

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**

---

**Identificação no extrato:** SISPAG TRIBUTOS

---

**Dados da conta debitada:**

Agência: 1632

Conta: 20851 - 6

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

---

**Dados do pagamento:**

Código de barras: 858700015496 118501802400 111684183805 348053900018

CNPJ: 03480539000183

Código Convênio: 0180

Data de Validade: 11.01.2024

Competência: 12/2023

Valor Recolhido: R\$ 154.911,85

Informações fornecidas  
pelo pagador: FGTS NORMAL

---

**Operação efetuada em 11/01/2024 às 15:49:31 via Sispag, CTRL 362149690000036.**

---

**Autenticação:**

7114D69834087ADB3E6565FDACE912E76C06AA75



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/01/2024 - 14:31:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA				02-DDD/TELEFONE (0081)32323232
03-FPAS 507	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.835.188,81	06-QTDE TRABALHADORES 486	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018083-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.480.539/0001-83	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 146.815,10	14-ENCARGOS 8.096,75	15-TOTAL A RECOLHER 154.911,85
--	-------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/01/2024\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700015496 118501802400 111684183805 348053900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 11/01/2024 - 14:31:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA				02-DDD/TELEFONE (0081)32323232
03-FPAS 507	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.835.188,81	06-QTDE TRABALHADORES 486	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018083-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.480.539/0001-83	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 146.815,10	14-ENCARGOS 8.096,75	15-TOTAL A RECOLHER 154.911,85
--	-------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/01/2024\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700015496 118501802400 111684183805 348053900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento**  
**GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**

---

**Identificação no extrato:** SISPAG TRIBUTOS

---

**Dados da conta debitada:**

Agência: 1632

Conta: 20851 - 6

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

---

**Dados do pagamento:**

Código de barras: 858200000007 961101802403 111684184003 348053900018

CNPJ: 03480539000183

Código Convênio: 0180

Data de Validade: 11.01.2024

Competência: 12/2023

Valor Recolhido: R\$ 96,11

Informações fornecidas  
pelo pagador: FGTS APRENDIZ

---

**Operação efetuada em 11/01/2024 às 15:49:31 via Sispag, CTRL 362149690000028.**

---

**Autenticação:**

F71DD21636810287F26E4B7AE569EDA86394C65C

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA				02-DDD/TELEFONE (0081)32323232	
03-FPAS 507	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.554,51	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018004-6	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 03.480.539/0001-83	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/01/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 91,09	14-ENCARGOS 5,02	15-TOTAL A RECOLHER 96,11
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/01/2024\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858200000007 961101802403 111684184003 348053900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA				02-DDD/TELEFONE (0081)32323232	
03-FPAS 507	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.554,51	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018004-6	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 03.480.539/0001-83	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/01/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 91,09	14-ENCARGOS 5,02	15-TOTAL A RECOLHER 96,11
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/01/2024\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858200000007 961101802403 111684184003 348053900018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**30**  
horas

---

**Comprovante de pagamento - DARF**

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85850000954 79750385233 55071623355 41993146069**

data do pagamento: **21/12/2023**

número do documento: **07.16.23355.4199314-6**

valor total: **R\$ 95.479,75**

autenticação: **34121122310000175156803**

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

---

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 759472093000010**

autenticação digital Itaú:

**B03AED29960D1D6E9AEAF1849DC8E59E8FBB2BE7**

transação efetuada em 21/12/2023 às 17:19:50h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **INSS 13**

---

**Dados da conta debitada**

nome: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**

agência e conta: **1632 / 0020851-6**

CNPJ: **03.480.539/0001-83**

CNPJ <b>03.480.539/0001-83</b>	Razão Social <b>SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA</b>		
Período de Apuração <b>2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23355.4199314-6</b>	Pagar este documento até <b>21/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000190335981</b> <b>13º salário</b>			Valor Total do Documento <b>95.479,75</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	95.165,71	314,04		95.479,75
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>95.165,71</b>	<b>314,04</b>		<b>95.479,75</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

21/12/2023 09:08:38

85850000954 9 79750385233 0 55071623355 8 41993146069 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000954 9 79750385233 0 55071623355 8 41993146069 3



CNPJ: 03.480.539/0001-83  
Número: 07.16.23355.4199314-6  
Pagar até: 21/12/2023  
Valor: 95.479,75

Pague com o PIX





**30**  
horas

---

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**  
código de barras: **85880000850 43700385240 19071624018 86693530369**  
data do pagamento: **19/01/2024**  
número do documento: **07.16.24018.8669353-0**  
valor total: **R\$ 85.043,70**

autenticação: **34119012410000179953162**  
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

---

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 763411397000023**

autenticação digital Itaú:

**787D5251B3569C499FA9445C972949C5503A46DE**

transação efetuada em 19/01/2024 às 18:32:19h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **IRRF**

---

### Dados da conta debitada

nome: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**  
agência e conta: **1632 / 0020851-6**  
CNPJ: **03.480.539/0001-83**

CNPJ <b>03.480.539/0001-83</b>	Razão Social <b>SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24018.8669353-0</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000197778984</b>			Valor Total do Documento <b>85.043,70</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	85.043,70			85.043,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>85.043,70</b>			<b>85.043,70</b>

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

18/01/2024 09:10:14

85880000850 5 43700385240 1 19071624018 3 86693530369 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000850 5	43700385240 1	19071624018 3	86693530369 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 03.480.539/0001-83  
Número: 07.16.24018.8669353-0  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 85.043,70

Pague com o PIX



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 11/01/2024  
HORA: 14:31:08  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
COMPETÊNCIA: 12/2023

CÓD REC: 150

FPAS: 507

INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
SIMPLES: 1

FGTS - 8% (TX 3%)

QTDE TRABALHADORES

486

FGTS - 2%

6

REMUNERAÇÃO

1.835.188,81

DEPÓSITO

146.815,10

4.554,51

ENCARGOS FGTS

8.096,75

91,09

CONTRIB SOCIAL

0,00

5,02

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

0,00

TOTAL A RECOLHER

154.911,85

0,00

96,11

VALIDADE DO CÁLCULO: 11/01/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

**MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

<b>Nome do Contribuinte</b>	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	<b>CNPJ</b>	03.480.539/0001-83
<b>Período apuração</b>	12/2023	<b>Número do Recibo</b>	50000197778984
<b>Data/Hora da Transmissão</b>	12/01/2024 14:44:49	<b>Identificação da Apuração de Débitos</b>	23766077413 / eSocial 63011038 / Reinf CP

