEIRA PACHECO	01030001382018100417355 3	332.466.292-34	101	19/09/2025	Mensal	3.089,16	247,13	0,00	0,00	0,00	247,13
08/2025		ROBERT SILVA FREITAS	01030011382025040308162 3	038.248.402-94	101	19/09/2025	Mensal	1.555,30	124,42	0,00	0,00	0,00	124,42
08/2025		ROBSON FERREIRA FARIAS	01030001352018100417355 2	888.263.842-15	101	19/09/2025	Mensal	3.086,62	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
08/2025		RODRIGO MAGALHAES DA CRUZ	01030010572023120811522 9	013.433.072-28	101	19/09/2025	Mensal	2.968,87	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50
08/2025		RODRIGO SOARES DE FREITAS	01030010132023031010332 2	010.939.262-01	101	19/09/2025	Mensal	1.568,20	125,45	0,00	0,00	0,00	125,45
08/2025		ROGERIO NASCIMENTO ROCHA	01030004062018100417384 9	995.501.802-04	101	19/09/2025	Mensal	2.326,46	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
08/2025		ROMARIO DE JESUS MARTINS CUSTODIO	01030005902019032915381 0	542.937.742-20	101	19/09/2025	Mensal	3.054,70	244,37	0,00	0,00	0,00	244,37
08/2025		RONALDO DO SOCORRO MORAES BRANDA	01030003352018100417382 0	598.536.112-87	101	19/09/2025	Mensal	3.063,78	245,10	0,00	0,00	0,00	245,10
08/2025		ROSANA SOUZA DA GAMA	01030005062018121718355 8	574.637.192-00	101	19/09/2025	Mensal	2.063,81	165,10	0,00	0,00	0,00	165,10
08/2025		ROSANGELA DA SILVA RAMOS GONCALVES	01030001552018100417360 4	865.128.892-15	101	19/09/2025	Mensal	4.918,28	393,46	0,00	0,00	0,00	393,46
08/2025		ROSANGELA DO SOCORRO SANTOS DAS N	01030001392018100417355 4	749.007.732-04	101	19/09/2025	Mensal	3.540,36	283,22	0,00	0,00	0,00	283,22
08/2025		ROSANGELA GONCALVES DOS SANTOS	01030002962018100417375 4	796.769.602-68	101	19/09/2025	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
08/2025		ROSEMARY ROSANA GOMES DA SILVA	01030004442018080608580 3	830.865.012-00	101	19/09/2025	Mensal	3.616,50	289,32	0,00	0,00	0,00	289,32
08/2025		ROSIANE LOBATO DA SILVA	01030001662018100417360 9	852.926.992-68	101	19/09/2025	Mensal	1.966,16	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
08/2025		ROSILENE DE JESUS COSTA	01030001312018080610080 7	898.839.422-49	101	19/09/2025	Mensal	3.542,26	283,38	0,00	0,00	0,00	283,38
08/2025		ROSIMARI DE OLIVEIRA MORAES	01030004082018080609150 0	212.493.002-82	101	19/09/2025	Mensal	3.079,91	246,39	0,00	0,00	0,00	246,39
08/2025		ROSINDA MIRANDA MARTINS	01030010442023072509461 8	958.961.802-25	101	19/09/2025	Mensal	1.738,20	139,05	0,00	0,00	0,00	139,05
08/2025		ROYCE LOBATO RODRIGUES	01030010042022122808555 9	049.577.972-50	101	19/09/2025	Mensal	3.079,83	246,38	0,00	0,00	0,00	246,38
08/2025		RUBENILSON SILVA GONCALVES	01030010872024051316181 9	075.369.892-70	101	19/09/2025	Mensal	2.193,09	175,44	0,00	0,00	0,00	175,44

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		RUTE DE ALFAIA RODRIGUES	01030004722018090317382 9	873.303.421-49	101	19/09/2025	Mensal	1.792,16	143,37	0,00	0,00	0,00	143,37
08/2025		RUTH HELENA PAULA DA COSTA	01030006202019032915384 5	370.930.702-30	101	19/09/2025	Mensal	1.778,12	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24
08/2025		SABRINA FERREIRA COSTA	01030008732021041616100 3	026.709.242-39	101	19/09/2025	Mensal	7.921,16	633,69	0,00	0,00	0,00	633,69
08/2025		SALOMAO LEVI PINTO FRANCO	01030002602018100417373 3	948.399.562-00	101	19/09/2025	Mensal	3.470,91	277,67	0,00	0,00	0,00	277,67
08/2025		SAMANTA CAROLLINE TENORIO BARRETO	01030006482019032915391 7	031.612.802-37	101	19/09/2025	Mensal	3.135,61	250,84	0,00	0,00	0,00	250,84
08/2025		SAMARA DA COSTA FREITAS	01030001632018100417360 8	940.231.582-91	101	19/09/2025	Mensal	1.647,70	131,81	0,00	0,00	0,00	131,81
08/2025		SAMARA GRAZIELA GUIMARAES DA SILVA	01030010682024020714540 7	013.331.102-35	101	19/09/2025	Mensal	8.098,73	647,89	0,00	0,00	0,00	647,89
08/2025		SAMUEL DE CARVALHO CARDOSO	01030010592024010414585 2	689.995.502-49	101	19/09/2025	Mensal	2.108,80	168,70	0,00	0,00	0,00	168,70
08/2025		SANCENILDO DA SILVA SEIXAS	01030003132018081316253 0	879.429.092-04	101	19/09/2025	Mensal	3.693,29	295,46	0,00	0,00	0,00	295,46
08/2025		SANDRO ABREU COSTA	01030010102023013017451 8	972.319.592-53	101	19/09/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75
08/2025		SANDRO GOMES FIALHO	01030011572025080717060 5	551.545.492-87	101	19/09/2025	Mensal	2.732,50	218,60	0,00	0,00	0,00	218,60
08/2025		SANTANA DE FATIMA MORAES DE SOUZA	01030002762018100417374 0	463.601.072-87	101	19/09/2025	Mensal	3.580,01	286,40	0,00	0,00	0,00	286,40
08/2025		SILAS CAMPOS DE CASTRO	01030011392025040308362 5	038.226.772-99	101	19/09/2025	Mensal	7.000,00	560,00	0,00	0,00	0,00	560,00
08/2025		SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	01030006712019032915394 7	939.864.672-20	101	19/09/2025	Mensal	7.442,02	595,36	0,00	0,00	0,00	595,36
08/2025		SILVIO DA SILVA E SILVA	01030011582025081411033 0	063.019.942-64	101	19/09/2025	Mensal	780,86	62,46	0,00	0,00	0,00	62,46
08/2025		SILVIO SANDRO FERREIRA DIAS	01030001872018100417362 4	370.973.262-04	101	19/09/2025	Mensal	2.978,57	238,28	0,00	0,00	0,00	238,28
08/2025		SIMARY MARIA ROCHA GAIA FERNANDES	01030003162018100417380 7	278.621.862-49	101	19/09/2025	Mensal	7.759,08	620,72	0,00	0,00	0,00	620,72
08/2025		SIMONE SOUSA CORREA	01030000962018100417343 1	760.358.082-04	101	19/09/2025	Mensal	3.620,14	289,61	0,00	0,00	0,00	289,61
08/2025		SIVALDO DO SOCORRO GONCALVES GAIA	01030002952018100417375 3	716.270.812-91	101	19/09/2025	Mensal	3.581,77	286,54	0,00	0,00	0,00	286,54
08/2025		SOLANE LOBATO PEREIRA SALES	01030006322019032915390 3	929.365.632-91	101	19/09/2025	Mensal	6.097,89	487,83	0,00	0,00	0,00	487,83
08/2025		STHEFANY BORGES DAS NEVES	01030008482020120710313 2	034.315.382-31	101	19/09/2025	Mensal	6.075,80	486,06	0,00	0,00	0,00	486,06
08/2025		SUELEN FARIAS DA COSTA	01030004022018100417384 7	793.822.662-91	101	19/09/2025	Mensal	3.606,39	288,51	0,00	0,00	0,00	288,51
08/2025		SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	01030007252017092518040 8	756.666.502-20	101	19/09/2025	Mensal	6.023,78	481,90	0,00	0,00	0,00	481,90
08/2025		SUZANE SILVA RODRIGUES	01030009992022111116265 3	040.887.962-92	101	19/09/2025	Mensal	1.721,94	137,75	0,00	0,00	0,00	137,75
08/2025		TALITA DA SILVA MATOS	01030011502025061310424 6	543.326.052-68	101	19/09/2025	Mensal	3.187,64	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
08/2025		TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	01030008982021120311585 9	869.217.972-87	101	19/09/2025	Mensal	1.728,96	138,31	0,00	0,00	0,00	138,31
08/2025		TASSIELE DA SILVA PEREIRA	01030011212024121215071 7	700.815.272-84	101	19/09/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86
08/2025		TATHIANE FELIX OLIVEIRA	01030004712018081416185 3	071.269.024-76	101	19/09/2025	Mensal	596,32	47,70	0,00	0,00	0,00	47,70
08/2025		TAYLON ROBERTO COSTA VIEIRA	01030006022019032915381 8	014.563.072-23	101	19/09/2025	Mensal	3.052,15	244,17	0,00	0,00	0,00	244,17
08/2025		TAYNA COSTA MIRANDA	01030010552023112709461 9	004.804.272-24	101	19/09/2025	Mensal	1.965,89	157,27	0,00	0,00	0,00	157,27
08/2025		TAYNAN LOPES COSTA	01030009282022041218085 8	018.235.212-90	101	19/09/2025	Mensal	1.987,26	158,98	0,00	0,00	0,00	158,98
08/2025		TELMA DE JESUS LEITE VIEIRA	01030003882018091115080 6	682.165.562-68	101	19/09/2025	Mensal	3.655,53	292,44	0,00	0,00	0,00	292,44
08/2025		TEREZINHA DO SOCORRO CAETANO PACHE	01030002132018100417363 1	190.220.342-91	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49
08/2025		THALIS ALVES DOS SANTOS	01030011232024121216183 1	081.285.762-32	101	19/09/2025	Mensal	2.827,97	226,23	0,00	0,00	0,00	226,23
08/2025		TIAGO ALVES LOBATO	01030008292020051918413 9	009.333.982-80	101	19/09/2025	Mensal	3.012,71	241,01	0,00	0,00	0,00	241,01
08/2025		TIAGO DA SILVA E SILVA	01030011002024072912295 9	035.718.082-82	101	19/09/2025	Mensal	1.561,56	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92
08/2025		TIAGO VASCONCELOS AZEVEDO	01030009862022093011135 8	041.426.392-85	101	19/09/2025	Mensal	7.345,24	587,61	0,00	0,00	0,00	587,61
08/2025		VANESCI LIMA TRINDADE	01030002152018100417363 5	355.509.962-00	101	19/09/2025	Mensal	1.806,20	144,49	0,00	0,00	0,00	144,49

