

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **03.480.539/0001-83**
instituição: **341**
agência/conta: **1632 / 00208516**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **03.480.539/0001-83**
data de vencimento: **19/07/2024**
data de validade: **19/07/2024**
valor do documento: **94.088,46**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **94.088,46**
valor da transação: **94.088,46**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **7561f0672923465f9de91459c56b3d60**

autenticação do comprovante:

34F43C8AFDF22C97EE4CAB0AE61F41083C3EE889

ID da transação:

E60701190202407192040DY5AQZQYPDD

controle:

007032767467688

Pagamento efetuado em 19/07/2024 às 17:40:56 via Sispag.

CPF/CNPJ do Empregador
03.480.539

Nome/Razão Social do Empregador
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124071618717289-6

Tag
03480539 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/07/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

94.088,46

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	386	94.088,46	0,00	0,00	0,00	94.088,46
Total Geral:		94.088,46	0,00	0,00	0,00	94.088,46

Data de geração da Guia: 16/07/2024 às 10:04:34 - Página 1/1

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



Comprovante de pagamento - DARFagente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**código de barras: **85890001280 07760385242 01071624198 80519794516**data do pagamento: **19/07/2024**número do documento: **07.16.24198.8051979-4**valor total: **R\$ 128.007,76**autenticação: **34119072410000199981164**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 864782861000014**

autenticação digital Itaú:

A64C0E85DD83CBDB22DCE5597726E6CCEE168138

transação efetuada em 19/07/2024 às 17:40:54h via Sispag na internet.

Dados da conta debitadanome: **SL - JABOATAO PE**agência e conta: **1632 / 0020851-6**CNPJ: **03.480.539/0001-83**

CNPJ
03.480.539/0001-83

Razão Social
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24198.8051979-4

Pagar este documento até
19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248576684

Valor Total do Documento
128.007,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	18.296,22			18.296,22
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	29.690,29			29.690,29
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	2.375,22			2.375,22
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1181	CP TERCEIROS - SENAI	11.876,11			11.876,11
	01 CP TERCEIROS - SENAI				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1184	CP TERCEIROS - SESI	17.814,17			17.814,17
	01 CP TERCEIROS - SESI				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	7.125,67			7.125,67
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	34.942,92			34.942,92
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	3.914,51			3.914,51
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	368,40			368,40
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.604,25			1.604,25
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

16/07/2024 08:41:47

85890001280 6 07760385242 2 01071624198 3 80519794516 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001280 6 07760385242 2 01071624198 3 80519794516 5



CNPJ: 03.480.539/0001-83
Número: 07.16.24198.8051979-4
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 128.007,76

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	128.007,76			128.007,76

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	06/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	78640002 / Reinf CP 78999221 / Reinf RET 26912151154 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 113.600,33	R\$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 272.453,76	R\$ 18.296,22
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 68.881,46	R\$ 68.881,46
IRRF	R\$ 39.225,83	R\$ 39.225,83
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 1.604,25	R\$ 1.604,25
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 495.765,63	R\$ 128.007,76

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Esta declaração foi entregue fora de prazo. Foi emitida a Notificação de Lançamento número 50000248576684 conforme previsto no art. 11 do Decreto nº 7.574, de 29 de setembro de 2011.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	FABIANO MEIRA TAVARES
CPF	032.560.034-19
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	16/07/2024 08:41:31
Nº do recibo de entrega	0000050000248576684
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	03.480.539/0001-83



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 Nome Empregador: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores:** 386 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071618717289-6 **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA **Data Emissão:** 16/07/2024 10:04:34 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Tomador:	Tomador:	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
06/2024	06/2024	JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA	SESLENGENH00000000000000000000	058.768.332-03	23.453.830/0004-12	23.453.830/0004-12			101	19/07/2024	Mensal	3.005,78	240,46	0,00	0,00	0,00	240,46			
06/2024	06/2024	MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESLENGENH00000000000000000000	029.511.032-55	23.453.830/0004-12	23.453.830/0004-12			101	19/07/2024	Mensal	480,00	38,40	0,00	0,00	0,00	38,40			
Total do Tomador													3.485,78	278,86	0,00	0,00	0,00	0,00	278,86	
Total do Estabelecimento													1.178.855,70	94.066,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.066,06
Total da Guia													1.179.135,70	94.088,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.088,46