**Dados Iniciais**

<b>Classificação Tributária</b>	99-Pessoas Jurídicas em Geral
<b>Missão Diplomática ou Repartição Consular</b>	0 - Sem acordo
<b>Ausência de Fatos Geradores</b>	Não

**Endereço**

<b>Logradouro</b>	SILVIA FERREIRA	<b>Número</b>	01
<b>Complemento</b>	-	<b>Bairro/Distrito</b>	PIEDADE
<b>Município</b>	JABOATAO DOS GUARARAPES	<b>UF</b>	PE
<b>CEP</b>	54400220	<b>Telefone</b>	8132323232
<b>Correio Eletrônico</b>	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

**Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento**

<b>Representante</b>	FABIANO MEIRA TAVARES	<b>CPF</b>	03256003419
<b>Telefone</b>	00000000		
<b>Correio Eletrônico</b>	-		
<b>Responsável pelo Preenchimento</b>	-		
<b>CPF</b>	-	<b>CRC</b>	-
<b>UF</b>	-	<b>Telefone</b>	-
<b>Correio Eletrônico</b>	-		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1082-01	<b>Descrição</b>	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
<b>Período Apuração Débito</b>	12/2023		
<b>Débito Apurado</b>	116.750,70		
<b>Deduções</b>	Salário Família: 239,28 Salário Maternidade: 8.136,74 Retenção Lei 9711/98: 108.374,68		
<b>Saldo a Pagar</b>	0,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1170-01	<b>Descrição</b>	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
<b>Período Apuração Débito</b>	12/2023		
<b>Débito Apurado</b>	31.316,25		
<b>Saldo a Pagar</b>	31.316,25		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1181-01	<b>Descrição</b>	CP TERCEIROS - SENAI
<b>Período Apuração Débito</b>	12/2023		
<b>Débito Apurado</b>	12.526,49		
<b>Saldo a Pagar</b>	12.526,49		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1184-01	<b>Descrição</b>	CP TERCEIROS - SESI
<b>Período Apuração Débito</b>	12/2023		
<b>Débito Apurado</b>	18.789,74		
<b>Saldo a Pagar</b>	18.789,74		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	2.505,29		
Saldo a Pagar	2.505,29		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	7.515,89		
Saldo a Pagar	7.515,89		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	36.798,33		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 35.305,43		
Saldo a Pagar	1.492,90		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	250.530,04		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 250.530,04		
Saldo a Pagar	0,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	150,11		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 150,11		
Saldo a Pagar	0,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	82,56		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 82,56		
Saldo a Pagar	0,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	85.043,70		
Saldo a Pagar	85.043,70		

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

<b>CNPJ/CPF</b>	03.480.539/0001-83
<b>Nome</b>	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
<b>Período de apuração</b>	12/2023
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	23766077413 / eSocial 63011038 / Reinf CP

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 116.833,26	R\$ 0,00
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 287.478,48	R\$ 1.492,90
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 72.653,66	R\$ 72.653,66
<b>IRRF</b>	R\$ 85.043,70	R\$ 85.043,70
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 562.009,10	R\$ 159.190,26

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas 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) 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 2002); 2) 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 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

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 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as 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**

<b>Nome</b>	FABIANO MEIRA TAVARES
<b>CPF</b>	032.560.034-19
<b>Telefone</b>	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	12/01/2024 14:44:49
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000197778984
<b>Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:</b>	03.480.539/0001-83

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858700015496 118501802400 111684183805 3480539000018  
 858200000007 961101802403 111684184003 3480539000018

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
 N° ARQUIVO: MGB511R1g540000-6  
 FPAS: 507 OUTRAS ENTIDADES: 0079 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 3,0 FAP: 0,99 RAT AJUSTADO: 2,97 COD REC: 150 COMP: 12/2023  
 N° CONTROLE: NpjuMRVICIT0000-7  
 TOMADOR/OBRA : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO  
 INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 N° CONTROLE: FfG5ca01lpz0000-6  
 LOGRADOURO  
 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12  
 N° CONTROLE: FfG5ca01lpz0000-6  
 AVENIDA AV RIO BRANCO  
 BAIRRO CAMPINA CIDADE BELEM CEP 66010000 UF PA

MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	2.658,42	REM SEM 13° SALÁRIO	2.658,42
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	1.480,98
		DEPÓSITO	331,17
		ENCARGOS FGTS	18,24
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	3

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	2.658,42	REM SEM 13° SALÁRIO	2.658,42
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	1.480,98
CONTR SEGURADOS DEVIDA	227,85	DEPÓSITO	331,17
VAL DEVIDO PREV SOC	992,66	ENCARGOS FGTS	18,24
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	3

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858700015496 118501802400 111684183805 3480539000018  
8582000000007 961101802403 111684184003 3480539000018

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
FPAS: 507 OUTRAS ENTIDADES: 0079 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 3,0 FAP: 0,99 RAT AJUSTADO: 2,97 COD REC: 150 COMP: 12/2023  
INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83 N° ARQUIVO: MGB511RIG540000-6  
N° CONTROLE: NpjUMRVICIT0000-7

TOTAIS DA EMPRESA		VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%		VALORES FGTS - 2%	
REM SEM 13° SALÁRIO	1.236.592,61	REM SEM 13° SALÁRIO	1.240.580,54				3.291,00
REM BASE CALC 13° SAL	16.057,70	REM 13° SALÁRIO	594.608,27				1.263,51
CONTR SEGURADOS DEVIDA	118.217,48	DEPÓSITO	146.815,10				91,09
VAL DEVIDO PREV SOC	470.227,38	ENCARGOS FGTS	8.096,75				5,02
		CONTRIB SOCIAL	0,00				0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00				0,00
TOTAL TRABALHADORES	495	TOTAL TRABALHADORES	486				6

TOTAL A RECOLHER 154.911,85 96,11

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700015496 118501802400 111684183805 348053900018  
 8582000000007 961101802403 111684184003 348053900018

