

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);

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

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JANEIRO/2025)

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 4908 de competência mensal de 01/2025, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 21 de fevereiro de 2025.

Assinatura:

Regiane Silva
01.305.292/0001-33
ANTONIO C. M. ARAÚJO E CIA LTDA-EPP
TV. ANGUSTURA, Nº3605
MARCO - CEP:66.093-040

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 IBJ0000001632715260638757266279920000
Data da Operação 21/02/2025 09:46

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 4908 - ANTONIO CM
Autenticação 638757280159628442

medição: 000799

Pedido: 011548

25/02



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

Número da Nota
00004908

Data e Hora da Emissão
14/01/2025 08:32:37

Código de Verificação
C47C.53D7.2184.8EF5.B117.4B65.E975.57A9



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: **01.305.292/0001-33** Inscrição: **1356418**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br** 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** UF: **PA**

Email: **fiscal.hrm@indsh.org.br** 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.: JANEIRO/2025

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: *Marlene Dias*

Data: *15/01/25*

LANÇADO

Setor Financeiro

16.01.25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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: 01/2025

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E

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

Obrigação Tributária: Normal

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893638754057157930000
Data da Operação 17/02/2025 16:16

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\$ 133.363,21 (Cento e Trinta e Três Mil e Trezentos e Sessenta e Três Reais e Vinte e Um Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 658 - 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 17/02/2025

Autenticação 638754057941840000

medicção : 000851

Pedido : 012364



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

Número da Nota
00000658
Data e Hora da Emissão
04/02/2025 12:09:19
Código de Verificação
5640.4EEC.2D4F.8FFA.EF24.E166.F33D.0433



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: **(87) 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: 26/12/2024 A 25/01/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7
VALOR DO CONTRATO R\$ 164.570,92
DESCONTO DA AG TRANSFUSIONAL: R\$ 4.567,06
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.001,93

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	160.003,86	160.003,86

Elizabeth Corrêa
Supervisora de Atendimento
Hospital Regional do Marajó
19/12/25 JJ.02.25

LANÇADO
Setor Financeiro

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Nárcine Dias*
Data: *04/02/25*

INSS: R\$ 8.800,21
PCC: R\$ 7.440,19
IR: R\$ 2.400,06
ISS: R\$ 8.000,19
Valor Líquido: R\$ 133.363,21

PIS (0,6500%): R\$ 1.040,03	COFINS (3,0000%): R\$ 4.800,12	INSS (11,0000%): R\$ 8.800,21	IR (1,5000%): R\$ 2.400,06	CSLL (1,0000%): R\$ 1.600,04
---------------------------------------	--	---	--------------------------------------	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160.003,86

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 160.003,86	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.800,12
--	---	----------------------------	--------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2025
Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JANEIRO/2025)


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 01/2025, nota fiscal 18852, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 21 de fevereiro 2025

Assinatura 
03.480.539/0001-83
SL ENGENHARIA HOSPITALAR
Rua Sílvia Ferreira Nº 1
Piedade - CEP: 54.400-220
Jaboatão dos Guararapes - PE



Maria Laíza Orneles

 **TECSAÚDE**
Engenharia Hospitalar
Maria Laíza P. B. A. Orneles
Financeiro
1462

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 IBJ0000001632715260638757266279920000
Data da Operação 21/02/2025 09:44

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 18852 - 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 21/02/2025

Autenticação 638757278544884158



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

Medição: 000835

Teclado: 01112

Nº da Nota

000018852

Nº da Substituída

Data e Hora de Emissão

23/01/2025 às 08:30:00

Competência

JAN/2025

Código de Verificação

KETA91983

Data Prestação de Serviço

23/01/2025

Nota Fiscal Originada do RPS - 000018669 Série - 2

PRESTADOR DE 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: PERNAMBUCO

Telefone:

E-mail: NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, SN, 68800000, CENTRO

Município: BREVES

UF: PA

Telefone: (91) 3783-2818

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

SERVIÇOS

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. REF: JANEIRO/2025 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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.760,00	160,00	160,00	480,00	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..