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240715205649677309365
CNPJ DO PAGADOR: 4.376.851/0001-94
VALOR: R\$3.257,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/07/2024 - 17:56:56
COD PRODUTO: 1116774e41b64b6aae6bcd51fb60c41b
DEVEDOR: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-94

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 17:56:57

DOCUMENTO: 071507
AUTENTICACAO SISBB: D.EF4.CBB.AZE.93D.237

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

CPF/CNPJ do Empregador: 04.376.851
 Nome/Razão Social do Empregador: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Núm. de Pág.: 1
 Identificador: 0124071518593043-4
 Tag: 04376851 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/07/2024
 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
3.257,05

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	14	3.257,05	0,00	0,00	0,00	3.257,05
Total Geral:		3.257,05	0,00	0,00	0,00	3.257,05

Data de geração da Guia: 15/07/2024 às 13:19:06 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00026101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/obvr/83ab7531120f4e72b3c9e53e1c72fcc952040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Bca111e62070503***6304A5D5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/obvr/83ab7531120f4e72b3c9e53e1c72fcc9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.11.10
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 85840009507-0 72610328242-2
04072024198-6 95487954953-6
Data do pagamento 17/07/2024
Valor Total 50.772,61
=====

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB:
D.B67.9FI.80E.CE9.659

CNPJ
04.376.851/0001-94

Razão Social
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
22/07/2024

Número do Documento
07.20.24198.9548795-4

Pagar este documento até
22/07/2024

Observações

Valor Total do Documento
50.772,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2024	2.164,62			2.164,62
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2024	1.893,87			1.893,87
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2024	6.937,29			6.937,29
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2024	1.504,32			1.504,32
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2024	23.484,83			23.484,83
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2024	14.787,68			14.787,68
Totais		50.772,61			50.772,61

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000507 0 72610328242 2 04072024198 6 95487954953 6



CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.20.24198.9548795-4
Pagar até: 22/07/2024
Valor: 50.772,61

Pague com o PIX



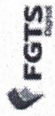


Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 Nome Empregador: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071518593043-4 **Emitida por:** 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO **Data Emissão:** 15/07/2024 13:19:06 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ABIMAE L PINTO DE SOUSA	1009_53	051.935.502-40	101	19/07/2024	Mensal	3.066,02	245,28	0,00	0,00	0,00	245,28
06/2024		ALAN DAVID SOUZA SILVA	1009_52	026.682.172-37	101	19/07/2024	Mensal	2.975,45	238,03	0,00	0,00	0,00	238,03
06/2024		ALBERTO NOVAES DE SANTANA	1009_55	426.019.752-53	101	19/07/2024	Mensal	2.628,26	210,26	0,00	0,00	0,00	210,26
06/2024		ALUISIO AUGUSTO LOPES DOS SANTOS	1009_1	808.173.272-15	101	19/07/2024	Mensal	2.680,54	214,44	0,00	0,00	0,00	214,44
06/2024		BRUNO COELHO DE SOUZA	1009_56	035.336.982-43	101	19/07/2024	Mensal	2.628,26	210,26	0,00	0,00	0,00	210,26
06/2024		DANIEL FELIPE ARAUJO MAUES	1009_51	038.554.802-81	101	19/07/2024	Mensal	3.135,16	250,81	0,00	0,00	0,00	250,81
06/2024		EVERALDO SANTANA MATOS	1009_8	685.848.572-49	101	19/07/2024	Mensal	3.182,75	254,62	0,00	0,00	0,00	254,62
06/2024		JACKSON PAIVA CARDOSO	1009_46	017.155.072-23	101	19/07/2024	Mensal	3.012,74	241,01	0,00	0,00	0,00	241,01
06/2024		JOAO GUILHERME DAS CHAGAS CARDOSO	1009_10	207.876.422-15	101	19/07/2024	*Mensal	2.642,82	211,42	0,00	0,00	0,00	211,42
06/2024		JOELSON JESUS DE SOUSA	1009_12	249.525.242-72	101	19/07/2024	Mensal	2.864,95	228,19	0,00	0,00	0,00	228,19
06/2024		KETLEN GEOVANA DE FREITAS DOS ANJOS	1009_57	034.785.782-56	101	19/07/2024	Mensal	2.340,00	187,20	0,00	0,00	0,00	187,20
06/2024		MIGUEL COUTINHO CHAVES	1009_41	860.235.352-91	101	19/07/2024	Mensal	2.755,50	220,44	0,00	0,00	0,00	220,44
06/2024		PAULO HENRIQUE CARDOSO CHAGAS	1009_31	527.065.162-91	101	19/07/2024	Mensal	3.406,50	272,52	0,00	0,00	0,00	272,52
06/2024		YURI DE JESUS ALCANTARA	1009_40	023.181.322-83	101	19/07/2024	Mensal	3.394,64	271,57	0,00	0,00	0,00	271,57
Total do Tomador Sem Tomador								40.713,89	3.257,05	0,00	0,00	0,00	3.257,05
Total do Estabelecimento 04.376.851/0001-94								40.713,89	3.257,05	0,00	0,00	0,00	3.257,05
Total da Guia								40.713,89	3.257,05	0,00	0,00	0,00	3.257,05