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 COMP: 12/2023 COD REC:150 COD GPS: 2100 FPAS: 507 OUTRAS ENT: 0079 SIMPLES: 1 RAT: 3.0 FAP: 0.99 RAT AJUSTADO: 2.97  
 TOMADOR/OBRA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
<b>JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA</b>	2.648,82	1.478,43	158.50193.15-8			01/12/2021	01			330,19	09153	
			0,00			226,85					0,00	
JOSE MATHEUS SA PLATILHA	0,00	1,75	267.92120.16-0			09/08/2023	01	05		0,14	01427	
			0,00			0,00					0,00	
MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	9,60	0,80	140.15264.43-2			16/11/2023	01	05		0,84	01427	
			0,00			1,00					0,00	

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 2.658,42

1.480,98

0,00

227,85

331,17

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700015496 118501802400 111684183805 348053900018  
 858200000007 961101802403 111684184003 348053900018

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA N° ARQUIVO: MGBS11Ri9540000-6  
 COMP: 12/2023 COD REC:150 COD GPS: 2100 FPAS: 507 OUTRAS ENT: 0079 SIMPLES: 1 RAT: 3.0 INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 TOMADOR/OBRA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO N° DE CONTROLE: FFG5ca0ilpz0000-6 N° DE CONTROLE: FFG5ca0ilpz0000-6 FAP: 0.99 RAT AJUSTADO: 2.97  
 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12

LOGRADOURO: RUA SILVIA FERREIRA  
 CIDADE: JABOATÃO DOS GUARARÁ

UF: PE CEP: 54400-220  
 BAIRRO: PIEDADE

CNAE PREFONDERANTE: 7112000  
 CNAE: 7112000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	2.658,42	1.480,98	2.658,42	0,00
TOTAIS:	3	2.658,42	1.480,98	2.658,42	0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
 COMP: 12/2023 COD REC: 150 COD GPS: 2100 FPAS: 507 OUTRAS ENT: 0079 SIMPLES: 1 RAT: 3.0  
 TOMADOR/OBRA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO N° DE CONTROLE: Ffg5ca01lpz0000-6 N° ARQUIVO: MGB5111Ri9540000-6  
 INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 FAP: 0.99 RAT AJUSTADO: 2.97  
 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0004-12  
 LOGRADOURO: RUA SILVIA FERREIRA  
 CIDADE: JABOATÃO DOS GUARARÁ UF: PE CEP: 54400-220 BAIRRO: PIEDADE CNAE PREFONDERANTE: 7112000  
 TELEFONE: 0081 3232 3232 CNAE: 7112000

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 992.66 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 227.85  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0				

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858700015496 118501802400 111684183805 348053900018  
 858200000007 961101802403 111684184003 348053900018

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
 COMP: 12/2023 COD REC:150 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NpjumrvicIT0000-7  
 FPAS: 507 OUTRAS ENT: 0079 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: MGB511Rig540000-6  
 INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 FAP: 0.99 RAT AJUSTADO: 2.97  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SILVIA FERREIRA  
 CIDADE: JABOATAO DOS GUARARA

BAIRRO: PIEDADE

CNAE PREPONDERANTE: 7112000  
 CNAE: 7112000

UF: PE CEP: 54400-220

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	489	1.241.888,49	597.768,40	1.233.301,61	16.057,70
07	6	3.291,00	1.263,51	3.291,00	0,00
TOTAIS:	495	1.245.179,49	599.031,91	1.236.592,61	16.057,70

DATA: 11/01/2024  
 HORA: 14:31:08  
 PÁG : 0357/0358

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 FGTS

858700015496 118501802400 111684183805 348053900018  
 858200000007 961101802403 111684184003 348053900018

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA N° DE CONTROLE: NpjuMRVicit0000-7 N° ARQUIVO: MGB511Ri9540000-6  
 COMP: 12/2023 COD REC:150 COD GPS: 2100 FPAS: 507 OUTRAS ENT: 0079 SIMPLES: 1 RAT: 3.0 INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.99 RAT AJUSTADO: 2.97

LOGRADOURO: RUA SILVIA FERREIRA BAIRRO: PIEDADE CNAE PREPONDERANTE: 7112000  
 CIDADE: JABOATÃO DOS GUARARÁ UF: PE CEP: 54400-220 CNAE: 7112000

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	1.240.580,54	3.291,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	594.608,27	1.263,51
QUANTIDADE TRABALHADORES	486	6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 11/01/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
146.815,10	8.096,75	0,00	0,00	154.911,85
91,09	5,02	0,00	0,00	96,11

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA  
 COMP: 12/2023 COD REC: 150 COD GPS: 2100 FPAS: 507 N° DE CONTROLE: NpjumRvicit0000-7  
 TOMADOR/OBRA: RUA SILVIA FERREIRA UF: PE CEP: 54400-220 BAIRRO: PIEDADE TELEFONE: 0081 3232 3232 CNAE: 7112000  
 N° ARQUIVO: MGB511Ri9540000-6 INSCRIÇÃO: 03.480.539/0001-83  
 OUTRAS ENT: 0079 SIMPLES: 1 RAT: 3.0 FAP: 0.99 RAT AJUSTADO: 2.97 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SILVIA FERREIRA  
 CIDADE: JABOATAO DOS GUARARA  
 VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 470.227.38 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 118.217.48  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 239.28 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 8.136.74 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 VALOR ABATIDO: VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	0	K:	15	L:	0	M:	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	1	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	X1:	0	Y:	0
Z1:	0	Z2:	1	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



## Comprovante de Transação Bancária

FGTS

Data da operação: 08/01/2024

Nº Controle: 659.630.636.604.177.672 | Autenticação Bancária: 000.570.221

Conta de débito: **Agência: 1505 | Conta: 23310-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Código de barras: **85830000320-2 14860179240-9 10868405382-0 42711190001-5**

Empresa / Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**

IDENTIF. EMPRESA: **242711190001**

CNPJ/CEI:

Cod. convênio: **0179**

Competência: **12/2023**

Data de validade: **08/01/2024**

Data de débito: **08/01/2024**

Valor do pagamento: **R\$ 32.014,86**

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 **1505**, da data de pagamento.

Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

### Autenticação

nTbpPLhb ?57KbGA@ dKI\*xAB5 XAenas4S tKxkMfKE PhNfnvn6 uV2Ww@\*Q HR#1@AvX  
89MfNqbX jCZ6PpYh TtoaADn# Ah9ElGX# N\*miIly\* AH7A#GSJ BhRgfv3q S6Ha8sv\*  
@kJVnvrL zaFTsc@w vKnRngin 52n59T## Y37Bqipn nVIU2wOx 00500824 002000.0

**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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/01/2024 - 13:56:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA				02-DDD/TELEFONE (0919)84111669
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 379.309,96	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 24.271.119/0001-67	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 08/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.344,79	14-ENCARGOS 1.670,07	15-TOTAL A RECOLHER 32.014,86
---	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/01/2024\*\*

858300003202 148601792409 108684053820 427111900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/01/2024 - 13:56:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA				02-DDD/TELEFONE (0919)84111669
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 379.309,96	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 24.271.119/0001-67	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 08/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.344,79	14-ENCARGOS 1.670,07	15-TOTAL A RECOLHER 32.014,86
---	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/01/2024\*\*

858300003202 148601792409 108684053820 427111900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA

Agência: 1590

Conta Corrente: 13002013-1

**Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante****COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF**

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de Barras:	85810000160-5 07540385240-6 19071624005-1 59528449351-0
Data de Pagamento:	19/01/2024
Numero do Documento:	07.16.24005.5952844-9
Valor Total:	R\$ 16.007,54
Autenticacao:	02240191856240136281693
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	19/01/2024
Canal:	INTERNET BANKING

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Transacao efetivada em: 19/01/2024

Hora da Transacao: 19:21:45

**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CNPJ <b>24.271.119/0001-67</b>	Razão Social <b>DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24005.5952844-9</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000195343759</b>			Valor Total do Documento <b>16.007,54</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	16.007,54			16.007,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
<b>Totais</b>		<b>16.007,54</b>			<b>16.007,54</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000160 5	07540385240 6	19071624005 1	59528449351 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 24.271.119/0001-67  
Número: 07.16.24005.5952844-9  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 16.007,54

Pague com o PIX



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67	
COMP: 12/2023 COD REC: 115	COD GPS: 2100				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPOSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL					
STEPHANYE SOUZA DA COSTA	190.43292.95-0	29/11/2022	01		11/12/2023 J	02212
1.132,31	0,01	84,92			183,16	0,00
AMANDA CELESTRIN GOMES	203.94737.52-5	24/06/2021	01	05	30/08/2023 Q1	02212
2.893,07	0,00	250,22			344,38	0,00
AMANDA CELESTRIN GOMES	203.94737.52-5	24/06/2021	01		28/12/2023 Z1	02212

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA

INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

FFAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR

INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

CONTRIB SEG DEVIDA

BASE CÁL 13°SAL PREV SOC

REM 13°SAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

DEPÓSITO

CBO  
JAM

PATRICK GOUVEA GOMES

566,68	0,01	08/11/2023	01	07/12/2023	I3	02212
201,00	2.732,84	10/01/2022	01	01/12/2023	I1	0,00
		15,07		0,00		01412
				0,00		0,00

THAIS LOPES TRINDADE

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA

COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1						JAM
ADRIANA LIMA DA SILVA	2.034,80	939,12	201.78696.09-3	25,62	06/01/2022	01				237,91	03242
ALAN MARCELO DE SOUZA FARIAS FILHO	3.280,09	829,69	125.85737.63-4	0,00	01/08/2023	01				328,79	02212
ALAX BETANIA BARBOSA COSTA	1.664,00	424,15	154.44725.94-4	0,00	29/06/2023	01				167,06	05152
ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS	6.030,00	3.015,00	202.18922.49-8	0,00	01/03/2022	01				723,60	01412
ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	2.286,48	1.023,64	161.60813.58-8	25,11	23/08/2022	01				264,81	03242
AMANDA ROBERTA VIEIRA SACRAMENTO	2.543,82	232,29	161.65785.93-0	0,00	03/11/2023	01				222,09	0,00
ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO	2.377,46	1.013,91	212.48584.93-9	0,00	24/02/2023	01				271,30	04131
ANDREZA ZAYLA HOLANDA GUTEMBERG	1.779,67	373,09	201.78666.05-6	0,00	01/08/2023	01				172,22	04110
ANTONIA CLAUDIA CARVALHO DE SOUSA	1.905,03	967,39	133.95513.42-3	0,99	05/01/2022	01				229,80	03242
ARLENE DA CONCEICAO OLIVEIRA E SILVA	1.675,06	229,96	206.45077.63-6	0,00	30/09/2023	01				152,40	05152
ARTHUR FELIPE PRESTES DE SOUSA	1.454,48	121,76	268.72297.03-2	7,82	13/11/2023	01				126,09	04141
BRUNA DOS SANTOS FERNANDES	2.761,88	341,62	160.37611.68-9	3,39	02/10/2023	01				248,29	04131
BRUNA FERNANDES PINHEIRO	2.622,55	1.095,79	200.23812.20-0	34,04	08/12/2022	01				297,46	05152
CAMILA BRITO FARIAS	8.247,00	4.073,92	162.08114.39-0	0,00	07/02/2022	01				985,68	01421
CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	1.664,00	209,10	137.98524.42-3	0,00	13/10/2023	01				149,85	05152
											0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESA	COMP: 12/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	CBO	
TOMADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
				BASE CÁL PREV SOCIAL								
	EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	1.717,90	800,81	161.44388.91-6			18/03/2022	01			201,50	04141
	FELIPE DE ALMEIDA FERREIRA	1.664,64	341,82	207.51143.75-2			18/07/2023	01			160,51	04110
	FRANCIELSO PIMENTEL GONCALVES	1.917,14	967,76	163.11752.28-0			06/01/2022	01			230,80	03242
	FRANCIMARY MONTEIRO CASTRO	1.721,98	300,12	132.99070.42-7			09/09/2023	01			161,77	05152
	FRANCISDALVA DA SILVA CUNHA	1.744,91	430,15	203.21034.09-5			29/06/2023	01			174,00	05152
	FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	2.991,44	378,71	131.60429.33-3			21/09/2023	01			269,62	02212
	GLEICE TEIXEIRA LOBATO	1.191,84	0,00	238.53680.07-7			19/12/2023	01			95,34	02212
	GLEYCE DE FATIMA SANTOS ROTTERDAM	3.888,00	1.902,52	128.69422.96-4			01/08/2022	01			463,25	02212
	HANNA KATARINE DOS SANTOS FELIPE	3.097,47	1.591,65	148.77618.39-9			05/04/2022	01			375,13	02212
	HARLON DANIEL MORAES LEAL	2.783,74	1.031,32	212.27109.47-6			09/07/2022	01			305,20	03242
	INARA LUIZE FURTADO CORREA	3.641,16	1.706,28	212.82260.04-0			02/12/2022	01			427,79	02212
	INDIRA MARCIA PINTO RODRIGUES	2.480,02	1.248,16	130.50166.42-7			21/12/2022	01			298,26	04131
	JACIELY ALHO MONTEIRO MAGNO	1.920,27	1.066,08	204.53508.53-1			31/01/2022	01			238,90	03242
	JACLINE RICARDO DE OLIVEIRA	1.659,16	138,67	131.19458.42-1			01/12/2023	01			143,83	05152
	JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO	3.486,08	1.695,00	205.00282.27-1			10/08/2022	01			414,48	02212
												0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA	INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00							
COMP: 12/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 2,0					
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:										
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPOSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB	SEG	DEVIDA				
JANDIRENE FERREIRA SARMENTO	1.625,59	835,49	190.13730.60-7	0,00	14/06/2022	01			196,88	03242	0,00
JESSICA NAIANE BEZERRA MARTINS	2.168,70	526,77	151.26207.60-5	23,01	26/06/2023	01			215,64	05152	0,00
JOAQUIM DE OLIVEIRA CARVALHO	3.342,84	1.590,61	131.60797.95-2	23,61	06/01/2022	01			394,68	02212	0,00
JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	2.003,61	422,94	269.33847.28-2	7,44	07/08/2023	01			194,12	05152	0,00
JULIANE REGINA DA COSTA LAURENTINO CORRE	3.906,00	1.345,36	143.72481.19-1	0,00	09/05/2023	01			420,11	02235	0,00
KARLA RYNACHELLE CAMPOS DOS SANTOS	3.122,03	562,21	138.61248.42-4	8,19	14/09/2023	01			294,74	02212	0,00
KASSIA LARISSA PINTO CARVALHO	2.575,08	1.063,63	148.75267.35-1	0,00	15/05/2023	01			291,10	02212	0,00
KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES	1.860,44	473,96	136.18749.42-1	0,16	10/08/2023	01			186,76	05152	0,00
LAYDE LAURA TEIXEIRA DA SILVA PIRES	1.703,06	141,43	164.82092.74-9	2,77	14/11/2023	01			147,56	05152	0,00
LEIDIANE DE SOUSA BARROS	2.682,03	1.405,43	135.04184.42-5	0,00	05/01/2022	01			327,00	02212	0,00
LEONAN SOZINHO DE MATOS	3.048,11	1.612,61	163.84935.94-6	0,18	06/01/2022	01			372,86	02212	0,00
LEONARDO DAVID MATOS NASCIMENTO	2.334,45	487,02	206.64554.98-3	0,00	26/07/2023	01			225,71	04110	0,00
LIBIA PERCIA MEIRELES DA CUNHA	6.030,00	3.025,64	164.48021.06-0	0,00	01/03/2022	01			724,46	01412	0,00
LOURDES DA SILVA JAQUES DOS SANTOS	1.632,81	858,96	137.51554.42-3	0,00	01/01/2023	01			199,35	05152	0,00
LUAANA JOHNSON BANDEIRA GOMES RIBEIRO	2.659,33	444,00	201.98383.28-7	0,00	31/08/2023	01			248,26	02212	0,00