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025		VANOEL GARCIA BARBOSA	01030010912024061815120 4	423.441.662-20	101	19/09/2025	Mensal	1.725,37	138,02	0,00	0,00	0,00	138,02
08/2025		VILLER ALVES DA SILVA	01030011412025041015045 0	551.704.392-53	101	19/09/2025	Mensal	1.673,28	133,86	0,00	0,00	0,00	133,86
08/2025		VINICIUS VANZALER CHAVES	01030010812024030615150 4	041.309.882-63	101	19/09/2025	Mensal	4.638,84	371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
08/2025		WALLTER WILLIAM DOS ANJOS ALMEIDA	01030011172024120311412 1	007.277.802-47	101	19/09/2025	Mensal	1.707,90	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63
08/2025		WANDERLEY NUNES CRISTO	01030002742018100417373 8	010.868.102-52	101	19/09/2025	Mensal	7.249,32	579,94	0,00	0,00	0,00	579,94
08/2025		WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	01110002802018100414433 5	754.364.002-30	101	19/09/2025	Mensal	8.477,12	678,16	0,00	0,00	0,00	678,16
08/2025		WENDERSON CLEYTON RUELLO DE MELO	01030010602024010415241 7	054.455.122-23	101	19/09/2025	Mensal	1.681,65	134,53	0,00	0,00	0,00	134,53
08/2025		WILCA CARLA PEREIRA MOUGO	01030001832018100417362 1	714.532.102-53	101	19/09/2025	Mensal	1.823,25	145,86	0,00	0,00	0,00	145,86
08/2025		WILSON MELLO MOREIRA	01030010092023013011241 9	027.096.092-90	101	19/09/2025	Mensal	2.381,16	190,49	0,00	0,00	0,00	190,49
08/2025		YEDA DA SILVA GOMES	01030004752018081608350 1	015.364.182-77	101	19/09/2025	Mensal	3.632,44	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
08/2025		ZILVAN OLIVEIRA MARREIROS	01030003632018100417383 7	632.903.912-72	101	19/09/2025	Mensal	3.549,34	283,94	0,00	0,00	0,00	283,94
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0004-12**	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**
								Total FGTS	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	101	391	1.371.557,61	109.722,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.722,88
		Total FGTS	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	23.453.830/0004-12	391	1.371.557,61	109.722,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.722,88
		Total FGTS	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	11 - FGTS mensal	388	1.366.282,21	109.300,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.300,86
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	2.859,23	228,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,73
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	2.416,17	193,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,29
		Total FGTS	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 391 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	391	1.371.557,61	109.722,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.722,88
	Total FGTS	**1.371.557,61**	**109.722,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.722,88**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 85 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	19/09/2025	ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANTOS	01030005582019032915374 8	960.849.792-20	677789573	908	320,74
08/2025	19/09/2025	ADRIANE DO SOCORRO CHAVES DOS SANTOS	01030005582019032915374 8	960.849.792-20	681726632	908	146,30
08/2025	19/09/2025	ANGELICA MELO DE ARAUJO	01030006742019032915395 1	003.694.402-50	678197323	908	321,57
08/2025	19/09/2025	BENEDITA ERICA DE JESUS BRITO	01030005472019032915374 0	709.578.602-00	678442423	908	434,28
08/2025	19/09/2025	BENEDITO GOMES MARTINS	01030007562018060814313 0	050.786.712-26	9346334	104	300,00
08/2025	19/09/2025	CAMILO CARVALHO GOMES	01030003102018100417380 1	022.123.042-42	678617626	908	796,51
08/2025	19/09/2025	CARLOS TADEU DOS SANTOS SANCHES	01030007442018011117090 2	004.578.582-14	0128698207	079	790,68
08/2025	19/09/2025	CARLOS VIANA SERRAO	01030009432022050309425 6	052.274.402-80	12914663	104	694,44
08/2025	19/09/2025	CHRISTIANNE DANTAS BORGES	01030000432018082813354 2	744.414.932-15	9557979	104	950,00
08/2025	19/09/2025	CLAUSMILLE FRANKLIN RODRIGUES	01030007242017092517505 7	026.768.382-02	9680127	104	326,83
08/2025	19/09/2025	CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	01030009312022050210200 3	935.849.202-30	20250414346410	555	749,82
08/2025	19/09/2025	CLEONICE PINHEIRO DE JESUS	01030009312022050210200 3	935.849.202-30	681668774	908	70,33
08/2025	19/09/2025	CRISTIANE REIS PRAIA	01030003982018082813372 9	810.876.402-53	10634006	104	770,00
08/2025	19/09/2025	DANIELE DE SOUZA PINHEIRO	01030011112024103114184 6	033.415.242-90	180247603	001	929,94
08/2025	19/09/2025	DARLAN CASTRO DA SILVA	01030003442018062618554 1	006.802.672-20	9280399	104	601,61
08/2025	19/09/2025	DEISE PATRICIA FERREIRA MIRANDA	01030002862018100417374 6	621.768.622-87	9352060	104	913,86
08/2025	19/09/2025	DIEGO SANTOS DA SILVA	01030007042017080411274 3	538.881.382-72	0130588369	079	310,39
08/2025	19/09/2025	DIOGO BARBOSA DIAS	01030009152022022312265 0	700.817.142-03	0130774430	079	607,54
08/2025	19/09/2025	DULCIANE DA SILVA DE SOUZA	01030009322022050210045 7	019.631.272-85	678393301	908	323,64
08/2025	19/09/2025	EDSON DE OLIVEIRA SILVA	01030005362019032915373 1	959.297.462-49	678547491	908	401,97
08/2025	19/09/2025	EDSON FERREIRA DOS SANTOS	01030005612019032915375 4	536.419.572-49	0130617197	079	657,09
08/2025	19/09/2025	EDSON SOUZA DE SOUZA	01030005842018062812174 9	996.416.822-53	678202839	908	305,33
08/2025	19/09/2025	EDSON SOUZA DE SOUZA	01030005842018062812174 9	996.416.822-53	681033709	908	138,33
08/2025	19/09/2025	ELANI OTONIO MEDEIROS	01030011052024082908490 2	960.877.732-15	181350514	001	917,42
08/2025	19/09/2025	ELISALON BARBOSA DA SILVA	01030000072018100417330 9	009.376.102-32	12619226	104	133,60
08/2025	19/09/2025	ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	01030007002017071008355 2	005.803.642-32	0195851398EFB	329	170,27
08/2025	19/09/2025	ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	01030007002017071008355 2	005.803.642-32	680438621	908	753,25
08/2025	19/09/2025	ELZIANE FIGUEREDO BITENCOURT	01030007002017071008355 2	005.803.642-32	681443393	908	251,84
08/2025	19/09/2025	EMANUEL DA COSTA NUNES	01030005382019040315485 3	743.573.952-91	179523394	001	1.712,42
08/2025	19/09/2025	ERICA ARAUJO DA CRUZ	01030009112022021715471 2	019.305.892-80	0131250457	079	355,96
08/2025	19/09/2025	ERICA ARAUJO DA CRUZ	01030009112022021715471 2	019.305.892-80	131250457	079	186,77
08/2025	19/09/2025	EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	01030007272017100512115 8	972.201.752-72	0187472205EDA	329	179,21
08/2025	19/09/2025	EVERTON DE ASSUNCAO BISPO	01030007272017100512115 8	972.201.752-72	678198372	908	289,92
08/2025	19/09/2025	FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	01030008742021042815420 3	839.965.592-91	20250414346958	555	210,58
08/2025	19/09/2025	FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	01030008742021042815420 3	839.965.592-91	20250625763182	555	787,50
08/2025	19/09/2025	FERNANDA MARTINS DO NASCIMENTO	01030008742021042815420 3	839.965.592-91	594443	741	491,97
					Total Consignado		50.722,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 85 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO MARCELO NASCIMENTO SALVADOR	01030008242020051518 4106	042.584.582-60	20250520573890	555	399,05
08/2025	19/09/2025	GABRIELLY DO SOCORRO PEREIRA REIS	01030011202024121214 5418	075.250.172-04	1531388998	121	331,83
08/2025	19/09/2025	GEANDERSON FUGACA DE MIRANDA	01030011322025030409 4917	047.932.092-62	7143231	379	159,23
08/2025	19/09/2025	GEANE PIMENTEL CHAVES	01030003462018082710 1800	009.151.592-01	142600000054480	426	273,00
08/2025	19/09/2025	GEVESON RODRIGUES DOS SANTOS	01030011162024120311 2131	704.038.202-43	184370058	001	119,21
08/2025	19/09/2025	GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714 2557	551.665.802-06	0133254908	079	14,62
08/2025	19/09/2025	GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714 2557	551.665.802-06	0182770923GAL	329	138,07
08/2025	19/09/2025	GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714 2557	551.665.802-06	500002522375	335	5,49
08/2025	19/09/2025	GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714 2557	551.665.802-06	677969407	908	192,86
08/2025	19/09/2025	GUILHERME ALVES LOBATO	01030009022022012714 2557	551.665.802-06	680458671	908	98,22
08/2025	19/09/2025	HAILTON DE OLIVEIRA CARVALHO	01030002582018100417 3732	180.246.372-00	9300196	104	411,08
08/2025	19/09/2025	HELENA DO ROSARIO SOUZA	01030000602018082909 1328	576.891.992-91	680642514	908	708,86
08/2025	19/09/2025	IDALENE FERREIRA PANTOJA	01030008562021032918 2516	010.142.832-48	000000105811535	935	96,60
08/2025	19/09/2025	IDALENE FERREIRA PANTOJA	01030008562021032918 2516	010.142.832-48	678271459	908	288,91
08/2025	19/09/2025	IDALENE FERREIRA PANTOJA	01030008562021032918 2516	010.142.832-48	680503517	908	533,36
08/2025	19/09/2025	IGOR PANTOJA DA SILVA	01030009192022031717 3209	022.673.232-06	680736019	908	248,06
08/2025	19/09/2025	IVANEIDE CARDOSO RODRIGUES	01030006552019032915 3923	490.939.912-72	678477597	908	352,31
08/2025	19/09/2025	JACIRENE CORREA CARVALHO	01030010692024020715 1137	037.474.192-16	9394973	104	920,00
08/2025	19/09/2025	JANI FARIAS GONCALVES	01030003182018100417 3809	974.650.032-53	20250422433762	555	389,19
08/2025	19/09/2025	JARDEL DOS SANTOS RODRIGUES	01030009342022050211 4249	025.347.862-61	0133540498	079	135,53
08/2025	19/09/2025	JESSICA CASTOR DOS SANTOS	01030010712024022316 0823	039.257.782-84	9369525	104	350,00
08/2025	19/09/2025	JOAO BATISTA BEZERRA BARBOSA	01030010472023082911 2111	010.268.542-88	9275097	104	405,26
08/2025	19/09/2025	JOSIANE LIMA DE SOUSA	01030010852024041108 4727	017.057.402-43	679250487	908	530,80
08/2025	19/09/2025	JOSILENE MARQUES NOBRE	01030010022022122716 1016	028.652.392-25	678506992	908	530,80
08/2025	19/09/2025	KESY DOS SANTOS TENORIO	01030000832018100417 3418	885.961.412-00	678618482	908	635,95
08/2025	19/09/2025	LAIS LOBATO MARQUES	01030008762021042817 4449	022.492.032-45	20250423441435	555	171,52
08/2025	19/09/2025	LIGIAN LOBATO GLORIA	01030010722024022316 1848	037.502.122-10	679864648	908	118,50
08/2025	19/09/2025	LIGIAN LOBATO GLORIA	01030010722024022316 1848	037.502.122-10	681291194	908	85,04
08/2025	19/09/2025	LITIANE BARROS CARNEIRO	01030006252018082717 4341	006.682.972-04	678267200	908	205,75
08/2025	19/09/2025	LIZANDRA KELI OTONI MORAES	01030008572021032918 5259	028.239.162-29	679650450	908	544,14
08/2025	19/09/2025	LORENA DOS SANTOS PEREIRA	01030009872022100317 1051	861.275.432-15	9910548	104	851,08
08/2025	19/09/2025	LUCAS JARDIM SILVA	01030008082020040216 0215	548.327.482-20	20250422431630	555	323,15
08/2025	19/09/2025	MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	01030003712018100417 3838	763.810.992-91	0185707025MCR	329	134,48
08/2025	19/09/2025	MARCIA CRISTINA RIBEIRO NUNES	01030003712018100417 3838	763.810.992-91	678434099	908	776,56
08/2025	19/09/2025	MARCIO MARTINS BARRA	01030010182023033017 5206	035.681.962-04	678202351	908	294,15
08/2025	19/09/2025	MARCIO MARTINS BARRA	01030010182023033017 5206	035.681.962-04	681538299	908	224,04
08/2025	19/09/2025	MARCIO MARTINS BARRA	01030010182023033017 5206	035.681.962-04	681830325	908	168,54
					Total Consignado		50.722,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 85 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 0125090590534702-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	19/09/2025	MARCIO RENE FARIAS RIBEIRO	01030004312018100417390 9	007.567.982-56	20250506518140	555	676,65
08/2025	19/09/2025	MARIA DO SOCORRO CAMPOS RIBEIRO	01030009602022061017110 5	009.457.762-50	678274329	908	290,25
08/2025	19/09/2025	MARIA NAZARE DA SILVA BARBOSA	01030009462022050310482 8	024.126.882-65	678446645	908	348,11
08/2025	19/09/2025	MARIA SANTANA BELEZA DA CONCEICAO	01030007802019050216574 4	551.661.642-53	20250505509892	555	340,27
08/2025	19/09/2025	MARIA SANTANA DA SILVA FRANCO	01030009942022102716273 5	993.539.382-87	9371940	104	540,00
08/2025	19/09/2025	MARLIETE TERRA DA COSTA	01030009262022040815074 7	686.080.712-15	9461117	104	488,00
08/2025	19/09/2025	MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	01030001172018081316220 2	864.055.602-44	0134487908	079	251,48
08/2025	19/09/2025	MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	01030001172018081316220 2	864.055.602-44	679552095	908	320,58
08/2025	19/09/2025	MARTINHA DO SOCORRO PEREIRA BRAGA	01030001172018081316220 2	864.055.602-44	681034131	908	159,76
08/2025	19/09/2025	NARA DIAS DE OLIVEIRA E SILVA	01030005602019032915375 2	014.760.642-02	677788261	908	381,19
08/2025	19/09/2025	NELMA BRABO GOMES	01030004172018100417385 6	719.573.832-91	179885480	001	564,94
08/2025	19/09/2025	NICOLE ALVES MACEDO	01030009402022050213575 9	020.764.322-99	678506021	908	757,04
08/2025	19/09/2025	PAMELA DO SOCORRO GONCALVES DA GAMA	01030005242018090615212 6	917.237.362-87	0133033950	079	1.193,52
08/2025	19/09/2025	PATRICIA VEIGA DE SOUZA	01030009832022092715585 2	031.570.312-10	9385327	104	421,00
08/2025	19/09/2025	PEDRO DO SOCORRO CUSTODIO PINHEIRO	01030001812018100417362 0	397.607.152-87	000000005691971	935	226,38
08/2025	19/09/2025	PEDRO MARCOS COELHO CALDAS	01030009952022102815593 3	010.029.262-38	0128925737	079	887,66
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO EVERALDO PACHECO RODRIGUES	01030002512018062618565 7	719.600.662-34	0128833880	079	576,24
08/2025	19/09/2025	RELIANE RODRIGUES BRAGA	01030009732022070817392 4	004.246.742-03	9556182	104	606,77
08/2025	19/09/2025	RENAN ALEXANDRE GUERRA PEREIRA	01030007872019092715171 6	025.143.822-89	1526646467	121	505,58
08/2025	19/09/2025	RENATA HELANY FEIO NEVES	01030006142018121810483 0	006.443.132-00	9560628	104	1.801,38
08/2025	19/09/2025	RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	01030010762024022608071 8	029.797.462-90	000586077118	389	14,13
08/2025	19/09/2025	RENATO PANTOJA RODRIGUES VALENTE	01030010762024022608071 8	029.797.462-90	9371596	104	405,00
08/2025	19/09/2025	RICARDO ASSUNCAO DE LIMA	01030011062024082909182 4	062.416.422-51	0128624846	079	346,12
08/2025	19/09/2025	RODRIGO SOARES DE FREITAS	01030010132023031010332 2	010.939.262-01	678238151	908	314,24
08/2025	19/09/2025	RODRIGO SOARES DE FREITAS	01030010132023031010332 2	010.939.262-01	681713167	908	70,14
08/2025	19/09/2025	RUBENILSON SILVA GONCALVES	01030010872024051316181 9	075.369.892-70	181525284	001	182,23
08/2025	19/09/2025	SAMARA DA COSTA FREITAS	01030001632018100417360 8	940.231.582-91	10328960	104	406,00
08/2025	19/09/2025	SILVIA SOLANGE CORREA MAGALHAES	01030006712019032915394 7	939.864.672-20	9663951	104	1.790,00
08/2025	19/09/2025	SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	01030007252017092518040 8	756.666.502-20	0192333372SAD	329	547,14
08/2025	19/09/2025	SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	01030007252017092518040 8	756.666.502-20	678201668	908	321,54
08/2025	19/09/2025	SUZANE ARAUJO DE OLIVEIRA	01030007252017092518040 8	756.666.502-20	681068695	908	526,16
08/2025	19/09/2025	TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	01030008982021120311585 9	869.217.972-87	677839665	908	320,86
08/2025	19/09/2025	TANIA CRISTINA DA CONCEICAO COSTA	01030008982021120311585 9	869.217.972-87	680555134	908	157,48
08/2025	19/09/2025	TASSIELE DA SILVA PEREIRA	01030011212024121215071 7	700.815.272-84	0128667783	079	409,96
08/2025	19/09/2025	TAYNAN LOPES COSTA	01030009282022041218085 8	018.235.212-90	679570848	908	363,77
08/2025	19/09/2025	THALIS ALVES DOS SANTOS	01030011232024121216183 1	081.285.762-32	183714325	001	325,99
08/2025	19/09/2025	TIAGO ALVES LOBATO	01030008292020051918413 9	009.333.982-80	679607341	908	545,63
					Total Consignado		50.722,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 85 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 160.445,53

Número da Guia: 01250905905347O2-2 **Data Emissão:** 05/09/2025 10:12:51 (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
08/2025	19/09/2025	WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	01110002802018100414433S	754.364.002-30	678347543	908	321,32
08/2025	19/09/2025	WELLINGTON DOS SANTOS MEDEIROS	01110002802018100414433S	754.364.002-30	680539693	908	1.550,99
					Total Consignado		50.722,65

ANEXO VII

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

DECLARAÇÃO

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

Breves-Pá 22 de setembro de 2025

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363893115357382000O
Data da Operação	10/09/2025 15:40
Cï¿½digo de Barras	34191090242395528293680573590009912000004813859
Descrïï¿½ï¿½o	PAGAMENTO FT 373300 - CEMIG
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090506725807134
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	06981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
Nome Fantasia	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:40:53
Valor Nominal	48.138,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 48.138,59 (Quarenta E Oito Mil E Cento E Trinta E Oito Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931156540080000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 15:51

Medição: 003293

Pedido: 020248

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000373300 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 [1]

N°000373300
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250906981176000158550010003733001125078729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256899335581 02.09.2025 11:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830000412	02.09.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV RIO BRANCO, SN Ender UC	CENTRO	68800000	02.09.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BREVES	3136603700	PA		11:16:00

FATURA

MÊS/ANO:	08/2025
NÚMERO:	500030516411
TIPO:	LIVRE_PF
INSTALAÇÃO:	3015722482
PN:	7000047068

Pagamento a prazo

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 48.138,59	10.09.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	48.138,59	9.146,33	38.992,26

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.138,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	174.088,0000	0,2239801709	38.992,26	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar n° 194/2022	

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.176/0001-58 / Insc. Estadual 062.322131.0098
Av. Barbacena, 1.200 17º andar Ala A1 CEP 30190 131 Belo Horizonte MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 723 2827
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
AV RIO BRANCO SN
CENTRO
68800-000 BREVES, PA
CNPJ 23.453.8**/****-**

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R$)
AGO/2025	10/09/2025	48.138,59

NOTA FISCAL Nº 000373300 - SÉRIE 1
Data de emissão: 02/09/2025
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

Nº DA INSTALAÇÃO
3015722482

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			
			Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
Comercial	Outros serviços e outras atividades	Livres Varejistas Preço Fixo	31/07	31/08	31	30/09

Valores Faturados

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R$)	Valor (R$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	174.088	0,27651874	48.138,59	0,00	48.138,59	19,00	9.146,33	0,22398018
TOTAL				**48.138,59**	**0,00**	**48.138,59**		**9.146,33**	

Grandezas Contratadas

Informações Gerais

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

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
AGO/25	0	0	15.918	158.169	0
JUL/25	0	0	17.011	158.877	0
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

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	48.138,59	19,00	9.146,33

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	Instalação	Vencimento	Total a pagar
008148330361	3015722482	10/09/2025	R$ 48.138,59

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento
02.09.2025	8002239552	DMI	N	02.09.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
CLIENTE	109	R$		

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

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Vencimento: 10/09/2025
Agência / Código Beneficiário: 2938/05735-9
Nosso Número: 109/02239552-8
(+) Valor Documento: 48.138,59
(-) 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 23955.282936 80573.590009 9 12000004813859**

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/09/2025

Beneficiário	Endereço	CNPJ	Agência / Código Beneficiário
CEMIG Geração e Transm SA	Av. Barbacena, 1200 - Santo Agostinho - Belo Horizonte - MG, 30190-131	06.981.176/0001-58	2938/05735-9

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento	Nosso Número
02.09.2025	8002239552	DMI	N	02.09.2025	109/02239552-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor Documento
CLIENTE	109	R$			48.138,59

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389268271666400000
Data da Operação	05/09/2025 15:36
Código de Barras	00190000090337338412661525305175300000008334731
Descrição	PAGAMENTO FT 137958016 - EQUATORIAL
Número Único do Boleto	3025090202642473126
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04895728000180
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	05/09/2025 15:36:16
Valor Nominal	83.347,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 83.347,31 (Oitenta E Três Mil E Trezentos E Quarenta E Sete Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926833767550000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:23

DANFE - 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

medição: 003053 Pedido: 020003

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

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/07/2025	31/08/2025	31	30/09/2025

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
INSTALAÇÃO: 17588435
CNPJ: **.***.830/000*-**
R. JOSE RODRIGUES FONSECA , 2216 , HOSPITAL REGIONAL DE BREVES CEP: 68800-000 CENTRO - BREVES - PA
FATOR DE POTÊNCIA: 0.90622318

Parceiro de Negócio
1001354121

Conta Contrato
3023439980

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
08/2025	08/09/2025	R$ 83.347,31

NOTA FISCAL Nº 137958016 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/08/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250804895728000180660001379580161095285233
Protocolo de autorização: 3152500025515931 -
01/09/2025 às 22:08:16

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/08 - 31/08 • Bandeira Tarifaria Vermelha Patamar 2 Ago/25 custo adicional de R$ 7,87 a cada 100 kWh. • Reajuste Tarifário com efeito médio positivo de 3,74%, REH 3.507/2025 com vigência em 07/08/2025.

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)	34,10	52,542815	50,660000	64,20	0,00	1.791,71
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	427,39	29,025410	22,668226	360,02	2.356,98	12.405,17
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	158.212,91	0,186711	0,145817	857,29	5.612,62	29.540,10
TUSD Energia Ponta (kWh)	15.874,74	0,186711	0,145817	86,02	563,16	2.963,99
Demanda Distribuição Ponta (kW)	365,90	64,867313	50,660000	688,82	4.509,64	23.734,95
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	277,16	0,367658	0,287141	2,96	19,36	101,90
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	2.369,40	0,367667	0,287141	25,28	165,52	871,15
Encargo COVID - REN 885/2020	174.087,65	0,001170	0,000914	5,91	38,69	203,65
Encargo Escassez Hídrica	174.087,65	0,004308	0,003365	21,77	142,50	750,01
Benefício Tarifário Bruto				1.113,04	6.866,62	37.931,83
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						630,03
Benefício Tarifário Líquido						29.952,17-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.374,99

LANÇADO
Setor Financeiro
29.08.25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	106711,04	19,0000	20.275,09
PIS	90.019,37	0,6384	574,68
COFINS	90.019,37	2,9445	2.650,63

Grandezas Contratadas

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

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
14140903	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	5.116.620	5.744.449	0,2520	158.212,91 kWh
14140903	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	513.837	576.832	0,2520	15.874,74 kWh
14140903	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	424	1,0080	427,38 kW
14140903	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	363	1,0080	365,89 kW
14140903	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	1.425	0,2520	359,10 kVAr
14140903	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.277	0,2520	321,82 kVAr
14140903	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	73.072	82.474	0,2520	2.369,40 kVAr
14140903	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	7.659	8.759	0,2520	277,16 kVAr

Reservado ao Fisco
D3D9.1A3E.2446.F6F2.5954.C61C.A531.CB14

Informações sobre Consumo
Consumo Médio Diário (kWh): 5.615,73
Média dos 12 meses (kWh): 157.652,79
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 427,39
Dem. Máx. Ponta (kW): 365,90

Apresentação
01/09/2025

Resolução ANEEL
3507/25

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

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384126 61525.305175 3 00000008334731

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 08.09.2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 17588435
REFERÊNCIA: 08/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 02.09.2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202508137958016
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31.08.2025
NOSSO NÚMERO: 33733841261525305
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 83.347,31
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

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

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

Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Equatorial ENERGIA

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

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

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

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

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

Informações ao cliente

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

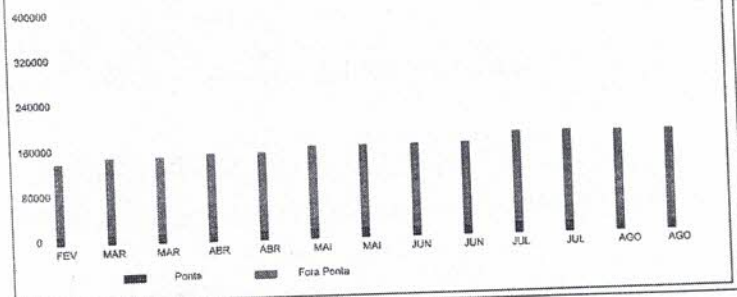
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta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

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

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
AGO	365,90	427,39	0,00	15.874,74	158.212,91	2.646,56	0,00	0,00
JUL	321,55	388,08	0,00	16.915,00	158.972,94	2.408,32	0,00	0,00
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	13.196,22	134.352,04	2.975,03	0,00	0,00
FEV	284,26	373,97	0,00	13.107,02	125.879,29	2.331,28	0,00	0,00
JAN	309,46	379,01	0,00	14.813,82	140.599,12	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	310,46	403,20	0,00	13.256,70	155.475,18	1.386,57	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	3507/25
TUSD Fora Ponta:	0,145817
TUSD Ponta:	0,145817
Demanda Distribuição F. Ponta:	22,668226
Demanda Distribuição Ponta:	50,660000