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071518593043-4 **Emitida por:** 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO **Data Emissão:** 15/07/2024 13:19:06 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	04.376.851/0001-94	14	40.713,69	3.257,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,05
Total da Guia			40.713,69	3.257,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,05



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071518593043-4 **Emitida por:** 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO **Data Emissão:** 15/07/2024 13:19:06 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	04.376.851/0001-94	Tipo de Valor	11 - FGTS mensal	Qtd. Trabalhadores	Básic Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024					14	40.713,59	3.257,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,05
					Total da Guia	40.713,59	3.257,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,05



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 Nome Empregador: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA Qtd. Trabalhadores: 14 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071518593043-4 Emitida por: 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO Data Emissão: 15/07/2024 13:19:06 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	14	40.713,59	3.257,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,05
	Total da Guia	40.713,59	3.257,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,05

ANEXO X

Notas fiscais das empresas (PJ) previstas no item anterior (item 9.), com o(s) comprovante(s) de pagamento e carta (declaração) de quitação assinada por representante legal da empresa (PJ);

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JUNHO/2024)

A Pessoa Jurídica **ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA**, CNPJ nº **01.305.292/0001-33**, Contratada como Prestadora de Serviços de **manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano e hemodiálise com técnico residente e análises microbiológicas e físico-químicas** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à **Organização Social em Saúde INDSH**, relativos à NFS-E 4641 de competência mensal de **06/2024**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 30 de julho de 2024.

Assinatura:

ANTONIO C M
ARAUJO E CIA
LTDA:01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA
LTDA:01305292000133
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELEM, OU=Secretaria de
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CNPJ/A1, OU=
2391706200105, OU=Presencial, CN=ANTONIO C M ARAUJO
E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.07.30 08:30:54-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CNPJ nº 01.305.292/0001-33

Notas:

- 1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;**
- 2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;**



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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000004024365800638574276975480000
Data da Operação 24/07/2024 14:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular ANTONIO C M A C LTDA - EPP
Agência 0014 - METRO TELEGRAFO
Conta 000302064-9

Valor R\$ 25.922,04 (Vinte e Cinco Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quatro Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 4641 - ANTONIO CM ARAUJO
Autenticação 638574294652320000

Emitido em quarta-feira, 24 de julho de 2024 às 15:59



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

Número da Nota
00004641

Data e Hora da Emissão
13/06/2024 08:59:55

Código de Verificação
3F04.AACA.7037.898F.8B23.06F8.CF52.ECF3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**

CPF / CNPJ: **01.305.292/0001-33**

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**

Município: **BELEM**

Email: **faleconosco@tecmed-pa.com.br**

Inscrição: **1356418**

UF: **PA**

Telefone: **(91) 3264-0077**

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 BAIRRO CENTRO Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**

Município: **BREVES**

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

UF: **PA**

Telefone: **(91) 3783-2818**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TECNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS
 COMP. JUNHO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	25.922,04	25.922,04

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Michelle P. Chaves*

Data: *24/06/24*

Edilto B. Frai
 SUPERVISOR DE LOGI
 Hospital Regional P. d...