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA

COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
LUCAS LEMOS GARCIA	470,65	0,00	154.50885.83-4	0,00	27/12/2023	01				37,66	02212	0,00
LUCAS NASCIMENTO BARBOSA	4.493,63	2.703,49	204.49310.55-2	0,00	01/03/2022	01				575,76	02212	0,00
LUISE SANTANA DE OUTEIRO	3.432,80	1.579,73	156.79131.09-2	2,12	08/11/2022	01				401,01	02212	0,00
MANOEL SARGES NETO	5.100,00	2.853,12	163.87347.84-0	0,00	06/01/2022	01				636,25	02212	0,00
MARCIO AUGUSTO RODRIGUES DE ARAUJO	2.497,64	209,75	126.12768.42-6	3,99	25/10/2023	01				216,60	05191	0,00
MARIA ALDINEIDE LOPES NOGUEIRA	1.590,60	801,57	190.37031.33-4	0,00	05/01/2022	01				191,37	04110	0,00
MARIA DAS DORES DA LUZ E LUZ	1.924,87	1.027,00	267.98573.45-0	4,23	24/08/2022	01				236,14	03242	0,00
MARIA HELENA LIMA DA SILVA	1.687,67	873,30	145.86754.74-1	0,87	05/01/2022	01				204,88	03242	0,00
MARIA LEUTER GUERRA FERREIRA	2.066,78	897,53	128.26398.02-6	25,04	06/01/2022	01				237,15	03242	0,00
MARILIA GOMES GUIMARAES	3.030,12	707,66	268.80886.74-2	18,13	01/07/2023	01				299,02	02212	0,00
MAURO EMERSON DOS PASSOS COSTA	1.933,72	438,85	190.08161.18-7	6,48	01/08/2023	01				189,81	03242	0,00
MONYQUE BARBOSA RIBEIRO	4.503,01	2.489,98	145.29825.11-2	0,00	01/03/2022	01				559,44	02212	0,00
NATALIA DA SILVA SANTOS	1.684,00	883,22	207.22372.08-0	0,00	08/12/2022	01				205,37	05152	0,00
NAYARA CRISTINA GOMES DE SOUSA	3.641,86	156,14	165.70839.83-8	29,57	17/11/2023	01				303,85	02212	0,00
NELSIANE VIEIRA DE JESUS	3.756,49	707,17	166.16267.39-4	37,57	12/09/2023	01				357,10	05152	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA

COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

CONTRIB SEG DEVIDA

DEPÓSITO

CBO JAM

REMEMORANTE	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
TAINA DA COSTA TAMASAUSKAS	192,60	202.06432.87-3	0,94	16/11/2023	01				200,46	04131	0,00
TAINA NASCIMENTO MELO	1.327,02	138.47152.42-3	3,42	21/12/2022	01				340,57	04131	0,00
TAMYRIS PANTOJA FORTES	1.646,58	125.86127.91-0	129,54	13/09/2022	01				513,21	02212	0,00
TAYNA OLIVEIRA DA SILVA	1.939,31	207.50788.18-0	0,00	09/05/2023	01				562,18	02212	0,00
THAIS NUNES ROCHA	1.588,26	203.86817.60-4	9,51	06/01/2022	01				370,14	02212	0,00
THIAGO COSTA BARBOSA	988,94	130.77931.42-6	25,67	26/05/2023	01				326,69	02212	0,00
VANESSA INGRID CARDOSO PEREIRA	595,50	154.48730.96-9	0,00	10/10/2023	01				428,77	02212	0,00
VITOR DA COSTA SOARES	2.108,79	200.93155.55-1	0,00	10/08/2022	01				523,14	02212	0,00
YASMIM STEPHANE LIMA MELO	1.078,31	207.50675.87-4	0,00	19/04/2023	01				313,82	02212	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNÓSTICOS E GESTÃO EMPRESA	COMP: 12/2023	COD REC: 115	COD GFS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67		
TOMADOR/OBRA:								FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00		
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
RAUL SANTOS DE KOS	1.320,00	0,00	190.21839.49-3	0,00	01/03/2022	11			0,00	02521
					145,20				0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	109.433,27	1.031,72	25.147,90	30.344,79	0,00
275.134,82					

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA N° DE CONTROLE: OFUXUEFLIUp0000-0 N° ARQUIVO: LmsCXaQj6mf0000-6  
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: AV SERZEDELO CORREA 805 SALA 4 E 5 • BAIRRO: BATISTA CAMPOS CNAE PREPONDERANTE 8640201

CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66033-770 CNAE: 8640201

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	103	272.956,21	106.353,75	271.215,09	685,05
04	1	0,00	0,00	110,93	346,67
11	1	1.320,00	0,00	1.320,00	0,00
TOTAIS:	105	274.276,21	106.353,75	272.646,02	1.031,72

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858900003033 447901792405 107684050823 427111900015

EMPRESA: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA N° DE CONTROLE: OFUxuEFlIUp0000-0 N° ARQUIVO: LmsCxaqj6Mf0000-6  
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FEAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
LOGRADOURO: AV SERZEDELO CORREA 805 SALA 4 E 5 BAIRRO: BATISTA CAMPOS CNAE PREPONDERANTE 8640201  
CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66033-770 CNAE: 8640201

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 272.956,21  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 106.353,75

QUANTIDADE TRABALHADORES 101

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024

DEPÓSITO FGTS

30.344,79

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

30.344,79

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA N° DE CONTROLE: OFUXUEFLIUp00000-0 N° ARQUIVO: LmsCXaqj6Mf0000-6  
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 24.271.119/0001-67  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV SERZEDELO CORREA 805 SALA 4 E 5 BAIRRO: BATISTA CAMPOS CNAE PREPONDERANTE 8640201  
CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66033-770 TELEFONE: 0919 8411 1669 CNAE: 8640201

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 95.591,86 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 25.147,90  
SALÁRIO FAMÍLIA: 303,09 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.508,80 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO VALOR SOLICITADO: 0,00  
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
VALOR ABATIDO: VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00  
VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	2	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	1	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento**  
**GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**

**Identificação no extrato:** SISPAG TRIBUTOS

**Dados da conta debitada:**

Agência: **6325**

Conta: **42724 - 0**

Nome: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**

**Dados do pagamento:**

Código de barras: **858600000632 174501792406 107684050807 130529200013**

CNPJ: **01305292000133**

Código Convênio: **0179**

Data de Validade: **05.01.2024**

Competência: **12/2023**

Valor Recolhido: **R\$ 6.317,45**

Informações fornecidas  
pelo pagador: **FGTS 12 2023**

**Operação efetuada em 05/01/2024 às 16:40:10 via Sispag, CTRL 761250315000018.**

**Autenticação:**

**F2847A1483E9F4A7FABCEEEDBC504D4F19FA36275**

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA				02-DDD/TELEFONE (0091)32228030
03-FPAS 507	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 78.968,23	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 01.305.292/0001-33	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.317,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.317,45
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024\*\*

858600000632 174501792406 107684050807 130529200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA				02-DDD/TELEFONE (0091)32228030
03-FPAS 507	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 78.968,23	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 01.305.292/0001-33	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.317,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.317,45
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024\*\*

858600000632 174501792406 107684050807 130529200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85810000092 53870385240 19071624005 65154580151

data do pagamento: 19/01/2024

número do documento: 07.16.24005.6515458-0

valor total: R\$ 9.253,87

autenticação: 34119012410000179897589

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

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 963321716000018

autenticação digital Itaú:

374D1ADD65A9B54C8FF82C61C87B76DCBFA917EF

transação efetuada em 19/01/2024 às 17:24:51h via Sispag na internet.

identificação no extrato: INSS12 2023

## Dados da conta debitada

nome: ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

agência e conta: 6325 / 0042724-0

CNPJ: 01.305.292/0001-33

CNPJ  
**01.305.292/0001-33**

Razão Social  
**ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA**

Período de Apuração  
**Dezembro/2023**

Data de Vencimento  
**19/01/2024**

Número do Documento  
**07.16.24005.6515458-0**

Pagar este documento até

**19/01/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000195424739**

Valor Total do Documento

**9.253,87**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.990,13			2.990,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.383,74			5.383,74
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	880,00			880,00
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>9.253,87</b>			<b>9.253,87</b>

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

05/01/2024 13:48:05

85810000092 7 53870385240 9 19071624005 1 65154580151 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000092 7 53870385240 9 19071624005 1 65154580151 9



CNPJ: 01.305.292/0001-33  
Número: 07.16.24005.6515458-0  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 9.253,87

Pague com o PIX



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000632 174501792406 107684050807 130529200013

EMPRESA: ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA  
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 01.305.292/0001-33  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 2 RAT: 0,0