Imprimir em PDF

INSS: R\$ 1.760,00
PCC: R\$ 744,00
IR: R\$ 160,00
ISS: R\$ 800,00
Valor Líquido: R\$ 12.536,00

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
 Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor:
 Assinatura: *Rutene Dias*
 Data: 23 / 01 / 25

LANÇADO
 Setor Financeiro
 27.01.25

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JANEIRO/2025)

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 **01/2025**, nota fiscal 16659 assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 21 de fevereiro 2025

Assinatura:

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 IBJ0000001632715260638757266279920000
Data da Operação 21/02/2025 09:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3860
Conta 0000569933
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

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

Descrição PAGAMENTO NF 16659 - 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 21/02/2025

Autenticação 638757279450925148



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BELÉM / PA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 688

Série: 99

Emitido em: 22/01/2025

Número NFS-e

16659

Data e Hora de Emissão

22/01/2025 17:22:16

Código de Verificação

15DE403F2954F4AFE62F4D188

663CE97



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 3.680,00

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 / CC: 56.993-3
 PIX CNPJ: 04.376.851/0001-94

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
 43/11 R\$ 3.680,00 22/02/2025

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 R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções 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: 22/01/2025 Regime Especial de Tributação:
 ISS Retido: NÃO Natureza da Operação: T - Tributação no município
 Optante Simples: SIM Local de Prestação: BREVES / PA
 Incentivador Cultural: SIM Município de Incidência: BELÉM / PA

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 688 série 99, emitido em 22/01/25.
- 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
 27.01.25

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Wislene Dias*

Data: 23 / 01 / 25



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

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

Nome: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 04.376.851/0001-94

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:10:03 do dia 27/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/05/2025.

Código de controle da certidão: **7550.9DD8.63DA.F00B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA****Nome:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA - EPP**Inscrição Estadual:** 15.103.890-2**CNPJ:** 04.376.851/0001-94

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

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

Emitida às: 08:50:10 do dia 06/12/2024**Válida até:** 04/06/2025**Número da Certidão:** 702024082176246-0**Código de Controle de Autenticidade:** 61C704FC.00A4B396.C2A17FF2.85C1AD2E**Observação:**

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA - EPP

Inscrição Estadual: 15.103.890-2

CNPJ: 04.376.851/0001-94

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

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

Emitida às: 08:50:10 do dia 06/12/2024

Válida até: 04/06/2025

Número da Certidão: 702024082176245-1

Código de Controle de Autenticidade: A02F5307.16DD46DF.6362EA96.B03B7F94

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.376.851/0001-94
Razão Social: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA EPP
Endereço: R HENRIQUE GURJAO 283 / REDUTO / BELEM / PA / 66053-360

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

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

Validade: 17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011701350120533102

Informação obtida em 22/01/2025 17:26:27

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.376.851/0001-94

Certidão n°: 80853960/2024

Expedição: 23/11/2024, às 10:57:30

Validade: 22/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.376.851/0001-94**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

ANEXO XI

Folha de pagamento Resumo, conforme Anexo II;

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



VALORES REAIS		
DESPESAS OPERACIONAIS	jan/25R\$	TOTAL R\$
Folha Pessoal 1	576.930,21	576.930,21
Ordenados - Administrativos	444.425,96	444.425,96
Encargos Sociais	30.460,20	30.460,20
Provisões (13º + férias)	93.629,20	93.629,20
Benefícios	8.414,85	8.414,85
Outros	0,00	0,00
Folha Pessoal 2	1.048.754,09	1.048.754,09
Ordenados - Assistenciais CLT	800.762,65	800.762,65
Encargos Sociais	64.129,41	64.129,41
Provisões (13º + férias)	168.700,24	168.700,24
Benefícios	15.161,79	15.161,79
Outros	0,00	0,00
Serviços Terceirizados		
PJ Assistenciais	R\$ 2.261.156,46	2.261.156,46

ANEXO XII

Cartão CNPJ;

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



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
86.21-6-01 - UTI móvel
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
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
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
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

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 **27/01/2025** às **11:38:35** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**



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
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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 **27/01/2025** às **11:38:35** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



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	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.

	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.

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

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	20/02/2025	2025/30	20/02/2025	2025/2247002

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 janeiro de 2025.
--------------------	---

Anexo/Sequencial	
-------------------------	--