LANÇADO
 Setor Financeiro
25.06.24

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.922,04

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 25.922,04	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.296,10
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2024**

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

Tributação: **Tributável**

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

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E**

Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**

Obrigação Tributária: **Normal**

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JUNHO/2024)

A Pessoa Jurídica SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 03.480.539/0001-83, Contratada como Prestadora de Serviços de Fornecimento de Mão de Obra Especializada em Engenharia Clínica no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à competência mensal de 06/2024, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 30 de julho 2024

Assinatura:

FABIANO MEIRA
TAVARES:03256
003419

Assinado digitalmente por FABIANO MEIRA
TAVARES:03256003419
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Rocafila
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A1, OU=EM
BRANCO, OU=22677427000161, OU=videoconferencia,
CN=FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.07.30 09:08:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

FABIANO MEIRA TAVARES

Notas:

1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;
2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;



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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000004024365800638574276975480000

Data da Operação 24/07/2024 14:50

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 4309
Conta 130004211
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 12.536,00 (Doze Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 16688 - SL ENGENHARIA

ATENÇÃO

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


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

Data da operação 24/07/2024

Autenticação 638574294036540000

Emitido em quarta-feira, 24 de julho de 2024 às 15:55

00464

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000016688	Nº da substituída
	Data de Emissão 04-06-2024 às 21:15:00	Competência JUN/2024
Nota Fiscal Originada do RPS: 000016537	Código de Verificação GKCI64443	Data Prest. de Serviço 04/06/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 Inscrição Municipal: 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO SN 68800000 CENTRO

Município: BREVES UF: PA

Telefone: 9137832818 E-mail: fiscal.hr@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadoras, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA. REF: JUNHO/2024 Total de impostos aproximados : R\$ 3.464,00	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$16.000,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 16.000,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 800,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 1.760,00	IRPJ (RS) 160,00	CSLL (RS) 160,00	COFINS (R\$) 480,00	PIS/PASEP (R\$) 104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte Local da Prestação de Serviço: BREVES - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
 As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Assinatura: *Michelle P. Chaves*

Data: 25/6/24

INSS: R\$ 1.760,00

PIS: R\$ 104,00

IR: R\$ 160,00

ISS: R\$ 800,00

Valor Líquido: R\$ 12.536,00

Edilto B. Franco

Edilto B. Franco
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA
Hospital Regional P. M.

LANÇADO
Setor Financeiro
25.06.24

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JUNHO/2024)

A Pessoa Jurídica SURPREDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA, CNPJ nº 04.376.851/0001-94, Contratada como Prestadora de **Serviços de Controle de Pragas** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à competência mensal de **06/2024**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 29 de julho 2024

Assinatura:

JOANA MASSARI
ANSCHAU:0902852990
0

Assinado de forma digital por
JOANA MASSARI
ANSCHAU:09028529900
Dados: 2024.07.30 11:04:08 -03'00'

Joana Massari Anschau
090.285.299-00

Notas:

1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;
2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;



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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000004024365800638574276975480000

Data da Operação 24/07/2024 14:46

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 3860
Conta 569933
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.680,00 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 16008 - SUPERDREAM

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 24/07/2024

Autenticação 638574291977130000

Emitido em quarta-feira, 24 de julho de 2024 às 15:56

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BELÉM / PA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 53

Série: 99

Emitido em: 27/06/2024

Número NFS-e
16008

Data e Hora de Emissão
27/06/2024 11:31:46

Código de Verificação
BCD3CB942E396913690AC29B4
E39B6A5



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 04.376.851/0001-94 Inscrição Municipal: 0647793
Nome/Razão Social: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA Inscrição Estadual: 151038902
Endereço: RUA R HENRIQUE GURJAO 283, REDUTO
Município: BELÉM UF: PA CEP: 66053-360
Fone: (91) 3254-2024 E-mail: BELEM@SUPERDREAM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Inscrição Estadual:
Endereço: RIO BRANCO S/Nº ---
Município: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 PAÍS: Brasil
Fone: (91) 3783-2818 E-mail: financeiro.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 3.680,00
SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS 06/2024.