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

ANEXO VIII

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

CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO										
DADOS DOS CONTRATADOS										
Item	**RAZÃO SOCIAL**	**CONTRATO Nº**	**OBJETO DO CONTRATO**	**SITUAÇÃO**	**UNIDADE DE MEDIDA**	**MENSAL**	**DIA DO PAGAMENTO/VENCIMENTO**	**NOTA FISCAL**	**COMPETÊNCIA/EMISSÃO**	**VALOR**
1	ALB ANESTESIA LTDA	HRPM.015.2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECLIALIDADE DE ANESTESIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**10**	29/08/2025	**R$ 270.400,00**
2	ALIAMEDIC LTDA	HRPM.003.2023	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	R$ 35.750,00	19°do mês	**189**	29/08/2025	**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	**5316**	13/08/2025	**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	**725**	06/08/2025	**R$ 14.000,00**
5	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	***Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento***	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 11.000,00	10° do mês	**724**	06/08/2025	**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	**729**	14/08/2025	**R$ 14.000,00**
7	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	***Serviço de Taxi Aereo 2° fretamento***	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 11.000,00	10° do mês	**728**	14/08/2025	**R$ 14.000,00**
8	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 11.000,00	10° do mês	**731**	20/08/2025	**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	**730**	20/08/2025	**R$ 14.000,00**
10	Azul Conecta Ltda	HRPM.002.2013	Serviço de Taxi Aereo 1° fretamento	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 11.000,00	10° do mês	**733**	27/08/2025	**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	**734**	27/08/2025	**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	**202500016**	26/08/2025	**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	**461**	29/08/2025	**R$ 39.000,00**
14	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	HRPM.005.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OTORRINONARINGOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 6.190,00	25° do mês	**2025000680**	25/08/2025	**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	**1622**	25/08/2025	**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	**1621**	25/08/2025	**R$ 188.800,00**
17	CEMIG - GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A	HRPM.016.2024	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	À VISTA	**368581**	05/08/2025	**R$ 49.301,62**
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	**20250009**	20/08/2025	**R$ 6.500,00**
19	CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES	HRPM.005.2021	SERVIÇOS CIRURGIA GERAL	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	10° do mês	**202500016**	27/08/2025	**R$ 114.700,00**
20	DIAGNOGEST DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA	HRPM.002.2022	SERIVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DO LABORATÓRIO E DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	10º do mês	**771**	29/08/2025	**R$ 160.908,85**
21	DIXMEDICAL PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	HRPM.016.2022	LOCAÇÃO DE CARRINHO DE ANESTESIA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 5.990,00	20º	**219**	01/08/2025	**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	**179**	27/08/2025	**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	**26**	20/08/2025	**R$ 5.380,00**
24	EQUATORIAL PARÁ S/A	HRPM.017.2022	SERVIÇOS DE ENERGIA ÉLETRICA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	À VISTA	**137958016**	31/08/2025	**R$ 83.347,31**
25	F DA SILVA WAN MEYL	HRPM.006.2022	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**400**	27/08/2025	**R$ 142.400,00**
26	F. F. DOS S. SANCHES ME	HRPM.014.2018	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS E SUPRIMENTOS	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	20° do mês	**20250010**	18/08/2025	**R$ 9.546,00**
27	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	**11655**	21/08/2025	**R$ 500,00**
28	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	**13001**	21/08/2025	**R$ 500,00**
29	IGOS - INSTITUTO DE GINECOLOGIA OBSTETRICIA E SEXUALIDADE EIRELI	HRPM.012.2016	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA OCOLÓGICA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 7.090,00	25° do mês	**172**	22/08/2025	**R$ 7.090,00**
30	IQG - INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO - RECERTIFICAÇÃO	HRPM.012.2024	MANUTENÇÃO ONA 2	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 2.182,87	10° do mês	**70364**	01/08/2025	**R$ 2.182,87**
31	JOICE DO S SOUZA DIAS SERVIÇOS	HRPM.010.2021	MANUTENÇÃO DE REFRIGERAÇÃO INDUSTRIAL	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 8.000,00	6° do mês	**202500037**	26/08/2025	**R$ 8.000,00**
32	J F FONSECA SERVIÇOS MEDICOS	HRPM004.2024	SERVIÇOS DE NEUROLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**720**	31/08/2025	**R$ 132.330,00**

33	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	**202500077**	08/08/2025	**R$**	**7.500,00**
34	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**2025000106**	231/8	**R$**	**105.400,00**
35	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE MASTOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	R$ 9.500,00	25º do mês	**2025000107**	31/08/2025	**R$**	**9.500,00**
36	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICO MEDICO PARA PRONTO ATENDIMENTO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**2025000108**	31/08/2025	**R$**	**89.900,00**
37	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS DE UTI PED E UTI NEO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**2025000109**	31/08/2025	**R$**	**105.400,00**
38	LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA	HRPM.003.2024	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICA MÉDICA E NIR	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	VARIÁVEL	25º do mês	**2025000110**	31/08/2025	**R$**	**89.900,00**
39	MF SERVIÇOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA	HRPM.002.2025	SERVIÇOS MÉDICOS EM DIRETORIA TÉCNICA	**TRAMITANDO**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 20.000,00	10º do mês	**20250004**	25/08/2025	**R$**	**20.000,00**
40	MF SERVIÇOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAÚDE LTDA	HRPM.002.2025	SERVIÇOS MÉDICOS EM MEDICO DO NGQ	**TRAMITANDO**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 10.000,00	10º do mês	**20250003**	25/08/2025	**R$**	**10.000,00**
41	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS DE GINECOLOGIA GERAL	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**497**	27/08/2025	**R$**	**54.750,00**
42	M C VIEIRA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	HRPM.008.2022	SERVIÇOS OBSTETRÍCIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**498**	27/08/2025	**R$**	**113.150,00**
43	MM VARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.011.2024	SERVIÇOS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**102**	25/08/2025	**R$**	**202.280,00**
44	MARAJO PARK CLUB HOTEL E TURISMO LTDA	HRPM.009.2015	DESCONTO CONVÊNIO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	28° do mês	**202500028**	29/08/2025	**R$**	**1.085,00**
45	MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	HRPM.014.2024	SERVIÇOS ADVOCATICÍOS	**VIGENTE**	**VALOR FIXO**	R$ 4.380,00	todo dia 28	**408**	18/08/2025	**R$**	**4.380,00**
46	PLENITUDE CONSULTORIA E SISTEMAS LTDA	HRPM.013.2020	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 11.000,00	20° do mês	**550**	29/08/2025	**R$**	**11.000,00**
47	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	HRPM.002.2023	SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 161.966,66	25º do mês	**1015**	27/08/2025	**R$**	**161.966,66**
48	R E R EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA	HRPM.001.2024	SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE DE RSS	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25º do mês	**16273**	29/08/2025	**R$**	**19.710,90**
49	RENATO SILVA TAXISTA	HRPM.001.2013	SERVIÇO DE TAXI	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	VARIÁVEL	20° do mês	**21**	26/08/2025	**R$**	**3.100,00**
50	SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGICAS LTDA	HRPM.001.2025	SERVIÇOS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 10.900,00	dia 30	**4476**	15/08/2025	**R$**	**10.900,00**
51	SILVA E SANTOS SERVIÇOS HOSPITALAR LTDA	HRPM.006.2024	SERVIÇOS EM CARDIOLOGIA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 69.098,15	25º do mês	**202500023**	25/08/2025	**R$**	**61.098,15**
52	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (TEC SAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR)	HRPM.004.2010	SERVIÇOS DE CONSULTORIA E GERENCIAMENTO EM ENGENHARIA CLINICA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 16.000,00	20° do mês	**20272**	13/08/2025	**R$**	**16.000,00**
53	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA	HRPM.019.2010	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGA	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 3.680,00	20° do mês	**17286**	27/08/2025	**R$**	**3.680,00**
54	TELEFÔNICA DO BRASIL S.A.	HRPM.019.2022	SERVIÇOS DE TELCOMUNICAÇÃO MÓVEL	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	10° do mês	**-**	29/08/2025	**R$**	**640,43**
55	UTI MARAJO SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	HRPM.010.2015	SERVIÇOS CLÍNICA MÉDICA E UTI	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	25° do mês	**20250009**	25/08/2025	**R$**	**107.107,79**
56	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	HRPM.010.2013	ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 3.500,00	20° do mês	**847**	27/08/2025	**R$**	**3.500,00**
57	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	LOCAÇÃO DE CILINDRO DE OXIGÊNIO	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 4.058,39	20° do mês	**98656023**	09/08/2025	**R$**	**4.058,39**
58	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	20° do mês	**9069**	07/08/2025	**R$**	**1.304,31**
59	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA	HRPM.004.2014	ASSISTÊNCIA TÉCNICA	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	VARIÁVEL	20° do mês	**9070**	07/08/2025	**R$**	**1.304,31**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:07
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$ 253.770,40 (Duzentos e Cinquenta e Três Mil e Setecentos e Setenta Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 10 - ALB
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	03/09/2025
Autenticação	638925124301350000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:24

medição : 001271 Pedido : 019791

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000010**
Data e Hora da Emissão	**29/08/2025 09:31:53**
Código de Verificação	**99CC.B280.A981.B331.BA7F.AA48.329E.DC46**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIOLOGICOS PRESTADOS -(52 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO-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 ANESTESIOLOGICOS PRESTADOS -(52 PLANTÕES) REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO-2025	1	270.400,00	270.400,00

INSS:
PCC: R$ 12.573,60
IR: R$ 4.056,00
ISS:
Valor Líquido: R$ 253.770,40

LANÇADO
Setor Financeiro
29.08.25

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: 29/8/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 270.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 270.400,00**	**3,00 %**	**R$ 8.112,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:56
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	2991
Conta	110108134
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 179.725,78 (Cento e Setenta e Nove Mil e Setecentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 102 - M M VARELLA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925981881590000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:39

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
102

Código de Verificação de Autenticidade
BNRRJHDSY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 19:24:19

Chave de Acesso
371474I0GEB0V5N46H63ND7YPFQEX4K3

Para certificação da autenticidade acesse http://tailandiapa.dcfiorilli.com.br:8095/isswweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/08/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
52,00	UN	Serviços Médicos prestados pela equipe de Ortopedia e Traumatologia no Hospital Publico do Marajó referente 52 plantões realizados no mês de Agosto 2025. Valor unitário do plantão 24h : 3.890,00 Dados Bancários: Banco Santander Ag: 2991 - Conta: 11.010813-4	3.890,00	R$ 202.280,00

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.08.25

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: 26 / 8 / 25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**5,00%**	**0000040000003**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 202.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 202.280,00**	**R$ 10.114,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 179.725,78 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M M VARELLA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BNRRJHDSY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:04
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 172 - 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	03/09/2025
Autenticação	638925122609200000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:23

medição: 001244 Pedido: 019543

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000172

Data e Hora da Emissão
22/08/2025 16:10:00

Código de Verificação
AC3C.2788.6DE6.98C8.4008.A431.4304.EB3D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AGOSTO/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 AGOSTO/2025 EM GINECOLOGIA ONCOLOGICA AMBULATORIAL, COMPREENDENDO CONSULTA, PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO COLO DO UTERO E EZT POR CAF	1	7.090,00	7.090,00

LANÇADO
Setor Financeiro
22.08.25

INSS:
PIS: 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:
Data: / /
Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.090,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BREVES / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Obrigação Tributária:	Normal

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 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 179 - 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	03/09/2025
Autenticação	638925120096070000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:22

03/09

medição :001270 Pedido :019785

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000179**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 13:59:34**
Código de Verificação	**61BB.B34E.681C.A2B9.5343.89D0.7956.A68C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA PRESTADOS, REFERENTE AO CONTRATO HRPM 007/2022 COMPETENCIA 08 2025

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

INSS:
PCC:
IR:
ISS:
Valor Líquido:

LANÇADO
Setor Financeiro
31-0825

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Marcelo Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310
Data: 29 / 8 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

LANÇADO
Setor Financeiro

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BREVES / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:00
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4343
Conta	130028028
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 133.643,00 (Cento e Trinta e Três Mil e Seiscentos e Quarenta e Três Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 400 - F DA SILVA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925120460230000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:22

medição: 005263 pedido: 029756 06/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000400**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 08:46:19**
Código de Verificação	**B8A9.9E41.3386.A44F.F7F7.1D9E.11B3.5EA0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**F DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**27.477.738/0001-09**	Inscrição	**2830473**
Endereço:	**TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 3482 BAIXOS SALA 1 BAIRRO CONDOR CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**drwanmeyl@gmail.com**	Telefone:	**(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**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrm@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALORES REFERENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA MÉDICA, REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO 2025, SENDO 31 PLANTÕES VALOR DE R$131.750,00 E PLATAFORMA DE TELE LAUDO VALOR DE R$10.650,00. TOTALIZANDO O VALOR DE R$142.400,00

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

INSS:
PIS: R$ 6.621,00
IR: R$ 2.136,00
ISS:
Valor Líquido: R$ 133.643,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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: / /

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 142.400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 15:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	4451
Conta	1157400
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 149.179,14 (Cento e Quarenta e Nove Mil e Cento e Setenta e Nove Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 498-497 - 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	03/09/2025
Autenticação	638925118919260000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:21

05/09

Medição: 003264 Pedido: 019738

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000497**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 09:33:39**
Código de Verificação	**5387.0390.885D.D54A.7DBE.4152.10D4.206B**

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 AGOSTO 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:
PIS: R$ 2.245,88
IR: R$ 821,25
ISS: R$ 2.737,50
Valor Líquido: R$ 48.645,37

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado
Gestor: Marcelo
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310
Assinatura:
Data: / /

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 54.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

05/09

medição: 003265

Pedido: 019719

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000498**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 09:36:07**
Código de Verificação	**AD24.A496.F9F0.7383.9E03.972F.C2F9.BE0E**

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 E UM PLANTÕES DE OBSTETRICIA NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 3.650,00, NA COMPETÊNCIA DE AGOSTO DE 2025 POR PLANTÃO DE 24 HORAS

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

INSS:
PCC: R$ 5.263,48
IR: R$ 1.697,25
ISS: R$ 5.657,50
Valor Líquido: R$ 100.533,77

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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: / /

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 113.150,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3214
Conta	130028589
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 124.191,70 (Cento e Vinte e Quatro Mil e Cento e Noventa e Um Reais e Setenta Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 720 - J F FONSECA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925120692620000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:22

05/09

medição: 001276 Pedido: 019846

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000720**
Data e Hora da Emissão	**31/08/2025 19:37:19**
Código de Verificação	**753D.1288.6E85.3904.0E19.6671.632A.56C1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

31 PLANTÕES R$: 129.580,00
E ALUGUEL DE DRILL R$: 2.750,00
TOTAL BRUTO: R$: 132.330,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

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

INSS:
PCC: R$ 6.153,35
IR: R$ 1.984,95
ISS:
Valor Líquido: R$ 124.191,70

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.330,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 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	3524
Conta	130041005
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 143.907,38 (Cento e Quarenta e Três Mil e Novecentos e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 1015 - 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	03/09/2025
Autenticação	638925119466770000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:22

05/09

medição: 001266 Pedido: 019724

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001015

Data e Hora da Emissão
27/08/2025 11:56:40

Código de Verificação
434A.3D73.653C.A08C.CB1E.9353.FAF3.DD28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

INSS:
PCC: R$ 7.533,45
IR: R$ 2.429,50
ISS: R$ 8.098,33
Valor Líquido: R$ 143.907,38

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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: / /

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 161.966,66

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:57
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$ 183.570,60 (Cento e Oitenta e Três Mil e Quinhentos e Setenta Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 1621-1622 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925982716150000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:40

medição: 001250 Pedido: 019582

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001621**
Data e Hora da Emissão	**25/08/2025 20:15:50**
Código de Verificação	**3FE6.C7EA.945C.53C4.4DFD.9F9C.E368.C24A**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CIRURGIA GERAL SÁB E DOM (10 PLANTÕES)	1	34.000,00	34.000,00
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

LANÇADO
Setor Financeiro
25.08.25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310
Assinatura:
Data: 26 / 8 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 188.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 188.800,00**	**3,00 %**	**R$ 5.664,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

medição: 003249

Pedido: 019581

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001622**
Data e Hora da Emissão	**25/08/2025 20:20:37**
Código de Verificação	**197A.D353.1183.3625.315B.2F6C.9569.EF3E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.08.25

INSS:
PCC: R$ 316,20
IR: R$ 102,00
ISS:
Valor Líquido: R$ 6.381,80

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
Assinatura: CRM-PA 15310
Data: 26 / 8 / 25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:07
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$ 26.655,00 (Vinte e Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 202500004-202500003 - MF SERVIÇOS
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	03/09/2025
Autenticação	638925124730560000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000003
Data e Hora de Emissão	25/08/2025 10:39:35
Código de Verificação	0UZ3U3HN5
Data da prestação do serviço	25/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MF SERVICOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 47.985.068/0001-30 Inscrição Municipal:2026222

Telefone: (93) 9914-7093

Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: notas@livedoctorcontabilidade.com.br

Endereço: RUA RUA ANTONIO F. DA SILVA, N° 3431 - BAIRRO aeroporto - 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

REFERENTE A PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE MEDICO DA QUALIDADE
PERÍODO 01/08/2025 a 31/08/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro
26.08.25

INSS:
PCC: R$ 465,00
IR: R$ 150,00
ISS: R$ 500,00
Valor Líquido: R$ 8.885,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: HRPM
Assinatura:
Data: 25/08/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

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

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 65,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vl. Líquido	Base Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.885,00	R$ 10.000,00	5,00	R$ 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: 10/09/2025

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

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

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000004
Data e Hora de Emissão	25/08/2025 10:46:00
Código de Verificação	76FQ0MO42
Data da prestação do serviço	25/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MF SERVICOS MEDICOS E QUALIDADE EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 47.985.068/0001-30 Inscrição Municipal:2026222

Telefone: (93) 9914-7093

Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: notas@livedoctorcontabilidade.com.br

Endereço: RUA RUA ANTONIO F. DA SILVA, N° 3431 - BAIRRO aeroporto - 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

REFERENTE A PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE DIRETORIA TÉCNICA
PERÍODO 01/08/2025 a 31/08/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro
26.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: HRPM
Assinatura:
Data: 25/08/2025

INSS:
PCC: R$ 930,00
IR: R$ 300,00
ISS: R$ 1.000,00
Valor Líquido: R$ 17.770,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

CNAE: 7020-4/00
Atividades de consultoria em gestao empresarial, exceto consultoria tecnica especifica

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.770,00	R$ 20.000,00	5,00	R$ 1.000,00

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: 10/09/2025

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: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:43
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$ 95.165,27 (Noventa e Cinco Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais e Vinte e Sete Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 202500009 - UTI MARAJÓ
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	04/09/2025
Autenticação	638925974252290000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:37

medição: 002253 Pedido: 039599

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000009
Data e Hora de Emissão	25/08/2025 16:56:47
Código de Verificação	TCHY65586
Data da prestação do serviço	25/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM INTENSIVISTA ADULTO REF 08/2025.
VALOR DA NF R$ 107.107,79

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.08.25

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: 27/8/25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 107.107,79

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

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 696,20	R$ 3.213,23	R$ 0,00	R$ 1.606,62	R$ 1.071,08	R$ 0,00	R$ 0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vl. Líquido	Base Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 95.165,27	R$ 107.107,79	5,00	R$ 5.355,39

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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.

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:04
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 202500016 - C A 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	03/09/2025
Autenticação	638925122392730000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:23

medição: 001254 Pedido: 019601

NFSD
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
26/08/2025 09:16:27

Código de Verificação
c9743e8b1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **30.619.246/0001-07** Domicílio Tributário Digital: **melemcontabilidade@hotmail.com**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **42295**
Endereço: **Travessa Estado Do Para B Nº 151 Bairro: Centro - CEP: 68625-020**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.08.25

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 / 8 / 25

VALOR DA NOTA: R$ 20.000,00

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

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

VALOR LÍQUIDO: R$ 20.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2025
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	TAYNÁ COSTA MIRANDA (Operador)
CPF	004.804.272-24
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 16:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	131
Conta	130028009
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 101.910,95 (Cento e Um Mil e Novecentos e Dez Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 202500016 - 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	03/09/2025
Autenticação	638925120888560000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:23

medição : 001262 Pedido: 019713

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000016
Data e Hora de Emissão	27/08/2025 15:34:44
Código de Verificação	EIGNMP0MT
Data da prestação do serviço	27/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA DE BREVES LTDA

CPF/CNPJ: 41.004.150/0001-50 Inscrição Municipal:2025352

Telefone: (18) 3361-4423

Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: contato@consultecauditoria.com.br

Endereço: ALAMEDA DARCY CONCEIÇÃO, N° 17 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Telefone: (91) 3783-2127

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral plantão 06 horas, sendo 31 plantões em 08/2025 com valor unitário de R$ 1.850,00 totalizando R$ 57.350,00.
Serviços Medico na especialidade de cirurgia geral sobreaviso, sendo 31 plantões em 08/2025 com valor unitário de R$ 1.850,00 totalizando R$ 57.350,00.