FPAS: 507 OUTRAS ENT:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO
ADRIANO DE SOUZA SOMBR	2.406,24	676,80	145.52514.29-2	32,21	22/06/2023	01	0,00	03132
CLAUDIANE CUNHA DA SILVA	2.756,25	1.378,12	162.10373.33-0	0,00	02/01/2017	01	246,65	04101
DIEGO DOS SANTOS VIEIRA	3.863,45	1.811,98	160.17264.52-5	35,11	08/09/2021	01	330,75	03132
ELIAS GILVANDSON DE OLIVEIRA SILVA	2.466,98	1.195,84	160.21572.38-7	12,58	17/06/2022	01	454,04	0,00
FABIO DA SILVA PAIVA	3.611,63	1.626,92	128.89825.42-8	43,78	01/03/2021	01	293,03	03144
FELIPE BARROS DE MENEZES	4.230,53	2.269,30	160.19724.56-6	0,00	10/09/2020	01	419,09	03132
FERNANDO CARLOS REIS NASCIMENTO	2.794,94	1.325,16	162.96564.31-8	32,34	17/06/2019	01	519,99	0,00
JAILDISON DA SILVA BARROS	3.425,82	1.732,05	200.54042.29-6	12,21	25/01/2021	01	329,60	03144
JOSE JADSON LIMA DA SILVA	4.355,31	1.847,01	204.96313.33-3	70,20	01/10/2019	01	412,62	0,00
JOSE MACEDO DE SOUSA	4.554,44	2.153,47	161.93122.26-6	0,00	14/01/2019	01	496,18	03132
LUCIANO PINHEIRO DO AMARAL	7.697,31	2.572,79	209.70971.32-4	102,16	12/01/2017	01	536,64	0,00
REGIANE GARCIA DA SILVA	1.883,07	941,53	131.03494.42-3	0,00	03/02/2021	01	821,60	04110
RODRIGO ANDRADE DE LIMA	3.907,16	1.720,51	209.05105.90-1	50,14	19/07/2021	01	225,97	0,00
SAMUEL DA SILVA CARDOSO	3.148,76	924,62	201.18926.55-6	78,68	22/06/2023	01	450,21	0,00
VANDERSON SILVA BARROSO	4.305,32	1.384,92	206.41056.23-5	156,39	05/08/2022	01	325,87	03541
							457,21	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000632 174501792406 107684050807 130529200013

EMPRESA: ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA  
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2003

INSCRIÇÃO: 01.305.292/0001-33  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

SIMPLES: 2 RAT: 0.0

OUTRAS ENT:

FPAS: 507

NOME TRABALHADOR  
 REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL  
 PIS/PASEP/CI  
 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC  
 BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPOSITO

CBO  
 JAM

ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO	4.000,00	128.20383.42-6	19/07/2016	11	0,00	02521
LUCILENE CAVALCANTE ARAUJO SARAIVA	4.000,00	116.80096.94-4	19/07/2016	11	0,00	02521
						0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858600000632 174501792406 107684050807 130529200013

EMPRESA: ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA N° DE CONTROLE: Ap31Be7xwIA0000-4 N° ARQUIVO: ERlnJ6uBP2t0000-6  
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2003 FPAS: 507 OUTRAS ENT: SIMPLES:2 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 01.305.292/0001-33  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: TRV ANGUSTURA 3605 BAIRRO: MARCO CNAE PREPONDERANTE: 4664800  
 CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66093-041 CNAE: 4664800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	15	55.407,21	23.561,02	55.407,21	625,80
11	2	8.000,00	0,00	8.000,00	0,00
TOTAIS:	17	63.407,21	23.561,02	63.407,21	625,80

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858600000632 174501792406 107684050807 130529200013

EMPRESA: ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA N° DE CONTROLE: Ap31Be7xw1A0000-4 N° ARQUIVO: ER1nJ6uBP2t0000-6  
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 507 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 01.305.292/0001-33  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
LOGRADOURO: TRV ANGUSTURA 3605 BAIRRO: MARCO CNAE PREPONDERANTE: 4664800  
CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66093-041 CNAE: 4664800

MODALIDADE : "Branco" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 55.407,21  
QUANTIDADE TRABALHADORES 23.561,02 15

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.317,45	0,00	0,00	0,00	6.317,45

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA N° DE CONTROLE: Ap31Be7xw1A0000-4 N° ARQUIVO: ERlnJ6uBP2L0000-6  
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 507 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 01.305.292/0001-33  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: TRV ANGUSTURA 3605 BAIRRO: MARCO CNAE PREFONDERANTE: 4664800  
 CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66093-041 TELEFONE: 0091 3222 8030 CNAE: 4664800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.317.25 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.317.25  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
 15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0  
 QUANTIDADE: 0.00 0.00

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	.					

## 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



**DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – DEZEMBRO 2023**

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 421)**, 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 **(12/2023)**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 25 de janeiro de 2024.

**Assinatura:**

Assinado de forma digital  
por RAUL SANTOS DE  
KOS:72032022249  
Dados: 2024.01.25  
09:26:42 -03'00'

Raul Santos de Kós  
RG/CPF: (3191037/720.320.222-49)

**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;**



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

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** IBJ0000001632715260638403214848260000

**Data da Operação** 08/01/2024 14:39

**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** 1505

**Conta** 233102

**Tipo da Conta** Conta Corrente

**Finalidade** Pagamento de Fornecedores

**Valor** R\$ 137.169,86 (Cento e Trinta e Sete Mil e Cento e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos)

**Descrição** PAGAMENTO NF 421 - 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** 08/01/2024

**Autenticação** 638403215861185869

Emitido em terça-feira, 9 de janeiro de 2024 às 07:52

10/02

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000421</b>	
	Data e Hora da Emissão <b>29/12/2023 14:22:38</b>	
	Código de Verificação <b>3A02.9225.3975.7F0F.4B66.FCB1.A8DE.C973</b>	

**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@dgsnline.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: 26/11/2022 A 25/12/2022.  
 DADOS PARA PAGAMENTO:  
 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA  
 BANCO: BRADESCO  
 AG: 1505  
 C/C: 23 310-2  
 VALOR DO CONTRATO R\$ 164.570,92  
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 82.285,46

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	164.570,92	164.570,92

<p><b>INSS:</b> R\$ 9.051,40</p> <p><b>PCC:</b> R\$ 7.652,55</p> <p><b>IR:</b> R\$ 2.468,56</p> <p><b>ISS:</b> R\$ 8.228,55</p> <p><b>Valor Líquido:</b> R\$ 137.169,86</p>	<p>HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ</p> <p>Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.</p> <p>Gestor:</p> <p>Assinatura: <i>Renata Carvalho</i></p> <p>Data: 29/12/23</p>
---	---


PIS (0,6500%): <b>R\$ 1.069,71</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 4.937,13</b>	INSS (11,0000%): <b>R\$ 9.051,40</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 2.468,56</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 1.645,71</b>
---------------------------------------	--	---	--------------------------------------	--

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 164.570,92**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 164.570,92</b>	Aliquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 4.937,13</b>
---	--	-------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 12/2023  
 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

  
**Elizabeth Correa**  
 Supervisora de Atendimento  
 Hospital Regional Público do Marajó

**LANÇADO**  
 Setor Financeiro  
 29.12.23  


CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO  
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

**DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (DEZEMBRO/2023)**

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 **12/2023**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 07 de fevereiro 2024.