NRO DOC	VALOR DOC	VENCIMENTO
43/4	R\$ 3.680,00	27/07/2024

CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 3.680,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
CNAE: 812220000 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido	Trib. Aprox.
R\$ 3.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.680,00	5,0000	R\$ 184,00	R\$ 0,00	R\$ 3.680,00	NÃO	R\$0,00

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 27/06/2024
ISS Retido: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: SIM
Natureza da Operação: T - Tributação no município
Local de Prestação: BREVES / PA
Município de Incidência: BELÉM / PA

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 53 série 99, emitido em 27/06/24.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

LANÇADO
Setor Financeiro
07.06.24

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente
nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Archeia P. Chaves*
Data: 27/6/24

[Assinatura]
Edilto B. Frai
SUPERVISOR DE LOGI
Hospital Regional P. do

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO



DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA JUNHO 2024

A Pessoa Jurídica **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**, CNPJ nº 24.271.119/0001-67, Contratada como Prestadora de Serviços de **EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS COM ABRANGÊNCIA DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL** no **Hospital Regional Publico do Marajó (HRPM)** (Nota Fiscal nº 526), vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, relativos à competência mensal de **(06/2024)**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 29 de julho de 2024.

Assinatura:

DIAGNOGEST
DIAGNOSTICOS E
GESTAO EMPRESARIAL
LTDA:24271119000167

Assinado de forma digital por
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E
GESTAO EMPRESARIAL
LTDA:24271119000167
Dados: 2024.07.29 17:43:46
-03'00'

DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 24.271.119/0001-67

Notas:

1. Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;
2. Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;



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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000004024365800638561197647950000
Data da Operação 09/07/2024 11:03

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 2398
Conta 1473107
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 134.130,25 (Cento e Trinta e Quatro Mil e Cento e Trinta Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 526 - DIAGNOGEST

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 09/07/2024
Autenticação 638561198005070000

Emitido em terça-feira, 9 de julho de 2024 às 16:32

10/07

004673

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000526	
	Data e Hora da Emissão 27/06/2024 09:26:21	
	Código de Verificação 0563.3C08.144D.728E.D728.2E13.7CDA.EC27	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
 CPF / CNPJ: **24.271.119/0001-67** Inscrição: **2670122**
 Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **financeiro@dgsonline.com.br** Telefone: **(91) 3115-3598**

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, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REFERENTE AO PERÍODO: 28/05/2023 A 25/06/2024.
 DADOS PARA PAGAMENTO:
 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
 BANCO: BRADESCO
 AG: 2398
 C/C: 0147310-7
 VALOR DO CONTRATO R\$ 164.570,82
 DESCONTO DA AG TRANSFUSIONAL: R\$ 3.646,80
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.462,06

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	160.924,12	160.924,12

INSS: R\$ 8.850,83
 PCC: R\$ 7.982,97
 IR: R\$ 2.413,86
 ISS: R\$ 8.046,21
 Valor Líquido: R\$ 134.130,25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: _____
 Assinatura: *Juliane J. Chaves*
 Data: 27/06/24

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.06.24


PIS (0,6500%): R\$ 1.046,01	COFINS (3,0000%): R\$ 4.827,72	INSS (11,0000%): R\$ 8.850,83	IR (1,5000%): R\$ 2.413,86	CSLL (1,0000%): R\$ 1.609,24
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160.924,12

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 160.924,12	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.827,72
---------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2024**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BREVES / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **864020200 - LABORATORIOS CLINICOS**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**


 Juliane J. Chaves
 Supervisora de Atendimento
 Hospital Regional Público do Marajó
 28/6/24