INSS:
PCC: R$ 5.333,55
IR: R$ 1.147,00
ISS: R$ 5.735,00
Valor Líquido: R$ 101.910,95

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Marcelo Ferreira
Assinatura: Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310
Data: ___/___/___

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 114.700,00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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

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

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389251167937300000
Data da Operação	03/09/2025 15:57
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 202500023 - 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	03/09/2025
Autenticação	638925118578550000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:21

medição : 003261 Pedido : 019750 08/09

NFSD
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
202500000000023

Data e Hora
25/08/2025 15:43:52

Código de Verificação
60fb34b7b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **53.852.136/0001-96** Domicílio Tributário Digital: **silvaesantosservicoshospitalar@gmail.com**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **46134**
Endereço: **Rua Das Amarilis Nº 36 Bairro: Juparana - CEP: 68629-082**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**
Município: **BREVES** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Rio Branco Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA PRESTADOS NA COMPETÊNCIA DE AGOSTO 2025.
DADOS DA CONTA:

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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

VALOR DA NOTA: R$ 61.098,15

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

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 61.098,15	3,90	**R$ 2.382,83**

VALOR LÍQUIDO: R$ 61.098,15

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2025
Regime de tributação: Simples Nacional

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

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

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

BANPARA CAIXA
019-00 BREVES

TERMINAL: 023
09/09/25 11:37

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

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

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 2946 DOCA BELEM PA
CONTA.....: 0000378933
CPF/CNPJ..: 08704319000100
NOME.....: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOB
ATO
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 09/09/2025 NSU.: 406
VALOR R$.....: 5.499,81

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

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

medição: 003251 Pedido: 019585

NFSD 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	**202500000000680**
Data e Hora	**25/08/2025 17:40:22**
Código de Verificação	**6aab369b9**

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 AGOSTO/2025

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

LANÇADO
Setor Financeiro
27.08.25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310
Assinatura:
Data: 26 / 8 / 25

VALOR DA NOTA: R$ 6.190,00

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

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

VALOR LÍQUIDO: R$ 5.809,31

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2025
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: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:00
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$ 355.488,85 (Trezentos e Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 202500106-202500107-202500108-202500109-202500110 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925984060560000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:40

medição: 002278 Pedido: 019865 05/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000106
Data e Hora de Emissão	31/08/2025 23:40:24
Código de Verificação	6R2WHN6O1
Data da prestação do serviço	31/08/2025

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 AGOSTO/ 2025).

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

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

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: ____/____/____

PIS: R$ 4.901,10
IR: R$ 1.581,00
ISS: R$ 5.270,00
Valor Líquido: R$ 93.647,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 105.400,00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

medição: 005277 Pedido: 019854 05/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000107
Data e Hora de Emissão	31/08/2025 23:42:22
Código de Verificação	INZHCBSIC
Data da prestação do serviço	31/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL (R$): 9.500,00

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

INSS:
PCC: R$ 141,75
IR: R$ 142,50
ISS: R$ 475,00
Valor Líquido: R$ 8.142,75

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

Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM/SESPA
CRM/PA 15510

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.500,00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31-08-25

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Medição: 00281 Pedido: 019889

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000108
Data e Hora de Emissão	31/08/2025 23:43:59
Código de Verificação	RZL33M7N8
Data da prestação do serviço	31/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

INSS:
PCC: R$ 4.180,35
IR: R$ 1.348,50
ISS: R$ 4.495,00
Valor Líquido: R$ 79.876,15

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: / /

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 89.900,00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31-08-25

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

medicação : 003279 Pedido : 019872 05109

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000109
Data e Hora de Emissão	31/08/2025 23:46:02
Código de Verificação	ZVMQA4YN4
Data da prestação do serviço	31/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

PIS: R$ 4.903,10
IR: R$ 1.581,00
ISS: R$ 5.270,00
Valor Líquido: R$ 93.647,90

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
Data: / / CRM-PA 15810

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 105.400,00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

medição: 003282 Pedido: 019890 05/09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000110
Data e Hora de Emissão	31/08/2025 23:47:21
Código de Verificação	8RSC1GDT0
Data da prestação do serviço	31/08/2025

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 AGOSTO/ 2025).

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

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

INSS:
PCC: R$ 4.180,35
IR: R$ 1.348,50
ISS: R$ 4.495,00
Valor Líquido: R$ 78.976,15

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: ___/___/___ CRM PA 15310

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 89.900,00

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

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389268271666400000
Data da Operação	05/09/2025 15:32
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7649
Conta	138224
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 108.304,00 (Cento e Oito Mil e Trezentos e Quatro Reais)
Descrição	PAGAMENTO FT 724-725-728-729-730-731-733-734 - 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	05/09/2025
Autenticação	638926831579200000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 16:59

medição: 001229 Pedido: 049106

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 724

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

AVENIDA JULIO CESAR AEROPORTO INTERNACIONAL DE BELEM,S/N.SETOR DE HANGAR 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	724	06/08/2025 12:50:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 2410 0000 7333

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250011421758 06/08/2025 12:51:33

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

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PT-MEO/ PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DOS DIAS 02/08/2025 E 03/08/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Kirlini Dias
Data: 6 / 8 / 25

LANÇADO
Setor Financeiro
12.08.25

INSS: R$ 462,00
ISS:
IR:
PIS:
Outros: R$ 13.538,00

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

CONTROLE DO FISCO

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

medição: 001230 Pedido: 019109

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2 / NÚMERO 725

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	725	06/08/2025 12:52:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 2510 0000 7349

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

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: 315250011421829 06/08/2025 12:53:33

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AO VOO DO DIA 04/08/2025 - 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 ***

SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJO
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nivetene Dias
Data: 6 / 8 / 25

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

LANÇADO
Setor Financeiro
12.08.25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

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

Medição: 001238 Pedido: 019296

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 728

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	728	14/08/2025 10:47:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 2810 0000 7375

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250011878886 14/08/2025 10:48:19

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

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DOS DIAS 09/08/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
18.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Karlene Dias
Data: 14/8/25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

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

medição 001237

Pedido - 019294

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 729

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

CNPJ 04.263.318/0003-88 IE 152859306

FONE (11)4582-2355 CEP 66115-970

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	729	14/08/2025 10:51:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 2910 0000 7380

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250011879153 14/08/2025 10:51:59

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: PA - 1501402 - BELEM

PERCURSO DO VEÍCULO:

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BREVES - 1501808 - PA

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 14.000,00

VALOR A RECEBER: R$ 13.538,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DO DIA 11/08/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

LANÇADO
Setor Financeiro
18.08.25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Kirlene Dias

Data: 14/8/25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

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

Medição: 001242 Pedido: 019401

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2
			NÚMERO 730

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	730	20/08/2025 09:20:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 3010 0000 7390

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250012183536 20/08/2025 09:20:50

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

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

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DO DIA 16/08/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
22.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: Kirlene Dias

Data: 20 / 8 / 25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

OBSERVAÇÃO DO FISCO

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

medição: 001243 Pedido: 019402

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2 / NÚMERO 731

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

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

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	731	20/08/2025 09:21:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 3110 0000 7400

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250012183579 20/08/2025 09:22:10

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

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DO DIA 18/08/2025 - 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 ***

SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nurlene Dias
Data: 20 / 8 / 025

LANÇADO
Setor Financeiro
22.08.25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

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

medição : 002258 Pedido: 019694

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2 / NÚMERO 733

Azul [conecta]

AZUL CONECTA LTDA

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

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

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	733	27/08/2025 09:09:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 3310 0000 7421

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250012588039 27/08/2025 09:10:08

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

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

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DO DIA 23/08/2025 - NUMERO DO VOO 5860/5861 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nadene Dias
Data: 28 / 8 / 25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

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

medição: 001257 Pedido: 039693

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
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA	SÉRIE 2 / NÚMERO 734

AZUL CONECTA LTDA

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

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

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MODAL / DATA E HORA DE EMISSÃO
67	2	734	Aéreo / 27/08/2025 09:11:00

1525 0804 2633 1800 0388 6700 2000 0007 3410 0000 7437

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

NÚMERO PROTOCOLO: 315250012588256 27/08/2025 09:12:30

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

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

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1,0000	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

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

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

PR-WOT- FRETAMENTO REFERENTE AOS VOOS DO DIA 25/08/2025 - NUMERO DO VOO 5862/5863 *** CONVENIO ICMS N 120/96 SUSPENSAO PELO STF ADI N 1.600-8 DE 08/08/2003.*** REDUCAO DE INSS CONF. IN. RFB 971/2009 INCISO II DO ART. 122 - IMPOSTOS RETIDOS INSS BASE: R$ 4200,00 - INSS RETIDO: R$ 462,00 ***

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nirlene Dias
Data: 08/8/025

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363892682716664000 0
Data da Operação	05/09/2025 16:06
Código de Barras	07790001161208736939804057109664311950000050000
Descrição	PAGAMENTO FT 11655 - GALHARDI
Número Único do Boleto	3025082005348145827
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INDSH Breves Instituto Nac de Desenv So
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/09/2025 16:6:43
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926852041280000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:26

medição 003245 Pedido: 004530

Emitido em:
21/08/2025

SLTECH

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: 05/09/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11655

Valor Total: R$ 500,00

Setor Financeiro
21.08.25

OUTROS

Observações:

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 26/08/2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000006997188915363892938209998000O
Data da Operação	08/09/2025 14:34
Código de Barras	23792373049701111176881999999501811980000405839
Descrição	PAGAMENTO FT 98656023 - WHITE MARTINS
Número Único do Boleto	3025082702490493101
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 14:34:53
Valor Nominal	4.058,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.058,39 (Quatro Mil E Cinquenta E Oito Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929388939310000

Emitido em terça-feira, 9 de setembro de 2025 às 14:09

Medição: 00234 Pedido: 019291

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0098656023

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	09.08.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social			CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO			23.453.830/0004-12
Endereço		Bairro	CEP
AVENIDA RIO BRANCO 1266		CENTRO	68800-000
Município	FONE/FAX	UF	Inscrição Estadual
BREVES	9137832140	PA	

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
18.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Fábio B. Franco
Assinatura: Diretor Administrativo Hospital Regional P do Marajó
Data: 18/8/25

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

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

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 06.09.2025
Centro 2236
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - 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**
0098656023

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363892682716664000 0
Data da Operação	05/09/2025 16:17
Código de Barras	84630000006-0 40430072001-2 10394113377-1 08256250917-2
Valor do pagamento	R$ 640,43 (Seiscentos e Quarenta Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data do pagamento	05/09/2025
Convênio	VIVO
Descrição	PAGAMENTO FT VIVO REF AGOSTO 2025
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926858299790000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 09:26

vivo

Nº da Conta: 0394113377
Mês de referência: 08/2025
Período: 25/07/2025 a 24/08/2025
Data de emissão: 29/08/2025

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

Vencimento
17/09/2025

Total a Pagar - R$
640,43

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			330,30
SMART EMPRESAS 12GB TE	6	6	-
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	80,72
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V2	2	2	45,43
SMART EMPRESAS 6GB TE	1	1	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V3	1	1	637,83
Subtotal			

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	4,39TB	5,17GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	18,59GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	15.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	600.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	113m12s	0,00

Utilização Acima do Contratado		
Ligações de Longa Distância	16m12s	0,00
No Brasil - Em Roaming		0,00
Adicional por Ligações Realizadas	24	0,00
Ligações de Longa Distância	06m42s	0,00
Subtotal		

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 atento! Em breve, sua nota fiscal terá um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse https://v.vivo/nfcom * Em atenção ao Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações, informamos que a partir de 01/09/2025, o valor do seu plano móvel e SVA's (Serviços de Valor Agregado) serão reajustados, conforme previsto em contrato. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados.
Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito 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

vivo

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/09/2025	640,43

Cód. Débito Automático **0394113377 - 4** | Nº da Conta **0394113377** | Mês Referência **08/2025**

846300000060 404300720012 103941133771 082562509172

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	885
Conta	83857
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.100,00 (Três Mil e Cem Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 21 - RENATO SILVA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925980929990000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:39

Medição: 00268 Pedido: 039429 70/39

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022218973478000163000000000002125080351183530

Número da NFS-e 21	**Competência da NFS-e** 26/08/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 26/08/2025 15:44:17	
Número da DPS 21	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 26/08/2025 15:44:16	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 18.973.478/0001-63	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8127-1462	
Nome / Nome Empresarial 18.973.478 RENATO SILVA		**E-mail** REGIS.GINANASCIMENTO@GMAIL.COM	
Endereço 1 DE JULHO, 19, PARQUE VERDE		**Município** Belém - PA	**CEP** 66630-735
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Belém - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.100,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.100,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO
Setor Financeiro
31-08-25

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	336 - BCO C6 S.A.
Agência	1
Conta	393793249
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.380,00 (Cinco Mil e Trezentos e Oitenta Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 26 - ERINALDO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925987481740000

Emitido em quinta-feira, 4 de setembro de 2025 às 16:37

Marajó: 001247 Pedido: 019553

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15018082216949593000177000000000002625084680962043

Número da NFS-e 26	**Competência da NFS-e** 20/08/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/08/2025 23:35:34	
Número da DPS 9	**Série da DPS** 50001	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/08/2025 23:35:34	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0004-12	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
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
27.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: Nuriane Dias
Data: 26 / 8 / 25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 26 / 8 / 25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:10
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 189 - ALIAMEDIC
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925990237420000

Emitido em quinta-feira, 4 de setembro de 2025 às 16:31

Medição: 001274 Pedido: 019837 10/09

PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000189

Data e Hora da Emissão
29/08/2025 17:57:18

Código de Verificação
3C3F.585F.361E.B423.62A2.19C4.6759.D19C

CERTIFICADO
102025089218266

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV AVENIDA RIO BRANCO, 1266 0 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000**
Município: **BREVES** UF: **PA** Email: **atendimento@vrcontabilidade.** Telefone: **(91) 37832140**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA, RAIO-X, TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA. NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025

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

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.750,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL Mês de 08/2025
Local de Prestação do Recolhimento: BREVES / PA PRÓPRIO
Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389129365925100000
Data da Operação	20/08/2025 14:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência	5122
Conta	264369
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.990,00 (Cinco Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 219 - 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	20/08/2025
Autenticação	638912962605400000

Emitido em quarta-feira, 20 de agosto de 2025 às 16:44

medição: 001228 Pedido: 019507

Nota de Débito

Número	Data de Emissão: 01/08/2025
219	Hora: 16:06:49
	Pág.: 1

Razão Social: DIXMEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 19.001.659/0001-90 **IE:** 142870495110 **IM:**

Endereço: R JOSE RAMON URTIZA 308 CJ 02

Cidade: Sao Paulo **Estado:** São Paulo **CEP:** 05717-270

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

Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO

Endereço: Av. Rio Branco, S/N

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

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

ALUGUEL DOS PRODUTOS ABAIXO:

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

Total dos Produtos: **5.990,00**

Total Nota: **5.990,00**

Condição de Pagamento: 01X (20 DDF)

Parcela 1 - R$ 5.990,00 - **Vencimento** 21/08/2025

Forma de Pagamento: Deposito Bancario

OBS.:

REFERENTE 11ª MENSALIDADE DO ADITIVO DE LOCAÇÃO (PARCELA 11/ Inderteminado)

DADOS BANCÁRIOS :

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

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

VENCIMENTO :21.08.2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 01/8/25

LANÇADO
Setor Financeiro
1/08/25

Data de Impressão: 01/08/2025
Hora: 16:14:11

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389199011836100000
Data da Operação	28/08/2025 15:12
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 408 - MESQUITA E DORNELAS
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919907478040000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 17:27

Medição: 003239 Pedido: 019331

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00000408**
Data e Hora de Emissão **18/08/2025 09:12:27**
Código de Verificação **AECB-JPIU**

20250818u08530725000101

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: **contratos.hrm@indsh.org.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: 28.08.2025.

Parcela 11/20.

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

LANÇADO
Setor Financeiro
19.08.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.380,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor: HRPM

Assinatura:

Data: 18/08/2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:08
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5729
Conta	418
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 34.651,50 (Trinta e Quatro Mil e Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 461 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925989177420000

Emitido em quinta-feira, 4 de setembro de 2025 às 16:31

05/09

medição: 005272 Pedido: 019827

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000461**
Data e Hora da Emissão	**29/08/2025 15:13:25**
Código de Verificação	**7B92.18AE.5A44.49AA.F56D.C0A2.846C.9635**

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 08/2025.
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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: HRPM
Assinatura:
Data: 01/09/2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:54
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 550 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925980579150000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:38

medição: 001280 Pedido: 039885 10/07

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

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

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

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

DATA DE EMISSÃO: 29/08/2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000550	**R$ 11.000,00**			**Nº**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

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

VALOR POR EXTENSO

ONZE MIL REAIS

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 000550	**R$ 11.000,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional Público do Marajó

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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:42

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 847 - V SANTOS
Autenticação	638925973669390000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:42

10/09

Medição: 003259 Pedido: 039695

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000847**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 18:25:13**
Código de Verificação	**E987.52B0.2613.CB34.FDB4.6942.82C4.DF08**

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 60880-000**		
Município:	**BREVES**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrm@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3660-7000**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE , REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES E SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, 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 AGOSTO 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

CLASSIFICADO
TOTVS
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Rosângela da S. R. Gonçalves
Assinatura: Supervisora / NEP
Data: 29/8/25 Hospital Regional Púb. do Marajó

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
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
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536389233749326600000
Data da Operação	01/09/2025 16:10
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 4476 - 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	01/09/2025
Autenticação	638923398214030000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 17:13

medição : 005240 Pedido : 019332

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	4476
Data de Emissão	15/08/2025
Data e Hora da Competência	15/08/2025 às 08:03:29
Código de Verificação	0000-0000-3013

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3304-0801				
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	23.453.830/0004-12	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		
E-mail	financeiro.hrm@indsh.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - AVENIDA RIO BRANCO	**Número**	1266
Bairro	CENTRO	**CEP**	68800-000
Município	BREVES	**UF**	PA
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	15/08/2025 **às** 08:04:01	**Lote**	825704088
Número do RPS	0000-0000-3013	**Sequência**	3013

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. 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 No 132.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO - 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. Jul/2025 - Vencto. 30/08/2025|

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$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.900,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**		
Normal		Dentro do Município		
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
4,0000	10.900,00	0,00	670,35	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(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4476 emitida em 15/08/2025 às 08:03:29 - Cód Verif 0000-0000-3013
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/08/2025 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

INSS:
PCC: R$ 506,85
R: R$ 163,50
SS:
Valor Líquido: R$ 10.229,65

LANÇADO
Setor Financeiro
21/08/2025
22.08.25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363892511679373000 0
Data da Operação	03/09/2025 15:56
Cï¿½digo de Barras	23792373049701111176879999999505411940000130431
Descrïï¿½ï¿½o	PAGAMENTO NF 9069 - WHITE MARTINS
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025082701491036043
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2025 15:56:22
Valor Nominal	1.304,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.304,31 (Um Mil E Trezentos E Quatro Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925117826020000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:26

0407

medição: 001255 Pedido: 019627

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009069**
Data e Hora da Emissão	**07/08/2025 11:47:05**
Código de Verificação	**E59C.7B94.6B58.A238.044B.2FF1.2248.3CEB**

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, N°1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**		
Município:	**BREVES**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrm@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:5029537
CC:2236
BP:10045888
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
REF:AGOSTO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.304,31	1.304,31