**Assinatura:**

JOANA MASSARI  
ANSCHAU:09028529  
900

Assinado de forma digital por  
JOANA MASSARI  
ANSCHAU:09028529900  
Dados: 2024.02.06 17:46:52 -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;**



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

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000004024365800638428210041220000  
**Data da Operação** 06/02/2024 13:02

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

**Valor** R\$ 3.860,00 (Três Mil e Oitocentos e Sessenta Reais)  
**Descrição** PAGAMENTO NF 15532 - 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** 06/02/2024  
**Autenticação** 638428213203120000

Emitido em terça-feira, 6 de fevereiro de 2024 às 15:54

25/01



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

Número da Nota  
**00015532**

Data e Hora da Emissão  
**26/12/2023 17:41:04**

Código de Verificação

0F28.BEA9.0568.6BD7.F091.69DE.6541.FD43



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome / Razão Social: **SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA**  
 CPF / CNPJ: **04.376.851/0001-94** Inscrição: **647793**  
 Endereço: **RUA HENRIQUE GURJAO Nº 283 BAIRRO REDUTO CEP 66053-360**  
 Município: **BELEM** UF: **PA**  
 Email: **superdreamltda@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 3254-2024**

**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**

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERV. DE CONTROLE DE PRAGAS 12/2023	1	3.860,00	3.860,00

LANÇADO  
Setor Financeiro  
29.12.23

Edilto B. Branco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
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: *Renata Cavalho*  
 Data: *27, 12, 2023*

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.860,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.860,00</b>	Aliquota:	Valor do ISS:
--	---	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 12/2023  
 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: 812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS  
 Serviço: 0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES.  
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

ANEXO III  
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

**DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (DEZEMBRO/2023)**

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 **12/2023**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 07 de fevereiro 2024.

Assinatura:

FABIANO MEIRA  
TAVARES:0325600  
3419

Assinado digitalmente por FABIANO MEIRA  
TAVARES:03256003419  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita 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: 2024.01.05 15:10:47-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

Fabiano 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;



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

**Comprovante de TED**

**Agência** 0019  
**Conta** 0000501034  
**Tipo Conta** Conta Corrente  
**Sessão** APJ0000004024365800638428210041220000  
**Data da Operação** 06/02/2024 13:01

**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** 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 15124 - 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** 06/02/2024  
**Autenticação** 638428212996760000

Emitido em terça-feira, 6 de fevereiro de 2024 às 15:53

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota	000015124	Nº da Substituída	
	Data e Hora de Emissão	29/12/2023 às 07:45:01	Competência	
	Código de Verificação	OHEM86529	Data Prestação de Serviço	
Nota Fiscal Originada do RPS - 000014978 Série - 2				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
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		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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		
<b>SERVIÇOS</b>				
17.05 - Fomecimento 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 CLÍNICA. REF: DEZEMBRO/2023   Total de impostos aproximados : R\$ 3.464,00	1,00	16.000,00	16.000,00
			<b>VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:</b>	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
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
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..				

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



Imprimir em PDF

LANÇADO  
Setor Financeiro  
29.12.23

Edilto B. Franco  
SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
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: *Renata Carvalho*  
Data: 29, 12, 23



**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** APJ0000004024365800638428210041220000  
**Data da Operação** 06/02/2024 13:02

**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 4436 - ANTONIO CM ARAUJO  
**Autenticação** 638428213322020000

Emitido em terça-feira, 6 de fevereiro de 2024 às 16:07

ANEXO III  
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA

**DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (DEZEMBRO/2023)**

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 competência mensal de **12/2023**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 07 de fevereiro de 2024.

Assinatura:



Anderson Cleyton Cavalcante Araujo  
RG/CPF: 3498632 / 718.764.722-00

**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;

25/01



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

Número da Nota  
**00004436**

Data e Hora da Emissão  
**12/12/2023 13:26:14**

Código de Verificação

F6F9.7C07.464F.FDBD.05E6.9343.F5F7.C3EE



**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: **admfinan@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 ÁGUA APARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TÉCNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2023

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

LANÇADO  
 Setor Financeiro  
 29.12.23

*Edilto B. Franco*  
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA  
 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: *Renata Carvalho*  
 Data: *13/12/2023*

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: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 25.922,04</b>	Alíquota: <b>5,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 1.296,10</b>
--	--	----------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **12/2023**  
 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 XI

Folha de pagamento Resumo, conforme Anexo II;

DESPESAS OPERACIONAIS	Jan/24R\$	TOTAL R\$
Folha Pessoal 1	582.487,63	582.487,63
Ordenados - Administrativos	444.891,17	444.891,17
Encargos Sociais	34.172,76	34.172,76
Provisões ( 13º + férias)	94.306,80	94.306,80
Benefícios	9.116,90	9.116,90
Outros	0,00	0,00
<b>Folha Pessoal 2</b>	<b>956.837,59</b>	<b>956.837,59</b>
Ordenados - Assistenciais CLT	730.034,14	730.034,14
Encargos Sociais	57.092,64	57.092,64
Provisões ( 13º + férias)	154.750,63	154.750,63
Benefícios	14.960,18	14.960,18
Outros	0,00	0,00
<b>Serviços Terceirizados</b>		
<b>PJ Assistenciais</b>	<b>R\$ 2.233.406,19</b>	<b>2.233.406,19</b>

## ANEXO XII

Cartão CNPJ;



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>23.453.830/0004-12</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>19/08/2010</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>
--

LOGRADOURO <b>AV RIO BRANCO</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>*****</b>
------------------------------------	------------	-----------------------------

CEP <b>68.800-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>BREVES</b>	UF <b>PA</b>
--------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR</b>	TELEFONE <b>(91) 3783-2818/ (31) 3660-3700</b>
---	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>19/08/2010</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **29/01/2024** às **10:57:54** (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  
86.60-7-00 - 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  
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 29/01/2024 às 10:54:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

## 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	09/01/2024	2024/5	09/01/2024	2024/2008169
Procedência	SESPA - HRP-INDSH			
Interessado	Hospital Regional Público do Marajó			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	Nota Fiscal de Prestação de Serviços competência janeiro/2024.			
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5			



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