ANEXO XI

Folha de pagamento Resumo, conforme Anexo II;

DESPESAS OPERACIONAIS	jan/24 R\$	fev/24 R\$	mar/24 R\$	abr/24 R\$	mai/24 R\$	jun/24 R\$	Jul/24 R\$	TOTAL R\$
Folha Pessoal 1	582.487,63	572.999,69	599.073,49	596.814,77	620.945,77	608.793,82	617.346,49	4.198.461,66
Ordenados - Administrativos	444.891,17	446.906,58	449.079,54	442.240,99	461.066,96	452.514,36	450.793,70	3.147.493,30
Encargos Sociais	34.172,76	33.897,01	34.259,96	34.681,51	35.545,89	34.359,61	34.804,59	241.721,33
Provisões (13º + férias)	94.306,80	84.026,29	106.852,10	111.495,19	115.980,68	113.729,71	123.443,04	749.833,81
Benefícios	9.116,90	8.169,81	8.881,89	8.397,08	8.352,24	8.190,14	8.305,16	59.413,22
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Folha Pessoal 2	956.837,59	1.233.567,16	1.129.858,58	1.140.478,37	1.145.171,74	1.157.921,95	1.003.660,91	7.767.496,30
Ordenados - Assistenciais CLT	730.034,14	960.069,64	845.024,34	845.158,32	848.942,02	858.641,60	731.823,34	5.819.693,40
Encargos Sociais	57.092,64	75.436,73	67.059,84	66.196,22	67.301,06	67.938,62	57.956,13	458.981,24
Provisões (13º + férias)	154.750,63	180.509,96	201.061,53	213.076,32	213.550,05	215.801,02	200.398,76	1.379.148,27
Benefícios	14.960,18	17.550,83	16.712,87	16.047,51	15.378,61	15.540,71	13.482,68	109.673,39
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Terceirizados								
PJ Assistenciais	R\$ 2.233.406,19	2.228.207,38	2.075.689,28	2.193.976,19	2.165.138,45	2.237.015,56	2.139.264,02	15.272.697,07

ANEXO XII

Cartão CNPJ;



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
23.453.830/0004-12
FILIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
19/08/2010

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.21-6-01 - UTI móvel

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO
AV RIO BRANCO

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO

CEP
68.800-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR

TELEFONE
(91) 3783-2818/ (31) 3660-3700

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
19/08/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 10/05/2024 às 08:42:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
23.453.830/0001-70
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
26/06/1967

NOME EMPRESARIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
85.11-2-00 - Educação infantil - creche
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos
91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO

R DOUTOR CRISTIANO OTONI

NÚMERO
233

COMPLEMENTO

CEP

33.250-006

BARRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PEDRO LEOPOLDO

UF

MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO

FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR

TELEFONE

(31) 3680-3700

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL


09/12/2000

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 26/06/1967
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R DOUTOR CRISTIANO OTONI	NÚMERO 233	COMPLEMENTO *****	
CEP 33.250-006	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR	TELEFONE (31) 3660-3700		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 10/05/2024 às 08:43:22 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

ANEXO XIII

Protocolo da entrega da prestação de Contas do mês anterior.

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	19/07/2024	2024/94	19/07/2024	2024/2271808

Procedência	SESPA - HRPM-INDSH
--------------------	--------------------

Interessado	Hospital Regional Público do Marajó
--------------------	-------------------------------------

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
----------------	---

Complemento	Prestação de Contas Contábil-Financeira, referente a junho de 2024.
--------------------	---

Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35
-------------------------	---



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará
Consulta de protocolo
<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/>

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	19/07/2024	2024/94	19/07/2024	2024/2271808

Procedência	SESPA - HRPM-INDSH
--------------------	--------------------

Interessado	Hospital Regional Público do Marajó
--------------------	-------------------------------------

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
----------------	---

Complemento	Prestação de Contas Contábil-Financeira, referente a junho de 2024.
--------------------	---

Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35
-------------------------	---



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará
Consulta de protocolo
<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/>