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 06 / 8 / 25

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.304,31

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003157468189363892511679373000 0
Data da Operação	03/09/2025 15:56
Cï¿½digo de Barras	23792373049701111176880999999503811940000130431
Descrïï¿½ï¿½o	PAGAMENTO NF 9070 - WHITE MARTINS
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025082701491036044
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2025 15:56:01
Valor Nominal	1.304,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.304,31 (Um Mil E Trezentos E Quatro Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925117621510000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:26

4/07

medição: 001256 Pedido: 019628

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009070**
Data e Hora da Emissão	**07/08/2025 11:49:23**
Código de Verificação	**2760.F77D.DCCA.042A.B562.6F7C.6695.742A**

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 N°1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**		
Município:	**BREVES**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrm@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:5029537
CC:2236
BP:10045888
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
REF:AGOSTO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	1.304,31	1.304,31

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 26/8/25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.304,31

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389 23367704780000
Data da Operação	01/09/2025 15:52
Código de Barras	07790001161208736939804059001208511910000050000
Descrição	PAGAMENTO NF 13001 GALHARDI
Número Único do Boleto	3025082104354305180
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INDSH Breves Instituto Nac de Desenv So
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	01/09/2025 15:52:06
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	01/09/2025
Autenticação	638923387263620000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 17:30

medição: 002496 Pedido: 019551

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250821u03915427000108

RPS Nº 2041 Série 2, emitido em 21/08/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013001	21/08/2025 09:37:00	EHEA-A4LR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

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 Infraestutura de TI - Competência: 08/2025
Valor: R$500,00

Data de Vencimento: 01/09/2025

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2041 Série 2 emitido em 21/08/2025;

LANÇADO
Setor Financeiro

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 26/08/2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	804
Conta	349010
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 17.611,68 (Dezessete Mil e Seiscentos e Onze Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 16273 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925986126660000

Emitido em quinta-feira, 4 de setembro de 2025 às 16:38

11109

medição: 001275 Pedido: 019842

Número da Nota
16273
Data e Hora de Emissão
29/08/2025 15:04:33
Código de Verificação
E1M3S0KDN

PM DE RIO MARIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

R E R EMPREENDIMENTOS E SERVICOS LTDA
RUA 24, S/N CHACARA RAIO 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: 2190.1 KG
COLETAS REFERENTES A 08/2025
VENCIMENTO: 20/09/2025
DADOS BANCARIOS
BANCO SICREDI No 748 AG: 0804 C/C 34901-0
Código Servico: 0000070000009
Subitem da lista de serviços: 07.09

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

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

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R$ 591,33	R$ 197,11		R$ 197,11	R$ 128,12
Descontos	**Valor Serviço**	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor ISSQN**
R$ 0,00	R$ 19.710,90	R$ 19.710,90	5,0000%	R$ 985,55
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 17.611,68

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe substitui o RPS nº 4719 emitido em 29/08/2025

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

INSS:
PCC: R$ 916,56
IR: R$ 197,11
ISS: R$ 985,55
Valor Liquido: R$ 17.611,68

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00100.431667 14237.960001 2 11650000204862

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA - 00.210.918/0001-65 **RUA NELSON GAMA DE OLIVEIRA, 311 ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150 - São Paulo - SP**	**1661/42379-6**	**R$**		**109/00001004-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
70023	**00.210.918/0001-65**	**06/08/2025**	**2.048,62**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0004-12

Demonstrativo

INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA - 00.210.918/0001-65
RUA NELSON GAMA DE OLIVEIRA , 311 ANDAR 10 - CEP: 05734-150 - MORUMBI - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 1119 / Nota Fiscal 70023. Refere-se ao documento RPS 1107.

Autenticação mecânica

836B 84190000020486200250357*********2,048,62 250701 0571 0042

Corte na linha pontilhada

medição: 004169 Pedido: 018060

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1107 Série NFSE, emitido em 01/07/2025

20250701u00210918000165

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00070023	01/07/2025 06:32:39	RFYF-TCGV

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. HRPM.012.2024 - Parcela 007/024 - Vencto. 06/08/2025

Valor Liquido R$ 2.048,62

LANÇADO
Setor Financeiro
03.06.25

INSS:
PCC: R$ 101,51
IR: R$ 32,74
ISS:
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: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
CRM-PA 15310

Data:

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 1107 Série NFSE, emitido em 01/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	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 202500009 - CIANE SANCHES
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925981508000000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:39

medição: 001248 Pedido: 019555

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000009
Data e Hora de Emissão	20/08/2025 10:59:17
Código de Verificação	JXV26IRWX
Data da prestação do serviço	20/08/2025

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 AGOSTO/2025

LANÇADO
Setor Financeiro
27.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Wanderley W. [illegible]
Assinatura: Wanderley W. [illegible]
Data: 20 / 08 / 2025

INSS:
PIS:
IR:
ISS: R$ 130,00
Valor Líquido: R$ 6.370,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.500,00

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

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.370,00	R$ 6.500,00	2,00	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: 10/09/2025

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.

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

Intermédiário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:05
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 202500010 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925987007180000

Emitido em quinta-feira, 4 de setembro de 2025 às 16:37

Medição: 00241 Pedido: 019342

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000010
Data e Hora de Emissão	18/08/2025 16:49:59
Código de Verificação	I51T4PXCB
Data da prestação do serviço	18/08/2025

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 08/2025 - 01/08/2025 Á 31/08/2025 = R$ 9.546,00
OBS: FORAM SOLICITADAS 1.900 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO.
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG 3194
C/C: 1866-9

INSS:
PCC:
IR:
ISS: R$ 477,30
Valor Líquido: R$ 9.068,70

LANÇADO
Setor Financeiro
22.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Wanderlei N. Lima
Assinatura: Wanderlei N. Lima
Data: 21 / 08 / 2025

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.	Vl. Crédito
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 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: 10/09/2025

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

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000699718891536389303090209500000
Data da Operação	09/09/2025 16:16
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 202500028 - 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	09/09/2025
Autenticação	638930313848030000

Emitido em terça-feira, 9 de setembro de 2025 às 16:48

medição: 001273 Pedido: 019833 1/07

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000028
Data e Hora de Emissão	29/08/2025 17:31:06
Código de Verificação	STBMLER1F
Data da prestação do serviço	29/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MARAJO PARK HOTEL E TURISMO LTDA EPP
CPF/CNPJ: :1.698.509/0001-76 Inscrição Municipal:2023118
Telefone: (91) 9916-2385
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: socontabeis@hotmail.com
Endereço: ESTRADA BREVES - CORCOVADO, N° 1351 - BAIRRO AEROPORTO - 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

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

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 2 / 9 / 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.085,00

CNAE: 9321-2/00
Parques de diversao e parques tematicos

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.085,00	R$ 1.085,00	2,00	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: 10/09/2025

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**

Intermédiário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	2001
Conta	184440
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 202500037 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925985812700000

Emitido em quinta-feira, 4 de setembro de 2025 às 16:44

medição : 003260 Pedido : 019702 10/09

NFSD
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
202500000000037

Data e Hora
26/08/2025 17:54:11

Código de Verificação
f1d439b02

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva do Grupo Gerador. 2.Manutenção preventiva e corretiva Chiller Selfs Fancoil

LANÇADO
Setor Financeiro
31.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 28/8/25

VALOR DA NOTA: R$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02
Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

PIS (0.0%)	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$ 8.000,00	2,00	**R$ 160,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 8.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2025
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.

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

Serviço: 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).

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936389259716213500000
Data da Operação	04/09/2025 16:02
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 202500077 - 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	04/09/2025
Autenticação	638925985229200000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 07:41

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2025000
00000077
Código Verificação
AINN-EZX1

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

medição: 001232 Pedido: 039182

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
08/08/2025 08:33:18	**08/2025**	**Porto Nacional - TO**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email
lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço
LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0004-12				

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. 08/2025.
Dados Bancários:
Agencia: 1867-8
Conta Corrente: 66162-7
Lavsteri Manutenção
Banco do Brasil
```

LANÇADO
Setor Financeiro
12.08.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura:
Data: 12/8/25

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	*****	**4,0200**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**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 [81AAFF]

Visualizado em: 08/08/2025 08:33:19
Para validação desta NFSe acesse: http://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo Junto a RFB.

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 individualziados e/ou Relatórios de compensação (PERD COMP), se for o caso;

Itaú 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: **19/09/2025**
data de validade: **19/09/2025**
valor do documento: **5.985,21**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **5.985,21**
valor da transação: **5.985,21**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **eb5ad10f548748959b9dcf9ca6eb1a85**

autenticação do comprovante:

4F0817C152B13837646C9B65721CDFE981B1001C

ID da transação:

E60701190202509182035DY5H8UX6G15

controle:

007273399625231

Pagamento efetuado em 18/09/2025 às 18:13:52 via Sispag.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
01.305.292	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090490392163-7	04/09/2025 15:46	5.985,21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	17	5.985,21	0,00	0,00	0,00	5.985,21
Total FGTS:		**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **5.985,21**

Observações

Data de geração da Guia: 04/09/2025 às 15:46:09 - Página 1/1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afabb6fe8f014bbfbdfb24bfe9a398f1520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E2B0

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afabb6fe8f014bbfbdfb24bfe9a398f1

Itaú 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: **19/09/2025**
data de validade: **19/09/2025**
valor do documento: **1.842,72**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **1.842,72**
valor da transação: **1.842,72**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **4281ee5fac064a59b6a6ba8d37e51619**

autenticação do comprovante:

A216FFAF26561C644FE7451925ECE65BEE0BEA53

ID da transação:

E60701190202509182038DY56BBM8E66

controle:

007273399625295

Pagamento efetuado em 18/09/2025 às 18:13:52 via Sispag.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
01.305.292	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090490391616-1	01305292 08/2025 MENSAL	1.842,72

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	1.842,72	1.842,72
Total Consignado:	**1.842,72**	**1.842,72**

Total da Guia: **1.842,72**

Observações

Data de geração da Guia: 04/09/2025 às 15:44:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8da3ab9dedf14bdcb495bda8ef4562e85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630458CA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8da3ab9dedf14bdcb495bda8ef4562e8

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85800000128 59430385252 62071625247 32892210206**
data do pagamento: **18/09/2025**
número do documento: **07.16.25247.3289221-0**
valor total: **R$ 12.859,43**

autenticação: **4203632500000250918**
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025091843798**
autenticação digital Itaú:
179DE18BD39C92F4CB342B08B706714BFE12AF49
transação efetuada em 18/09/2025 às 18:13:56h 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**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
01.305.292/0001-33	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25247.3289221-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Valor Total do Documento: **12.859,43**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000380318094

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	7.368,52			7.368,52
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	880,00			880,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	4.164,74			4.164,74
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	446,17			446,17
	Totais	**12.859,43**			**12.859,43**

85800000128 0 59430385252 6 62071625247 6 32892210206 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000128 0 | 59430385252 6 | 62071625247 6 | 32892210206 5

CNPJ: 01.305.292/0001-33
Número: 07.16.25247.3289221-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 12.859,43

Pague com o PIX

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85800000951 85060328252 65072025262 33117787699**
data do pagamento: **19/09/2025**
número do documento: **07.20.25262.3311778-7**
valor total: **R$ 95.185,06**

autenticação: **52620000031027207323**

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025091917484**
autenticação digital Itaú:
34A537116CA0D08143230D2C77CC2BF3836A0293
transação efetuada em 19/09/2025 às 12:38:27h 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**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
01.305.292/0001-33	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	22/09/2025	07.20.25262.3311778-7

Observações

Pagar este documento até
22/09/2025

Valor Total do Documento
95.185,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 08/2025	32.442,73			32.442,73
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 08/2025	14.110,15			14.110,15
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	15.783,48			15.783,48
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	3.417,14			3.417,14
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	29.431,56			29.431,56
	Totais	**95.185,06**			**95.185,06**

85800000951 5 85060328252 8 65072025262 2 33117787699 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000951 5 | 85060328252 8 | 65072025262 2 | 33117787699 8

CNPJ:	01.305.292/0001-33
Número:	07.20.25262.3311778-7
Pagar até:	22/09/2025
Valor:	95.185,06

Pague com o PIX

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.985,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CARLOS ALBERTO SIMOES ARAUJO	00258000025	019.682.962-39	101	19/09/2025	Mensal	8.579,36	686,34	0,00	0,00	0,00	686,34
08/2025		CLAUDIANE CUNHA DA SILVA	006	004.820.372-61	101	19/09/2025	Mensal	4.933,77	394,70	0,00	0,00	0,00	394,70
08/2025		DIEGO DOS SANTOS VIEIRA	079	015.770.492-09	101	19/09/2025	Mensal	4.006,35	320,50	0,00	0,00	0,00	320,50
08/2025		FABIO DA SILVA PAIVA	070	635.813.702-63	101	19/09/2025	Mensal	2.835,50	226,84	0,00	0,00	0,00	226,84
08/2025		FELIPE BARROS DE MENEZES	050	016.996.632-11	101	19/09/2025	Mensal	5.164,01	413,12	0,00	0,00	0,00	413,12
08/2025		FERNANDO CARLOS REIS NASCIMENTO	028	964.522.182-04	101	19/09/2025	Mensal	4.558,25	364,66	0,00	0,00	0,00	364,66
08/2025		GUSTAVO MOREIRA DA COSTA	00258000029	070.218.652-01	101	19/09/2025	Mensal	3.227,70	258,21	0,00	0,00	0,00	258,21
08/2025		JOSE MACEDO DE SOUSA	023	976.895.802-20	101	19/09/2025	Mensal	4.406,19	352,49	0,00	0,00	0,00	352,49
08/2025		JOZILENO DE ALMEIDA PANTOJA	00258000024	026.601.432-18	101	19/09/2025	Mensal	4.029,30	322,34	0,00	0,00	0,00	322,34
08/2025		LEANDRO DOS SANTOS GOMES	00258000028	063.579.212-54	101	19/09/2025	Mensal	6.314,71	505,17	0,00	0,00	0,00	505,17
08/2025		LUCIANO PINHEIRO DO AMARAL	007	680.356.672-20	101	19/09/2025	Mensal	6.802,76	544,22	0,00	0,00	0,00	544,22
08/2025		REGIANE GARCIA DA SILVA	065	862.255.292-68	101	19/09/2025	Mensal	3.033,45	242,67	0,00	0,00	0,00	242,67
08/2025		RODRIGO ANDRADE DE LIMA	077	059.931.384-67	101	19/09/2025	Mensal	3.477,15	278,17	0,00	0,00	0,00	278,17
08/2025		SAMUEL DA SILVA CARDOSO	00258000018	543.776.922-91	101	19/09/2025	Mensal	5.234,84	418,78	0,00	0,00	0,00	418,78
08/2025		STEPHANY TAMY OLIVEIRA VERGOLINO	00258000027	009.055.652-66	101	19/09/2025	Mensal	2.417,13	193,37	0,00	0,00	0,00	193,37
08/2025		VANDERSON SILVA BARROSO	083	032.833.462-67	101	19/09/2025	Mensal	2.752,38	220,19	0,00	0,00	0,00	220,19
08/2025		WYLK NERYS DA SILVA	00258000026	132.755.474-70	101	19/09/2025	Mensal	3.043,04	243,44	0,00	0,00	0,00	243,44
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**
							Total do Estabelecimento	**01.305.292/0001-33**	**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**
								Total FGTS	**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.985,21

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
08/2025	101	17	74.815,89	5.985,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.985,21
		Total FGTS	**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia 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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.985,21

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
08/2025	01.305.292/0001-33	17	74.815,89	5.985,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.985,21
		Total FGTS	**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.985,21

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
08/2025	11 - FGTS mensal	17	74.815,89	5.985,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.985,21
	Total FGTS		**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.985,21

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
08/2025	17	74.815,89	5.985,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.985,21
	Total FGTS	**74.815,89**	**5.985,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.985,21**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 01.305.292 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 7.827,93

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	FABIO DA SILVA PAIVA	070	635.813.702-63	000000003275831	935	557,00
08/2025	19/09/2025	FERNANDO CARLOS REIS NASCIMENTO	028	964.522.182-04	0129112406	079	411,65
08/2025	19/09/2025	LUCIANO PINHEIRO DO AMARAL	007	680.356.672-20	13090187	104	874,07
					Total Consignado		1.842,72

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	08/2025	**Número do Recibo**	50000380318094
Data/Hora da Transmissão	04/09/2025 16:05:54	**Identificação da Apuração de Débitos**	121629199 / Reinf RET 34438497210 / 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	08/2025		
Débito Apurado	7.368,52		
Saldo a Pagar	7.368,52		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	08/2025		
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	08/2025		
Débito Apurado	4.164,74		
Saldo a Pagar	4.164,74		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	446,17		
Saldo a Pagar	446,17		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	01.305.292/0001-33
Nome	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
Período de apuração	08/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	121629199 / Reinf RET 34438497210 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 8.248,52	R$ 8.248,52
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	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$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 4.610,91	R$ 4.610,91
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 12.859,43	R$ 12.859,43

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	ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO
CPF	718.764.722-00
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	04/09/2025 16:05:54
Nº do recibo de entrega	0000050000380318094

Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional - Declaratório

Declaração Original

Período de Apuração: **01/08/2025 a 31/08/2025**

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: **01305292202508001**

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	621.910,90	0,00	621.910,90
Receita Bruta do PA (RPA) - Caixa	486.692,96	0,00	486.692,96
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA (RBT12)	5.066.687,11	0,00	5.066.687,11
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA proporcionalizada (RBT12p)			
Receita bruta acumulada no ano-calendário corrente (RBA)	3.802.017,43	0,00	3.802.017,43
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	06/2025	434.270,38	07/2025	549.581,20		
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	06/2025	0,00	07/2025	0,00		

2.3) Folha de Salários Anteriores (R$)

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	06/2025	117.188,45	07/2025	128.347,47
2.3.1) Total de Folhas de Salários Anteriores (R$) R$ 1.315.616,38							

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$)
621.910,90	486.692,96	95.185,06

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$ 17.653,28

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
275,01	203,71	575,89	124,87	857,62	0,00	0,00	0,00	2.037,10

Parcela 1: R$ 17.653,28

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$ 17.495,16

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
272,54	201,89	570,73	123,76	849,94	0,00	0,00	0,00	2.018,86

Parcela 1: R$ 17.495,16

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$ 35.200,00

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
2.489,95	1.067,12	1.140,40	246,86	2.169,81	0,00	0,00	0,00	7.114,14

Parcela 1: R$ 35.200,00

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$ 35.465,12

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
2.462,96	1.090,74	1.156,89	250,52	2.075,93	0,00	0,00	0,00	7.037,04

Parcela 1: R$ 35.465,12

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R$):
Prestação de Serviços, exceto para o exterior - Não sujeitos ao fator “r” e tributados pelo Anexo III, sem retenção/substituição tributária de ISS, com ISS devido ao próprio Município do estabelecimento
Receita Bruta Informada: R$ 244.062,32

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
17.264,24	7.398,96	7.907,03	1.711,62	15.044,55	0,00	0,00	0,00	49.326,40
Parcela 1: R$ 244.062,32								

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R$):
Prestação de Serviços, exceto para o exterior - Não sujeitos ao fator “r” e tributados pelo Anexo III, com retenção/substituição tributária de ISS
Receita Bruta Informada: R$ 136.817,08

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
9.678,03	4.147,73	4.432,54	959,51	8.433,71	0,00	0,00	0,00	27.651,52
Parcela 1: R$ 136.817,08								

Totais do Estabelecimento
Valor Informado: 486.692,96

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
32.442,73	14.110,15	15.783,48	3.417,14	29.431,56	0,00	0,00	0,00	95.185,06

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
32.442,73	14.110,15	15.783,48	3.417,14	29.431,56	0,00	0,00	0,00	95.185,06

2.8) Total Geral da Empresa

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso) (R$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
32.442,73	14.110,15	15.783,48	3.417,14	29.431,56	0,00	0,00	0,00	95.185,06

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
32.442,73	14.110,15	15.783,48	3.417,14	29.431,56	0,00	0,00	0,00	95.185,06

3. Informações da Recepção da Declaração

Data e horário da transmissão da Declaração: 19/09/2025 10:36:29
Número do Recibo: 01.07.25262.0035761-2
Autenticação: 01059.30503.52507.92240

SIMPLES NACIONAL

RECIBO DE ENTREGA DA APURAÇÃO NO PGDAS-D

Declaração Original

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ da Matriz
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	**01.305.292/0001-33**
Data da Abertura no CNPJ	Optante pelo Simples Nacional
03/07/1996	**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
08/2025	01305292202508001	R$ 486.692,96	R$ 95.185,06	R$ 0,00	R$ 95.185,06

3. Informações da Recepção da Apuração no PGDAS-D

Data e Horário da Transmissão (Data e Horário de Brasília)
19/09/2025 10:36:29
CPF do Responsável
718.764.722-00
IP do Usuário
177.86.30.36
Número de Série do Certificado Digital
6E2F 29F6 8B9F 9BDA 852A
Número do Recibo
01.07.25262.0035761-2
Autenticação
01059.30503.52507.92240

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 11/09/2025 - 16h27

N° de controle: 164578968286091050 | Documento: 1625590

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$ 26.666,87**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202509111739I2398pXuBz4**

transacao.lbl_txid **af5c7b61a7214a4faa9d9f760f825d72**

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
19/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
24.271.119	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091091465701-9	10/09/2025 10:42	26.666,87

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	96	20.844,12	0,00	0,00	0,00	20.844,12
Total FGTS:		**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	5.822,75	5.822,75
Total Consignado:	**5.822,75**	**5.822,75**

Total da Guia: **26.666,87**

Observações

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 10:42:06 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a89cbc27ddd14b31984c60ba512b0a9c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E3CC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a89cbc27ddd14b31984c60ba512b0a9c

bradesco net empresa

Data da Transação: 10/09/2025
Nº Controle: 178.346.054.129.360.040
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:	858700001975 592003852524 620716252530 245971402798
Data do Pagamento:	10/09/2025
Número do Documento:	0716252532459714-0
Valor Total:	R$ 19.759,20
Autenticação Bancária:	097.491.427

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

```
FXXzASjG YhAdRBUf 2bJNqpTp r4VoN9RL lCF?VCgz OklKg7rc D47*zy5M eHCb4whh
2UueK4sT akw5LnWo @s8HBp8h CQyhWZXE JRRr*B*p BerRBFvT qACw6RGn u8lxl345
ntfBiLsn caNwrUul NcFMTqyT r3BhB?x# h8*wTIEd JEoUGQAs 00501025 009700.7
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
24.271.119/0001-67	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25253.2459714-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000382055827

Pagar este documento até

19/09/2025

Valor Total do Documento

19.759,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	3.156,15			3.156,15
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	4.231,75			4.231,75
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	12.371,30			12.371,30
	Totais	**19.759,20**			**19.759,20**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 10/09/2025 11:02:36

85870000197 5 59200385252 4 62071625253 0 24597140279 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000197 5 | 59200385252 4 | 62071625253 0 | 24597140279 8

CNPJ:	24.271.119/0001-67
Número:	07.16.25253.2459714-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	19.759,20

Pague com o PIX

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	**CNPJ**	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	08/2025	**Número do Recibo**	0000050000382055827
Data/Hora da Transmissão	10/09/2025 10:31:28	**Identificação da Apuração de Débitos**	11315759 / MIT 122272481 / Reinf CP 122523181 / Reinf RET 34573915450 / eSocial

Relatório por Crédito - Dedução Salário Família (**Valor Informado:** 1.031,33 - **Valor Utilizado:** 1.031,33 = **Saldo Disponível:** 0,00)

Obra:

Descrição do Débito			**Descrição do Crédito**
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	08/2025	23.440,25	1.031,33

Relatório por Crédito - Dedução Salário Maternidade (**Valor Informado:** 6.238,80 - **Valor Utilizado:** 6.238,80 = **Saldo Disponível:** 0,00)

Obra:

Descrição do Débito			**Descrição do Crédito**
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	08/2025	23.440,25	6.238,80

Relatório por Crédito - Dedução Retenção Lei 9711 (**Valor Informado:** 127.361,41 - **Valor Utilizado:** 89.335,34 = **Saldo Disponível:** 38.026,07)

Descrição do Débito			**Descrição do Crédito**
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	08/2025	23.440,25	16.170,12
109901 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	08/2025	166,98	166,98
113801 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	08/2025	53.430,14	53.430,14
113804 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	08/2025	303,60	303,60
116201 - CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	08/2025	1.098,28	1.098,28
117001 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	08/2025	6.678,76	6.678,76
117601 - CP TERCEIROS - INCRA	08/2025	534,30	534,30
119101 - CP TERCEIROS - SENAC	08/2025	2.671,50	2.671,50
119601 - CP TERCEIROS - SESC	08/2025	4.007,26	4.007,26
120001 - CP TERCEIROS - SEBRAE	08/2025	1.602,90	1.602,90
164601 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	08/2025	2.671,50	2.671,50

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	08/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	11315759 / MIT 122272481 / Reinf CP 122523181 / Reinf RET 34573915450 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 23.607,23	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 57.503,52	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 15.494,72	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 7.808,90	R$ 7.808,90
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 12.371,30	R$ 12.371,30
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 7.387,90	R$ 7.387,90
PIS	R$ 1.691,92	R$ 1.691,92
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 125.865,49	R$ 29.260,02

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	10/09/2025 10:31:28
Nº do recibo de entrega	0000050000382055827

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	08/2025	**Número do Recibo**	0000050000382055827
Data/Hora da Transmissão	10/09/2025 10:31:28	**Identificação da Apuração de Débitos**	11315759 / MIT 122272481 / Reinf CP 122523181 / Reinf RET 34573915450 / 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	08/2025	23.440,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,33	6.238,80	16.170,12	0,00	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	08/2025	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	08/2025	53.430,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.430,14	0,00	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	08/2025	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	08/2025	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	08/2025	2.671,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.671,50	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	08/2025	6.678,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.678,76	0,00	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	08/2025	534,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,30	0,00	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	08/2025	2.671,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.671,50	0,00	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	08/2025	4.007,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.007,26	0,00	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	08/2025	1.602,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.602,90	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		

0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	08/2025	3.156,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.156,15
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	08/2025	4.231,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.231,75

Grupo: COFINS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
2172-01	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL	08/2025	7.808,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.808,90

Grupo: PIS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
8109-02	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL	08/2025	1.691,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.691,92

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	08/2025	12.371,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.371,30

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	08/2025	**Número do Recibo**	0000050000382055827
Data/Hora da Transmissão	10/09/2025 10:31:28	**Identificação da Apuração de Débitos**	11315759 / MIT 122272481 / Reinf CP 122523181 / Reinf RET 34573915450 / eSocial

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	127.361,41	89.335,34	38.026,07
Salário Maternidade	6.238,80	6.238,80	0,00
Salário Família	1.031,33	1.031,33	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	08/2025	**Número do Recibo**	0000050000382055827
Data/Hora da Transmissão	10/09/2025 10:31:28	**Identificação da Apuração de Débitos**	11315759 / MIT 122272481 / Reinf CP 122523181 / Reinf RET 34573915450 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	08/2025	23.440,25	23.440,25	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	08/2025	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	08/2025	53.430,14	53.430,14	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	08/2025	303,60	303,60	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	08/2025	1.098,28	1.098,28	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	08/2025	2.671,50	2.671,50	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	08/2025	6.678,76	6.678,76	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	08/2025	534,30	534,30	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	08/2025	2.671,50	2.671,50	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	08/2025	4.007,26	4.007,26	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	08/2025	1.602,90	1.602,90	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	08/2025	3.156,15	0,00	3.156,15
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	08/2025	4.231,75	0,00	4.231,75

Grupo: COFINS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2172-01	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL	08/2025	7.808,90	0,00	7.808,90

Grupo: PIS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
8109-02	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL	08/2025	1.691,92	0,00	1.691,92

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	08/2025	12.371,30	0,00	12.371,30

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADRIANA CARDOSO PASTANA	00273000353	132.433.547-57	101	19/09/2025	Mensal	4.398,18	351,85	0,00	0,00	0,00	351,85
08/2025		ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	101	19/09/2025	Mensal	2.504,23	200,33	0,00	0,00	0,00	200,33
08/2025		ALAN OLIVEIRA DE ARAUJO	00273000293	021.024.832-74	101	19/09/2025	Mensal	3.117,60	249,40	0,00	0,00	0,00	249,40
08/2025		ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS	62	010.772.992-06	101	19/09/2025	Mensal	6.090,00	487,20	0,00	0,00	0,00	487,20
08/2025		ALRIAN RODRIGUES FARIAS	00273000332	042.580.152-70	101	19/09/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
08/2025		ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	00273000121	864.539.802-82	101	19/09/2025	Mensal	2.460,76	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
08/2025		ANA CAROLINA CORREA NEPOMUCENA	00273000328	022.868.872-84	101	19/09/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
08/2025		ANA CELIA PALMEIRA DA LUZ	00273000254	463.583.232-53	101	19/09/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
08/2025		ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO	00273000186	042.173.262-89	101	19/09/2025	Mensal	3.326,00	266,08	0,00	0,00	0,00	266,08
08/2025		ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	00273000365	013.364.462-69	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		BRUNA FERNANDES PINHEIRO	00273000142	034.137.462-86	101	19/09/2025	Mensal	2.531,51	202,52	0,00	0,00	0,00	202,52
08/2025		BRUNA RODRIGUES GAMA	00273000371	036.506.542-02	101	19/09/2025	Mensal	3.019,02	241,52	0,00	0,00	0,00	241,52
08/2025		CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	101	19/09/2025	Mensal	2.536,17	202,89	0,00	0,00	0,00	202,89
08/2025		CARINA NOVAES VIDAL	00273000327	933.522.392-15	101	19/09/2025	Mensal	3.049,94	243,99	0,00	0,00	0,00	243,99
08/2025		CARLA CRISTINA PEREIRA MARTINS	00273000168	965.626.502-59	101	19/09/2025	Mensal	2.922,93	233,83	0,00	0,00	0,00	233,83
08/2025		CATIA MARIA MENEZES MOURA	00273000228	371.627.132-20	101	19/09/2025	Mensal	1.846,67	147,73	0,00	0,00	0,00	147,73
08/2025		CHARLES DOUGLAS ALCANTARA LOUREIRO	00273000242	022.534.232-46	101	19/09/2025	Mensal	2.095,51	167,64	0,00	0,00	0,00	167,64
08/2025		CLAUDIANE SUELEM DA SILVA CARVALHO	00273000119	009.798.942-80	101	19/09/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
08/2025		CLEBERSON NATIVIDADE MONTEIRO	00273000177	615.041.732-87	101	19/09/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
08/2025		CRISTIANE MODESTO DA SILVA	00273000115	796.638.692-91	101	19/09/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
08/2025		CYNTHIA CAROLINE FERREIRA DE SOUSA	00273000339	001.627.772-48	101	19/09/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
08/2025		DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUIAR	00273000323	008.561.482-37	101	19/09/2025	Mensal	5.127,60	410,20	0,00	0,00	0,00	410,20
08/2025		EDILAINE FARIAS PANTOJA	00273000306	798.223.472-00	101	19/09/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
08/2025		ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	00273000077	061.116.632-16	101	19/09/2025	Mensal	1.735,65	138,85	0,00	0,00	0,00	138,85
08/2025		ESTEPHANY MIRANDA DIAS	00273000252	051.256.722-03	101	19/09/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
08/2025		FELIPE DE ALMEIDA FERREIRA	00273000212	551.259.212-20	101	19/09/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
08/2025		FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	101	19/09/2025	Mensal	2.990,18	239,21	0,00	0,00	0,00	239,21
08/2025		FERNANDA MOURA COSTA	00273000370	038.468.192-12	101	19/09/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
08/2025		FRANCISCO HEICJVICSON DANTAS	00273000364	152.926.118-08	101	19/09/2025	Mensal	1.905,06	152,40	0,00	0,00	0,00	152,40
08/2025		FRANCISCO RAYAN COSTA DE SOUZA	00273000334	010.528.242-18	101	19/09/2025	Mensal	3.154,10	252,32	0,00	0,00	0,00	252,32
08/2025		FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	101	19/09/2025	Mensal	6.337,22	506,97	0,00	0,00	0,00	506,97
08/2025		GABRIEL JARDIM DOS SANTOS SOUSA	00273000372	008.258.452-46	101	19/09/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
08/2025		GISELE CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	00273000355	031.908.822-74	101	19/09/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
08/2025		GISELE SAGICA LOURENCO HERNANDEZ	00273000337	015.346.832-75	101	19/09/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
08/2025		HELENA AKEMI MATSUZAKI TSURUZAKI	00273000360	015.845.522-39	101	19/09/2025	Mensal	2.436,08	194,88	0,00	0,00	0,00	194,88
08/2025		HIGO LEONARDO DE SOUSA CARDOSO	00273000354	017.107.822-50	101	19/09/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
08/2025		HUGO BORGES OLIVEIRA DA SILVA	00273000366	052.701.922-41	101	19/09/2025	Mensal	3.877,08	310,16	0,00	0,00	0,00	310,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ISABELE CRISTINA MENDES CHAGAS	00273000357	029.715.902-08	101	19/09/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
08/2025		ITALO PATRICK CORREA COTES	00273000297	030.611.522-02	101	19/09/2025	Mensal	3.131,29	250,50	0,00	0,00	0,00	250,50
08/2025		JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	101	19/09/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
08/2025		JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO	00273000113	023.458.692-32	101	19/09/2025	Mensal	2.739,60	219,16	0,00	0,00	0,00	219,16
08/2025		JENNIFER MENDES DOS SANTOS PENICHE	00273000362	041.320.032-99	101	19/09/2025	Mensal	2.418,69	193,49	0,00	0,00	0,00	193,49
08/2025		JENNYFER PAOLA MELO	00273000342	051.632.902-23	103	19/09/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
08/2025		JESSICA DOS SANTOS RIBEIRO	00273000367	994.455.062-00	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		JESSICA NAIANE BEZERRA MARTINS	00273000205	026.746.492-40	101	19/09/2025	Mensal	1.987,57	159,00	0,00	0,00	0,00	159,00
08/2025		JOAQUIM DE OLIVEIRA CARVALHO	4	029.025.862-64	101	19/09/2025	Mensal	3.122,59	249,80	0,00	0,00	0,00	249,80
08/2025		JOEVERTON PENA DA COSTA	00273000350	022.040.592-18	101	19/09/2025	Mensal	2.750,00	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
08/2025		JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	101	19/09/2025	Mensal	2.159,17	172,73	0,00	0,00	0,00	172,73
08/2025		JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	101	19/09/2025	Mensal	2.961,41	236,91	0,00	0,00	0,00	236,91
08/2025		JULIANA DO SOCORRO DA SILVEIRA SILVA	00273000348	012.542.932-05	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES	00273000222	717.902.502-00	101	19/09/2025	Mensal	2.202,83	176,22	0,00	0,00	0,00	176,22
08/2025		KATIANE SOUSA DA SILVA	00273000359	817.587.742-15	101	19/09/2025	Mensal	2.114,27	169,14	0,00	0,00	0,00	169,14
08/2025		LARISSA CRISTINE SOUSA SILVA LOPES	00273000368	873.258.372-91	101	19/09/2025	Mensal	4.305,46	344,43	0,00	0,00	0,00	344,43
08/2025		LEONAN SOZINHO DE MATOS	7	908.409.412-34	101	19/09/2025	Mensal	3.178,29	254,26	0,00	0,00	0,00	254,26
08/2025		LIDIANE SATAREM ALMEIDA	00273000315	680.693.162-68	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		LUCAS NASCIMENTO BARBOSA	00273000075	012.955.162-76	101	19/09/2025	Mensal	5.223,96	417,91	0,00	0,00	0,00	417,91
08/2025		LUDMILLA SILVA SOUZA	00273000301	020.134.212-06	101	19/09/2025	Mensal	3.353,24	268,25	0,00	0,00	0,00	268,25
08/2025		MAISA DUARTE CARVALHO	00273000314	024.255.962-08	101	19/09/2025	Mensal	2.874,72	229,97	0,00	0,00	0,00	229,97
08/2025		MANOEL SARGES NETO	8	007.285.072-85	101	19/09/2025	Mensal	5.163,60	413,08	0,00	0,00	0,00	413,08
08/2025		MANOELA MAIA RODRIGUES	00273000351	836.812.052-72	101	19/09/2025	Mensal	3.615,61	289,24	0,00	0,00	0,00	289,24
08/2025		MARCELO NEVES FERREIRA	00273000269	023.943.332-78	101	19/09/2025	Mensal	2.223,70	177,89	0,00	0,00	0,00	177,89
08/2025		MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIRA	00273000259	048.057.372-71	101	19/09/2025	Mensal	3.026,13	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
08/2025		MARCIO AUGUSTO RODRIGUES DE ARAUJO	00273000240	576.063.582-49	101	19/09/2025	Mensal	2.349,00	187,92	0,00	0,00	0,00	187,92
08/2025		MARIA ALICE RIBEIRO ANDRADE	00273000335	062.762.152-01	101	19/09/2025	Mensal	3.136,52	250,92	0,00	0,00	0,00	250,92
08/2025		MARIA DAS DORES DA LUZ E LUZ	00273000122	042.992.772-01	101	19/09/2025	Mensal	1.948,51	155,88	0,00	0,00	0,00	155,88
08/2025		MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA	00273000369	844.788.102-49	101	19/09/2025	Mensal	1.858,03	148,64	0,00	0,00	0,00	148,64
08/2025		MARIA ISABELA CHAVES ARAUJO	00273000307	053.095.802-39	101	19/09/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
08/2025		MARIANA MENEZES SILVA	00273000375	006.934.582-16	101	19/09/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
08/2025		MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	101	19/09/2025	Mensal	1.861,35	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
08/2025		MAURO EMERSON DOS PASSOS COSTA	00273000216	592.035.442-91	101	19/09/2025	Mensal	2.144,13	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
08/2025		MIKAELLE COSTA CADETE DA SILVA	00273000343	022.242.702-75	103	19/09/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
08/2025		MIRIAM SAARA MORAES PEREIRA	00273000310	036.380.412-98	101	19/09/2025	Mensal	3.690,07	295,20	0,00	0,00	0,00	295,20
08/2025		NATALIA DA SILVA SANTOS	00273000143	005.241.912-63	101	19/09/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
08/2025		NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	101	19/09/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
08/2025		NICHOLLAS ARMANDO BARATA DE SOUZA	00273000218	015.479.342-63	101	19/09/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		NILSON DIAS GLIXINSKI	00273000309	000.800.862-09	101	19/09/2025	Mensal	3.112,24	248,97	0,00	0,00	0,00	248,97
08/2025		RAFAEL PEREIRA PAMPLONA	00273000183	012.814.952-39	101	19/09/2025	Mensal	4.831,60	386,52	0,00	0,00	0,00	386,52
08/2025		RAFAELA GOMES CORDEIRO	00273000331	009.521.792-45	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		RAFAELA LEAL DE VALMONT	00273000178	031.693.352-00	101	19/09/2025	Mensal	4.370,09	349,60	0,00	0,00	0,00	349,60
08/2025		RAIMUNDA JOZIETE DOS SANTOS RODRIGU	00273000282	758.366.612-00	101	19/09/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
08/2025		RAMON DA SILVA DE OLIVEIRA	00273000340	063.919.172-05	101	19/09/2025	Mensal	1.482,62	118,60	0,00	0,00	0,00	118,60
08/2025		RAYELI THAISSE PINHEIRO DA SILVA	00273000356	027.002.242-21	101	19/09/2025	Mensal	3.538,11	283,04	0,00	0,00	0,00	283,04
08/2025		ROBERTO HERIK FARIAS BALIEIRO	00273000346	550.751.692-87	101	19/09/2025	Mensal	3.103,60	248,28	0,00	0,00	0,00	248,28
08/2025		ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	101	19/09/2025	Mensal	2.205,72	176,45	0,00	0,00	0,00	176,45
08/2025		ROSEANE MIRANDA DE ALMEIDA	00273000313	727.842.372-49	101	19/09/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
08/2025		RUY MARQUES BEZERRA NETO	00273000304	025.010.102-56	101	19/09/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
08/2025		SAMILLY LIMA DA SILVA	00273000321	045.770.692-96	101	19/09/2025	Mensal	3.048,88	243,91	0,00	0,00	0,00	243,91
08/2025		SAMIR MOURAO BAYDE	00273000265	031.785.152-75	101	19/09/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
08/2025		SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	101	19/09/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
08/2025		SOTERO DE OLIVEIRA FERREIRA	00273000352	044.071.892-90	101	19/09/2025	Mensal	3.065,88	245,27	0,00	0,00	0,00	245,27
08/2025		SYANNE HELENA SOARES DA SILVA	00273000374	036.456.742-25	101	19/09/2025	Mensal	2.040,56	163,24	0,00	0,00	0,00	163,24
08/2025		TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	101	19/09/2025	Mensal	2.626,00	210,08	0,00	0,00	0,00	210,08
08/2025		TARCISIO TEIXEIRA COELHO	00273000292	512.445.602-78	101	19/09/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
08/2025		WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	101	19/09/2025	Mensal	3.906,00	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48
08/2025		YASMIM SIQUEIRA VIEIRA	00273000333	028.424.602-60	101	19/09/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**
							Total do Estabelecimento	**24.271.119/0001-67**	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**
								Total FGTS	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (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
08/2025	101	94	260.200,92	20.815,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.815,60
08/2025	103	2	1.426,00	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52
		Total FGTS	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (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
08/2025	24.271.119/0001-67	96	261.626,92	20.844,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.844,12
		Total FGTS	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (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
08/2025	11 - FGTS mensal	94	258.382,52	20.670,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.670,13
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.818,40	145,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,47
08/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	2	1.426,00	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52
		Total FGTS	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 96 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (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
08/2025	96	261.626,92	20.844,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.844,12
	Total FGTS	**261.626,92**	**20.844,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.844,12**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 13 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 26.666,87

Número da Guia: 0125091091465701-9 **Data Emissão:** 10/09/2025 10:42:06 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	181337889	001	554,02
08/2025	19/09/2025	FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	184078440	001	669,28
08/2025	19/09/2025	FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	0128613338	079	367,78
08/2025	19/09/2025	JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	1530106050	121	216,98
08/2025	19/09/2025	JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	180148495	001	544,53
08/2025	19/09/2025	JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	296903	741	451,82
08/2025	19/09/2025	MARCELO NEVES FERREIRA	00273000269	023.943.332-78	000585898418	389	313,47
08/2025	19/09/2025	MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	13182403	104	422,11
08/2025	19/09/2025	NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	0128945845	079	253,97
08/2025	19/09/2025	ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	000000101942781	935	486,49
08/2025	19/09/2025	ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	000000104196305	935	138,00
08/2025	19/09/2025	SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	1527769418	121	222,58
08/2025	19/09/2025	TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	190300114334368	903	285,48
08/2025	19/09/2025	WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	181597555	001	896,24
					Total Consignado		5.822,75

GRUPO ADRX

Processo de Compensação de Impostos – Competência Agosto/2025

À

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ. 03.480.539/0001-83

Segue detalhamento do processo de compensação referente aos impostos da **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**, referente a competência do mês de Agosto de 2025.

São Paulo, 18 de Setembro de 2025.

_____
ITAMAR ALVES
Diretor Comercial

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
03.480.539/0001-83	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25261.1418128-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000383391588

Pagar este documento até

19/09/2025

Valor Total do Documento

331.548,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	51.495,12			51.495,12
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	8.639,87			8.639,87
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	29.320,98			29.320,98
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	25.473,47			25.473,47
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	2.037,87			2.037,87
1181	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	10.189,38			10.189,38
1184	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	15.284,08			15.284,08
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	6.113,63			6.113,63
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	33.566,37			33.566,37
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.905,35			1.905,35

85840003315 4 48670385252 6 62071625261 1 14181280151 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840003315 4 | 48670385252 6 | 62071625261 1 | 14181280151 6

CNPJ: 03.480.539/0001-83
Número: 07.16.25261.1418128-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 331.548,67

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5856	COFINS NAO-CUMULATIVA 01 COFINS - NÃO CUMULATIVA PA:08/2025 Vencimento:25/09/2025	121.179,22			121.179,22
6912	PIS - NAO CUMULATIVO (LEI 10.637/02) 01 PIS/PASEP - NÃO CUMULATIVO - LEI 10.637/2002 PA:08/2025 Vencimento:25/09/2025	26.343,33			26.343,33
	Totais	**331.548,67**			**331.548,67**

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	SÓCIO	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: 9027.AEAD.4476.9E9C **Emissão:** 23/07/2025 **Data de Validade:** 19/01/2026

Diagnóstico Fiscal na Receita Federal

Pendência - Omissão de DCTFWeb*

(Período de Apuração) 2025 - JUN JUL

*Ausência de entrega de DCTFWeb original ou de retificadora em andamento

Pendência - Parcelamento (SIPADE)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Processo	Receita	Parc.Atraso	Situação
19647.404.732/2020-50	6912-PIS	2	ATIVO
19647.404.732/2020-50	5856-COFINS	2	ATIVO

CNPJ: 03.480.539 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Débito com Exigibilidade Suspensa (SIEF)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Receita	PA/Exerc.	Dt. Vcto	Vl.Original	Sdo.Devedor	Situação
0561-07 - IRRF	08/2025	19/09/2025	33.566,37	33.566,37	A ANALISAR-A VENCER
0588-06 - IRRF	08/2025	19/09/2025	1.905,35	1.905,35	A ANALISAR-A VENCER
6912-01 - PIS	08/2025	25/09/2025	26.343,33	26.343,33	A ANALISAR-A VENCER
5856-01 - COFINS	08/2025	25/09/2025	121.179,22	121.179,22	A ANALISAR-A VENCER
1138-01 - CP-PATRONAL	08/2025	19/09/2025	203.787,76	51.495,12	A ANALISAR-A VENCER
1138-04 - CP-PATRONAL	08/2025	19/09/2025	8.639,87	8.639,87	A ANALISAR-A VENCER
1646-01 - CP-PATRONAL	08/2025	19/09/2025	29.320,98	29.320,98	A ANALISAR-A VENCER
1170-01 - CP-TERCEIROS	08/2025	19/09/2025	25.473,47	25.473,47	A ANALISAR-A VENCER
1176-01 - CP-TERCEIROS	08/2025	19/09/2025	2.037,87	2.037,87	A ANALISAR-A VENCER
1181-01 - CP-TERCEIROS	08/2025	19/09/2025	10.189,38	10.189,38	A ANALISAR-A VENCER
1184-01 - CP-TERCEIROS	08/2025	19/09/2025	15.284,08	15.284,08	A ANALISAR-A VENCER
1200-01 - CP-TERCEIROS	08/2025	19/09/2025	6.113,63	6.113,63	A ANALISAR-A VENCER

Pendência – Parcelamento (SIEFPAR)

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Parcelamento: 02110001200098845752588 **Parcelas em Atraso:** 2 **Valor em Atraso:** 24.223,40
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200185616562520 **Parcelas em Atraso:** 1 **Valor em Atraso:** 1.644,28
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200344547352516 **Parcelas em Atraso:** 2 **Valor em Atraso:** 4.893,08
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200359714352535 **Parcelas em Atraso:** 1 **Valor em Atraso:** 4.467,86
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200364963612454 **Parcelas em Atraso:** 2 **Valor em Atraso:** 75.359,32
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200427021402588 **Parcelas em Atraso:** 1 **Valor em Atraso:** 4.311,58
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200527712452554 **Parcelas em Atraso:** 1 **Valor em Atraso:** 3.802,67
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200644105552588 **Parcelas em Atraso:** 1 **Valor em Atraso:** 3.555,95
Parcelamento Simplificado

Parcelamento: 02110001200745311802502 **Parcelas em Atraso:** 2 **Valor em Atraso:** 7.018,84
Parcelamento Simplificado

CNPJ: 03.480.539 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Parcelamento: 02110001201192342652473 **Parcelas em Atraso:** 1 **Valor em Atraso:** 5.102,03
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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período apuração	08/2025	**Número do Recibo**	50000383391588
Data/Hora da Transmissão	12/09/2025 15:42:10	**Identificação da Apuração de Débitos**	34590963142 / eSocial 123184287 / Reinf CP 11619206 / MIT

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000383126596
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SILVIA FERREIRA	**Número**	01
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	PIEDADE
Município	JABOATAO DOS GUARARAPES	**UF**	PE
CEP	54400220	**Telefone**	8132323232
Correio Eletrônico	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	LASZLO TAUSZIG	**CPF**	42324254891
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Dados do MIT

CRVM	Regime de Competência
Regime PIS/COFINS	Não-cumulativa
Qualificação PJ	PJ em geral
Levantou balanço e/ou balancete	Não
Forma de tributação	Real Trimestral

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	95.062,51		
Deduções	**Salário Família:** 665,17 **Salário Maternidade:** 6.612,73 **Retenção Lei 9711/98:** 87.784,61		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	4.751,86		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 4.751,86		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	35.297.883/0001-28
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	420,73		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 420,73		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	60.094.406/0008-89
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	48,06		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 48,06		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	203.787,76		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 152.292,64		
Saldo a Pagar	51.495,12		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	25.473,47		
Saldo a Pagar	25.473,47		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	10.189,38		
Saldo a Pagar	10.189,38		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	15.284,08		
Saldo a Pagar	15.284,08		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	2.037,87		
Saldo a Pagar	2.037,87		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	6.113,63		
Saldo a Pagar	6.113,63		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	29.320,98		
Saldo a Pagar	29.320,98		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	8.639,87		
Saldo a Pagar	8.639,87		

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	08/2025		
Débito Apurado	33.566,37		
Saldo a Pagar	33.566,37		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	1.905,35		
Saldo a Pagar	1.905,35		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	6912-01	**Descrição**	PIS/PASEP - NÃO CUMULATIVO - LEI 10.637/2002
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	26.343,33		
Saldo a Pagar	26.343,33		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5856-01	**Descrição**	COFINS - NÃO CUMULATIVA
Período Apuração Débito	08/2025		
Débito Apurado	121.179,22		
Saldo a Pagar	121.179,22		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período de Apuração	08/2025	**Número do Recibo**	0000050000383391588
Data/Hora da Transmissão	12/09/2025 15:42:10	**Identificação da Apuração de Débitos**	34590963142 / eSocial 123184287 / Reinf CP 11619206 / MIT

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	08/2025	95.062,51	95.062,51	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	08/2025	4.751,86	4.751,86	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	08/2025	203.787,76	152.292,64	51.495,12
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	08/2025	8.639,87	0,00	8.639,87
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 35.297.883/0001-28	08/2025	420,73	420,73	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 60.094.406/0008-89	08/2025	48,06	48,06	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	08/2025	29.320,98	0,00	29.320,98

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	08/2025	25.473,47	0,00	25.473,47
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	08/2025	2.037,87	0,00	2.037,87
1181-01	CP TERCEIROS - SENAI	08/2025	10.189,38	0,00	10.189,38
1184-01	CP TERCEIROS - SESI	08/2025	15.284,08	0,00	15.284,08
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	08/2025	6.113,63	0,00	6.113,63

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	08/2025	33.566,37	0,00	33.566,37
0588-06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO	08/2025	1.905,35	0,00	1.905,35

Grupo: COFINS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5856-01	COFINS - NÃO CUMULATIVA	08/2025	121.179,22	0,00	121.179,22

Grupo: PIS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
6912-01	PIS/PASEP - NÃO CUMULATIVO - LEI 10.637/2002	08/2025	26.343,33	0,00	26.343,33

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período de Apuração	08/2025	**Número do Recibo**	0000050000383391588
Data/Hora da Transmissão	12/09/2025 15:42:10	**Identificação da Apuração de Débitos**	34590963142 / eSocial 123184287 / Reinf CP 11619206 / MIT

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	245.297,90	245.297,90	0,00
Salário Família	665,17	665,17	0,00
Salário Maternidade	6.612,73	6.612,73	0,00

Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 18138.17665.170925.1.3.04-8900

DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	17/09/2025
Data de Transmissão	17/09/2025
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 18138.17665.170925.1.3.04-8900

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone Fixo	(81) 32323232
Endereço Eletrônico	nfe@tecsaude.com.br

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Endereço Eletrônico	templarius.consultoria@gmail.com

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	31/12/2021
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	0561
Data de Arrecadação	07/01/2022
Valor do Principal	34.184,21
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	34.184,21

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	39383.76553.220725.1.2.04-1413
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	43,39%
Valor Original do Crédito Inicial	34.184,21
Crédito Original na Data da Entrega	34.184,21
Crédito Atualizado	49.016,74
Total dos Débitos deste Documento	42.264,83
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	29.475,44
Saldo do Crédito Original	4.708,77

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	1138-04 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	8.639,87
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	8.639,87

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025

CNPJ 03.480.539/0001-83 18138.17665.170925.1.3.04-8900

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	2.037,87
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	2.037,87

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	10.189,38
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	10.189,38

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	15.284,08
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	15.284,08

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 18138.17665.170925.1.3.04-8900

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588	
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025	
Categoria DCTFWeb	Geral	
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não	
Periodicidade DCTFWeb	Mensal	
Período Apuração DCTFWeb	08/2025	
Principal	6.113,63	
Multa	0,00	
Juros	0,00	
Total	6.113,63	
TOTAL		**42.264,83**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

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: 17/09/2025
Número de Controle: 18.13.81.76.65
Número da Declaração: 18138.17665.170925.1.3.04-8900

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 39383.76553.220725.1.2.04-1413
Crédito de Sucedida: Não
Código da Receita: 0561
Grupo de Tributo: Imposto de Renda Retido na Fonte
Data de Arrecadação: 07/01/2022
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 29.475,44

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP TERCEIROS	33.624,96
CP PATRONAL	8.639,87

* 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: (81)3232-3232
Celular:
Correio Eletrônico: NFE@TECSAUDE.COM.BR

Versão: 8.31

Documento recebido via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/09/2025 às 22:17:25 1883857363

18.13.81.76.65

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.

Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 10530.11312.170925.1.3.04-8461

DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	17/09/2025
Data de Transmissão	17/09/2025
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 10530.11312.170925.1.3.04-8461

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone Fixo	(82) 32323232
Endereço Eletrônico	nfe@tecsaude.com.br

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Endereço Eletrônico	templarius.consultoria@gmail.com

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 10530.11312.170925.1.3.04-8461

ORIGEM DO CRÉDITO

1. Período de Apuração	31/12/2021
CNPJ do Pagamento	03.480.539/0001-83
Código da Receita	0561
Data de Arrecadação	07/01/2022
Valor do Principal	34.184,21
Valor da Multa	0,00
Valor dos Juros	0,00
Valor Total	34.184,21

CRÉDITO PAGAMENTO INDEVIDO OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
N° do PER/DCOMP Inicial	39383.76553.220725.1.2.04-1413
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Crédito de Sucedida	Não
Selic Acumulada	43,39%
Valor Original do Crédito Inicial	34.184,21
Crédito Original na Data da Entrega	3.300,00
Crédito Atualizado	4.731,87
Total dos Débitos deste Documento	1.905,35
Total do Crédito Original Utilizado neste Documento	1.328,79
Saldo do Crédito Original	1.971,21

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	0588-06 - IRRF - Rendimento do Trabalho sem Vínculo Empregatício
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	1.905,35
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	1.905,35
TOTAL	**1.905,35**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

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: 17/09/2025
Número de Controle: 10.53.01.13.12
Número da Declaração: 10530.11312.170925.1.3.04-8461

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Pagamento Indevido ou a Maior
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 39383.76553.220725.1.2.04-1413
Crédito de Sucedida: Não
Código da Receita: 0561
Grupo de Tributo: Imposto de Renda Retido na Fonte
Data de Arrecadação: 07/01/2022
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 1.328,79

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
IRRF	1.905,35

* 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: (82)3232-3232
Celular:
Correio Eletrônico: NFE@TECSAUDE.COM.BR

Versão: 8.31

Documento recebido via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/09/2025 às 22:20:33 2551953094

10.53.01.13.12

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.

Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 21049.12653.170925.1.3.03-1083

DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	17/09/2025
Data de Transmissão	17/09/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Saldo Negativo de CSLL
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 21049.12653.170925.1.3.03-1083

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone Fixo	(81) 32323232
Endereço Eletrônico	nfe@tecsaude.com.br

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Endereço Eletrônico	templarius.consultoria@gmail.com

CNPJ 03.480.539/0001-83 21049.12653.170925.1.3.03-1083

CRÉDITO SALDO NEGATIVO DE CSLL

Informado em Processo Administrativo anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
Nº do PER/DCOMP Inicial	21283.20915.310723.1.3.03-4191
Crédito de Sucedida	Não
Forma de Tributação no Período	Lucro Real
Forma de Apuração	Trimestral
Período de Apuração	4º Trimestre/2022
Data Inicial do Período	01/10/2022
Data Final do Período	31/12/2022
Selic Acumulada	32,39%
CSLL Devida	0,00
Total das Parcelas de Composição do Crédito	0,00
Valor do Saldo Negativo	615.938,53
Crédito Original na Data da Entrega	62.171,60
Crédito Atualizado	82.308,98
Total dos débitos desta DCOMP	80.816,10
Total do Crédito Original Utilizado nesta DCOMP	61.043,96
Saldo do Crédito Original	1.127,64

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	51.495,12
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	51.495,12

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	1646-01 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 21049.12653.170925.1.3.03-1083

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588	
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025	
Categoria DCTFWeb	Geral	
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não	
Periodicidade DCTFWeb	Mensal	
Período Apuração DCTFWeb	08/2025	
Principal	29.320,98	
Multa	0,00	
Juros	0,00	
Total	29.320,98	
TOTAL		**80.816,10**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

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: 17/09/2025
Número de Controle: 21.04.91.26.53
Número da Declaração: 21049.12653.170925.1.3.03-1083

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de CSLL
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 21283.20915.310723.1.3.03-4191
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 61.043,96

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP PATRONAL	80.816,10

* 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: (81)3232-3232
Celular:
Correio Eletrônico: NFE@TECSAUDE.COM.BR

Versão: 8.31

Documento recebido via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/09/2025 às 22:32:50 1636244906

21.04.91.26.53

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.

Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 40137.58300.170925.1.3.02-0053

DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	17/09/2025
Data de Transmissão	17/09/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Saldo Negativo de IRPJ
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 40137.58300.170925.1.3.02-0053

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone Fixo	(81) 32323232
Endereço Eletrônico	nfe@tecsaude.com.br

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Endereço Eletrônico	templarius.consultoria@gmail.com

CRÉDITO SALDO NEGATIVO DE IRPJ

Informado em Processo Administrativo anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Não
Crédito de Sucedida	Não
Forma de Tributação do Lucro	Lucro Real
Forma de Apuração	Anual
Exercício	2022
Data Inicial do Período	01/01/2021
Data Final do Período	31/12/2021
Selic Acumulada	44,12%
Imposto Devido	0,00
Total das Parcelas de Composição do Crédito	196.588,73
Valor do Saldo Negativo	196.588,73
Crédito Original na Data da Entrega	196.588,73
Crédito Atualizado	283.323,68
Total dos débitos desta DCOMP	147.522,55
Total do Crédito Original Utilizado nesta DCOMP	102.360,91
Saldo do Crédito Original	94.227,82

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

00001.	**CNPJ**	29.435.005/0001-29
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	29.182,39
00002.	**CNPJ**	18.080.368/0001-72
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	17.445,25
00003.	**CNPJ**	15.180.961/0001-00
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	5.600,88
00004.	**CNPJ**	24.217.779/0001-60
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	4.820,00
00005.	**CNPJ**	43.254.267/0001-18
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	3.919,50

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

00006.	**CNPJ**	51.722.957/0001-82
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	8.152,80
00007.	**CNPJ**	44.649.812/0001-38
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	5.616,54
00008.	**CNPJ**	43.293.604/0001-86
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	2.695,00
00009.	**CNPJ**	00.780.851/0001-02
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	2.860,46
00010.	**CNPJ**	05.868.278/0001-07
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	7.717,14
00011.	**CNPJ**	06.555.031/0001-95
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	4.139,00
00012.	**CNPJ**	08.100.676/0001-69
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	8.667,15
00013.	**CNPJ**	09.039.744/0001-94
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	14.481,67
00014.	**CNPJ**	10.894.988/0001-33
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	7.450,92

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

00015.	**CNPJ**	10.988.301/0001-29
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	11.016,19
00016.	**CNPJ**	11.214.624/0001-28
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	6.497,64
00017.	**CNPJ**	12.307.187/0001-50
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	3.972,08
00018.	**CNPJ**	23.453.830/0001-70
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	9.312,25
00019.	**CNPJ**	68.253.731/0001-82
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	6.120,00
00020.	**CNPJ**	70.524.145/0001-77
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	5.611,44
00021.	**CNPJ**	33.575.127/0001-98
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	2.565,63
00022.	**CNPJ**	32.190.092/0001-06
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	3.478,63
00023.	**CNPJ**	10.572.048/0001-28
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	14.403,69

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

00024.	**CNPJ**	06.265.912/0001-71
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	2.452,00
00025.	**CNPJ**	06.033.403/0001-13
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	2.252,00
00026.	**CNPJ**	04.602.792/0001-25
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	1.502,77
00027.	**CNPJ**	03.866.223/0001-24
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	1.652,08
00028.	**CNPJ**	10.839.561/0001-32
	Código da Receita	1708
	Retenção Engloba Mais de Um Tributo	Não
	Valor	3.003,63
	TOTAL	196.588,73

001. Débito COFINS

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	COFINS - Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social
Código da Receita/Denominação	5856-01 - COFINS - Não cumulativa
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	121.179,22
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	121.179,22

002. Débito PIS/PASEP

CNPJ do Detentor do Débito	03.480.539/0001-83
Débito de Sucedida	Não
Grupo de Tributo	PIS/PASEP - Contribuição para Programa de Integração Social/Formação de Patrim. Serv. Público
Código da Receita/Denominação	6912-01 - PIS - Não Cumulativo Lei 10.637/02
Débito Controlado em Processo	Não
Período de Apuração	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 40137.58300.170925.1.3.02-0053

Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588	
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025	
Categoria DCTFWeb	Geral	
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não	
Periodicidade DCTFWeb	Mensal	
Período Apuração DCTFWeb	08/2025	
Principal	26.343,33	
Multa	0,00	
Juros	0,00	
Total	26.343,33	
TOTAL		**147.522,55**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

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: 17/09/2025
Número de Controle: 40.13.75.83.00
Número da Declaração: 40137.58300.170925.1.3.02-0053

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ
Oriundo de Ação Judicial: Não
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 102.360,91

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
COFINS	121.179,22
PIS/PASEP	26.343,33

* 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: (81)3232-3232
Celular:
Correio Eletrônico: NFE@TECSAUDE.COM.BR

Versão: 8.31

Documento recebido via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/09/2025 às 23:05:09 2856859075

40.13.75.83.00

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.

Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 06426.42114.170925.1.3.02-0169

DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	17/09/2025
Data de Transmissão	17/09/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Saldo Negativo de IRPJ
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 06426.42114.170925.1.3.02-0169

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone Fixo	(81) 32323232
Endereço Eletrônico	nfe@tecsaude.com.br

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Endereço Eletrônico	templarius.consultoria@gmail.com

CNPJ 03.480.539/0001-83 06426.42114.170925.1.3.02-0169

CRÉDITO SALDO NEGATIVO DE IRPJ

Informado em Processo Administrativo anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
Nº do PER/DCOMP Inicial	40137.58300.170925.1.3.02-0053
Crédito de Sucedida	Não
Forma de Tributação do Lucro	Lucro Real
Forma de Apuração	Anual
Exercício	2022
Data Inicial do Período	01/01/2021
Data Final do Período	31/12/2021
Selic Acumulada	44,12%
Imposto Devido	0,00
Total das Parcelas de Composição do Crédito	0,00
Valor do Saldo Negativo	196.588,73
Crédito Original na Data da Entrega	94.227,82
Crédito Atualizado	135.801,13
Total dos débitos desta DCOMP	33.566,37
Total do Crédito Original Utilizado nesta DCOMP	23.290,57
Saldo do Crédito Original	70.937,25

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	33.566,37
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	33.566,37
TOTAL	**33.566,37**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

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: 17/09/2025
Número de Controle: 06.42.64.21.14
Número da Declaração: 06426.42114.170925.1.3.02-0169

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 40137.58300.170925.1.3.02-0053
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 23.290,57

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
IRRF	33.566,37

* 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: (81)3232-3232
Celular:
Correio Eletrônico: NFE@TECSAUDE.COM.BR

Versão: 8.31

Documento recebido via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/09/2025 às 23:08:01 657106151

06.42.64.21.14

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.

Receita Federal do Brasil

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO **PERDCOMP 8.31**

CNPJ 03.480.539/0001-83 03097.79564.170925.1.3.02-4186

DADOS INICIAIS

Nome Empresarial	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Data de Criação	17/09/2025
Data de Transmissão	17/09/2025
Tipo de Documento	Declaração de Compensação
Tipo de Crédito	Saldo Negativo de IRPJ
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 03097.79564.170925.1.3.02-4186

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone Fixo	(81) 32323232
Endereço Eletrônico	nfe@tecsaude.com.br

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Endereço Eletrônico	templarius.consultoria@gmail.com

CNPJ 03.480.539/0001-83 03097.79564.170925.1.3.02-4186

CRÉDITO SALDO NEGATIVO DE IRPJ

Informado em Processo Administrativo anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Sim
Nº do PER/DCOMP Inicial	40137.58300.170925.1.3.02-0053
Crédito de Sucedida	Não
Forma de Tributação do Lucro	Lucro Real
Forma de Apuração	Anual
Exercício	2022
Data Inicial do Período	01/01/2021
Data Final do Período	31/12/2021
Selic Acumulada	44,12%
Imposto Devido	0,00
Total das Parcelas de Composição do Crédito	0,00
Valor do Saldo Negativo	196.588,73
Crédito Original na Data da Entrega	70.937,25
Crédito Atualizado	102.234,76
Total dos débitos desta DCOMP	25.473,47
Total do Crédito Original Utilizado nesta DCOMP	17.675,18
Saldo do Crédito Original	53.262,07

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	Agosto de 2025
Periodicidade	Mensal
Data de Vencimento do Tributo/Quota	19/09/2025
Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb	050000383391588
Data de Transmissão DCTFWeb	12/09/2025
Categoria DCTFWeb	Geral
Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb	Não
Periodicidade DCTFWeb	Mensal
Período Apuração DCTFWeb	08/2025
Principal	25.473,47
Multa	0,00
Juros	0,00
Total	25.473,47
TOTAL	**25.473,47**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

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: 17/09/2025
Número de Controle: 03.09.77.95.64
Número da Declaração: 03097.79564.170925.1.3.02-4186

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 40137.58300.170925.1.3.02-0053
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 17.675,18

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP TERCEIROS	25.473,47

* 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: (81)3232-3232
Celular:
Correio Eletrônico: NFE@TECSAUDE.COM.BR

Versão: 8.31

Documento recebido via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/09/2025 às 23:11:10 2991867863

03.09.77.95.64

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.

GRUPO ADRX

Segue abaixo a planilha com os valores compensados referente aos débitos em aberto na Conta Corrente.

CLIENTE		*SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA*					
CNPJ		*03.480.539/0001-83*					
Competência	CÓDIGO	DÉBITO	MULTA	JUROS	SUBTOTAL	RECEITA	Compensação
ago/25	1138	R$ 51.495,12			R$ 51.495,12	R$ 0,00	R$ 51.495,12
ago/25	1138	R$ 8.639,87			R$ 8.639,87	R$ 0,00	R$ 8.639,87
ago/25	1646	R$ 29.320,98			R$ 29.320,98	R$ 0,00	R$ 29.320,98
ago/25	1170	R$ 25.473,47			R$ 25.473,47	R$ 0,00	R$ 25.473,47
ago/25	1176	R$ 2.037,87			R$ 2.037,87	R$ 0,00	R$ 2.037,87
ago/25	1181	R$ 10.189,38			R$ 10.189,38	R$ 0,00	R$ 10.189,38
ago/25	1184	R$ 15.284,08			R$ 15.284,08	R$ 0,00	R$ 15.284,08
ago/25	1200	R$ 6.113,63			R$ 6.113,63	R$ 0,00	R$ 6.113,63
ago/25	0561	R$ 33.566,37			R$ 33.566,37	R$ 0,00	R$ 33.566,37
ago/25	0588	R$ 1.905,35			R$ 1.905,35	R$ 0,00	R$ 1.905,35
ago/25	5856	R$ 121.179,22			R$ 121.179,22	R$ 0,00	R$ 121.179,22
ago/25	6912	R$ 26.343,33			R$ 26.343,33	R$ 0,00	R$ 26.343,33
TOTAL		**R$ 331.548,67**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 331.548,67**	**R$ 0,00**	**R$ 331.548,67**

Breves/PA, 22 de setembro de 2025.
Ofício nº 1123/2025 DIEX-HRPM

À
SL Engenharia Hospitalar LTDA
Ilmo. Sergio Lomachinsky
Representante Legal

Assunto: Notificação Técnica.

Prezado Senhor(a),

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, na qualidade de gestor do Hospital Regional Público do Marajó – HRPM, sob a supervisão da Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA, vem, por meio do presente, notificá-los, nos termos do Contrato de Prestação de Serviços celebrado entre as partes em 13 de setembro de 2010, conforme se expõe a seguir:

Considerando o disposto no referido contrato, especialmente na Cláusula Segunda, §2º, que estabelece:

> ***§ 2º. A Contratada deverá enviar à Contratante comprovação de recolhimento das obrigações trabalhista, previdências e demais obrigações legais que envolvem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à Contratante, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.***

Constatou-se a ausência de relatório DCTFWEB e dos comprovantes de pagamentos dos tributos referentes ao mês de agosto de 2025, cujo vencimento se deu em 20 de setembro de 2025. Tal omissão ocasiona atraso na prestação de contas mensal desta unidade hospitalar ao Estado do Pará e, por consequência, no repasse da parcela mensal dos recursos, gerando prejuízos ao INDSH, ao Hospital e à população por ele atendida.

Ressalta-se que tal atraso no envio da documentação vem se repetindo nos últimos, fato que tem motivado notificações por parte da SESPA ao HRPM, devido à não apresentação tempestiva das guias e comprovantes fiscais das empresas terceirizadas prestadoras de serviço.

Diante do exposto, **notificamos formalmente essa empresa para que, até o dia 22 de setembro de 2025, envie a documentação pendente**, compreendendo:

- Comprovante de pagamento do FGTS;
- Relatório DCTFWeb;
- Comprovante de pagamento do INSS

Outrossim, solicita-se que, a partir deste momento, seja assegurado o envio pontual desses documentos nos meses subsequentes, sob pena de aplicação das sanções previstas contratualmente, incluindo a possível rescisão do contrato.

Cordialmente,

Jusciely Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público do Marajó – HRPM
Jusciely Pereira Machado
Diretora Executiva

Comprovante BB

Pix - QR Code

R$ 5.064,35

19/09/2025 às 10:02:33

Recebedor

Cef Matriz

CNPJ
360.305/0001-04

Instituição
00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Superdream Ltda

CNPJ
04.376.851.0001.94

Agência
3860-1

Conta
56993-3

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E00000000202509191302248844627 33

Devedor: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

CPF do Devedor:

Cód.Produto: 2b671f8803464d9bb54dd0605f7992fd

Documento: 000000000091904

Autenticação SISBB: 5.3E0.A8B.35B.BBC.A6A

Notificação enviada em: 19/09/2025 às 10:02:34

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722.
Ouvidoria: 0800 729 5678.
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
04.376.851	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091692631382-3	04376851 08/2025 MENSAL	5.064,35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	14	3.257,90	0,00	0,00	0,00	3.257,90
Total FGTS:		**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	1.806,45	1.806,45
Total Consignado:	**1.806,45**	**1.806,45**

Total da Guia: **5.064,35**

Observações

Data de geração da Guia: 16/09/2025 às 17:26:19 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/51dcacca99a44631a726ae6ac0b17b38520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048B9D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/51dcacca99a44631a726ae6ac0b17b38

inter empresas

Pix enviado

R$ 350,31

Sobre a transação

Data da transação
Segunda-feira, 22/09/2025

Horário **17h08**

Identificador **07012526596429266045547835**

ID da transação
E00416968202509222007mVqkkFpS42k

Quem recebeu

Nome **Receita Federal**

Cpf/Cnpj **00.394.460/0058-87**

Agência **1607**

Número conta **333666-2**

Instituição **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave Pix
4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73

Quem pagou

Nome **SUPERDREAM**

Cpf/Cnpj **04.376.851/0001-94**

Instituição **BANCO INTER**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
04.376.851/0001-94	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25265.9642926-6

Pagar este documento até: **22/09/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **350,31**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	349,16	1,15		350,31
	Totais	**349,16**	**1,15**	**0,00**	**350,31**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/09/2025 10:02:38

85830000003 3 50310385252 9 65070125265 5 96429266655 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 | 50310385252 9 | 65070125265 5 | 96429266655 5

CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.01.25265.9642926-6
Pagar até: 22/09/2025
Valor: 350,31

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.27.08
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 85850000524-1 65770328252-4
65072025259-2 74316436101-2
Data do pagamento 19/09/2025
Valor Total 52.465,77

==========

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB:
3.0C1.A18.C32.78E.912

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
04.376.851/0001-94	SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	22/09/2025	07.20.25259.7431643-6

Observações

Pagar este documento até
22/09/2025

Valor Total do Documento
52.465,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 08/2025	2.264,29			2.264,29
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 08/2025	1.981,07			1.981,07
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	7.256,69			7.256,69
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	1.573,58			1.573,58
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	24.566,09			24.566,09
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 08/2025	14.824,05			14.824,05
	Totais	**52.465,77**			**52.465,77**

85850000524 1 65770328252 4 65072025259 2 74316436101 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85850000524 1 | 65770328252 4 | 65072025259 2 | 74316436101 2

CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.20.25259.7431643-6
Pagar até: 22/09/2025
Valor: 52.465,77

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.064,35

Número da Guia: 01250916926313 82-3 **Data Emissão:** 16/09/2025 17:26:19 (Brasília) **Emitida por:** 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94 **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
08/2025		ABIMAEL PINTO DE SOUSA	1009_53	051.935.502-40	101	19/09/2025	Mensal	2.820,28	225,62	0,00	0,00	0,00	225,62
08/2025		ALAN DAVID SOUZA SILVA	1009_52	026.682.172-37	101	19/09/2025	Mensal	3.181,66	254,53	0,00	0,00	0,00	254,53
08/2025		ALBERTO NOVAES DE SANTANA	1009_55	426.019.752-53	101	19/09/2025	Mensal	2.741,12	219,28	0,00	0,00	0,00	219,28
08/2025		ALUISIO AUGUSTO LOPES DOS SANTOS	1009_1	808.173.272-15	101	19/09/2025	Mensal	2.987,19	238,97	0,00	0,00	0,00	238,97
08/2025		ANTONIO HELDER BENJAMIM FILHO	1009_60	053.122.782-03	101	19/09/2025	Mensal	3.483,89	278,71	0,00	0,00	0,00	278,71
08/2025		CLAUDIO PANTOJA NOGUEIRA	1009_62	690.490.252-34	101	19/09/2025	Mensal	3.188,57	255,08	0,00	0,00	0,00	255,08
08/2025		DANIEL FELIPE ARAUJO MAUES	1009_51	038.554.802-81	101	19/09/2025	Mensal	3.187,67	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
08/2025		DIONIS ANJOS DA SILVA	1009_61	015.556.832-90	101	19/09/2025	Mensal	2.793,48	223,47	0,00	0,00	0,00	223,47
08/2025		EVERALDO SANTANA MATOS	1009_8	685.848.572-49	101	19/09/2025	Mensal	3.035,94	242,87	0,00	0,00	0,00	242,87
08/2025		JOAO GUILHERME DAS CHAGAS CARDOSO	1009_10	207.876.422-15	101	19/09/2025	Mensal	2.715,15	217,21	0,00	0,00	0,00	217,21
08/2025		JOELSON JESUS DE SOUSA	1009_12	249.525.242-72	101	19/09/2025	Mensal	3.161,88	252,95	0,00	0,00	0,00	252,95
08/2025		KETLEN GEOVANA DE FREITAS DOS ANJOS	1009_57	034.785.782-56	101	19/09/2025	Mensal	2.852,18	228,17	0,00	0,00	0,00	228,17
08/2025		MICHELLE CASTRO DE FIGUEIREDO SILVA	1009_63	696.890.162-53	101	19/09/2025	Mensal	1.700,00	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00
08/2025		VALADARIO CORDEIRO DE JESUS	1009_58	025.171.712-70	101	19/09/2025	Mensal	2.875,43	230,03	0,00	0,00	0,00	230,03
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**
							Total do Estabelecimento	**04.376.851/0001-94**	**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**
								Total FGTS	**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.064,35

Número da Guia: 0125091692631382-3 **Data Emissão:** 16/09/2025 17:26:19 (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
08/2025	101	14	40.724,44	3.257,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,90
		Total FGTS	**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 14 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.064,35

Número da Guia: 01250916926313 82-3 **Data Emissão:** 16/09/2025 17:26:19 (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
08/2025	04.376.851/0001-94	14	40.724,44	3.257,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,90
		Total FGTS	**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.064,35

Número da Guia: 01250916926313 82-3 **Data Emissão:** 16/09/2025 17:26:19 (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
08/2025	11 - FGTS mensal	14	40.724,44	3.257,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,90
	Total FGTS		**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**

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: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 5.064,35

Número da Guia: 01250916926313 82-3 **Data Emissão:** 16/09/2025 17:26:19 (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
08/2025	14	40.724,44	3.257,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,90
	Total FGTS	**40.724,44**	**3.257,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.257,90**