



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

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

código de barras: **85800002868 66130385242 33071624233 78501785345**

data do pagamento: **20/08/2024**

número do documento: **07.16.24233.7850178-5**

valor total: **R\$ 286.866,13**

autenticação: **34120082410000203642038**

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

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 865378145000018**

autenticação digital Itaú:

89DA352D80B978EB482E69198F0306A1608B9327

transação efetuada em 20/08/2024 às 19:02:11h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **SL - JABOATAO PE**

agência e conta: **1632 / 0020851-6**

CNPJ: **03.480.539/0001-83**

CNPJ 03.480.539/0001-83	Razão Social SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24233.7850178-5	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000257389880			Valor Total do Documento 286.866,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	126.637,43			126.637,43
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	13.444,26			13.444,26
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	26.121,13			26.121,13
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	32.289,77			32.289,77
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	2.583,18			2.583,18
	01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1181	CP TERCEIROS - SENAI	12.915,90			12.915,90
	01 CP TERCEIROS - SENAI PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1184	CP TERCEIROS - SESI	19.373,86			19.373,86
	01 CP TERCEIROS - SESI PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	7.749,54			7.749,54
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	43.003,36			43.003,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	2.413,09			2.413,09
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

20/08/2024 17:02:14

85800002868 4 66130385242 9 33071624233 9 78501785345 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002868 4 66130385242 9 33071624233 9 78501785345 5



CNPJ: 03.480.539/0001-83
Número: 07.16.24233.7850178-5
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 286.866,13

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	261,00			261,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	73,61			73,61
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	286.866,13			286.866,13



30
horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

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

dados do recebedor:

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

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **03.480.539/0001-83**
data de vencimento: **20/08/2024**
data de validade: **20/08/2024**
valor do documento: **100.626,90**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **100.626,90**
valor da transação: **100.626,90**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **89cdfc7b4ded4c1cb88787946655321a**

autenticação do comprovante:

40E7BBF128AE2D8CD1D49F0E3316F112208AB52E

ID da transação:

E60701190202408202014DY5Y9804Y3V

controle:

007173626479057

Pagamento efetuado em 20/08/2024 às 17:14:57 via Sispag.

CPF/CNPJ do Empregador 03.480.539	Nome/Razão Social do Empregador SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
---	---

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124081823742139-0	Tag SL FGTS MENSAL 072024	Pagar este documento até 20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)
--------------------------	--	-------------------------------------	--

Observações	Valor a recolher 100.626,90
--------------------	--

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	392	100.626,90	0,00	0,00	0,00	100.626,90
Total Geral:		100.626,90	0,00	0,00	0,00	100.626,90

Data de geração da Guia: 18/08/2024 às 21:20:18 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	CNPJ	03.480.539/0001-83
Período apuração	07/2024	Número do Recibo	50000257389880
Data/Hora da Transmissão	20/08/2024 17:01:54	Identificação da Apuração de Débitos	27432579958 / eSocial 83435297 / Reinf RET 83435416 / Reinf CP

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000257333071
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

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

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	119.933,01		
Deduções	Salário Família: 417,74 Retenção Lei 9711/98: 119.515,27		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	7.394,26		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 7.394,26		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	258.318,19		
Deduções	Retenção Lei 9711/98: 131.680,76		
Saldo a Pagar	126.637,43		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	32.289,77		
Saldo a Pagar	32.289,77		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	12.915,90		
Saldo a Pagar	12.915,90		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	19.373,86		
Saldo a Pagar	19.373,86		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	2.583,18		
Saldo a Pagar	2.583,18		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	7.749,54		
Saldo a Pagar	7.749,54		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	26.121,13		
Saldo a Pagar	26.121,13		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	13.444,26		
Saldo a Pagar	13.444,26		

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	07/2024		
Débito Apurado	43.003,36		
Saldo a Pagar	43.003,36		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	Descrição	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	2.413,09		
Saldo a Pagar	2.413,09		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	261,00		
Saldo a Pagar	261,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	Descrição	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	07/2024		
Débito Apurado	73,61		
Saldo a Pagar	73,61		

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

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	07/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	27432579958 / eSocial 83435297 / Reinf RET 83435416 / Reinf CP

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 127.327,27	R\$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 297.883,58	R\$ 166.202,82
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 74.912,25	R\$ 74.912,25
IRRF	R\$ 45.677,45	R\$ 45.677,45
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 73,61	R\$ 73,61
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 545.874,16	R\$ 286.866,13

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

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

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	FABIANO MEIRA TAVARES
CPF	032.560.034-19
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	20/08/2024 17:01:54
Nº do recibo de entrega	0000050000257389880
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	03.480.539/0001-83

76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.07
3860103860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA

AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3

=====

Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85840000467-7 39370328242-4

33072024229-1 63745976871-6

Data do pagamento 16/08/2024

Valor Total 46.739,37

DOCUMENTO: 081607

AUTENTICACAO SISBB: B.08A.0B7.191.770.705



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 04.376.851/0001-94	Razão Social SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.20.24229.6374597-6	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações			Valor Total do Documento 46.739,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 07/2024	1.987,19			1.987,19
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 07/2024	1.738,64			1.738,64
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 07/2024	6.368,67			6.368,67
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 07/2024	1.381,02			1.381,02
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 07/2024	21.559,90			21.559,90
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 07/2024	13.703,95			13.703,95
Totais		46.739,37			46.739,37

85840000467 7 39370328242 4 33072024229 1 63745976871 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000467 7 39370328242 4 33072024229 1 63745976871 6



CNPJ: 04.376.851/0001-94
Número: 07.20.24229.6374597-6
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 46.739,37



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
3860103860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUPERDREAM LTDA
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 56.993-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240816150405150014806
CNPJ DO PAGADOR: 4.376.851/0001-94
VALOR: R\$3.081,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/08/2024 - 12:04:11
COD PRODUTO: 8c0c4e8e9e87459f88a4b1f3a365135d
DEVEDOR: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/****-94

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

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

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 12:04:54

DOCUMENTO: 081606
AUTENTICACAO SISBB: 9.F22.934.524.2CE.357

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CPF/CNPJ do Empregador 04.376.851		Nome/Razão Social do Empregador SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124081623651030-0	Tag 04376851 07/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 3.081,15

Composição do Documento

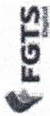
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	14	3.081,15	0,00	0,00	0,00	3.081,15
Total Geral:		3.081,15	0,00	0,00	0,00	3.081,15

FGTS

Data de geração da Guia: 16/08/2024 às 09:49:00 - Página 1/1

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



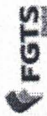


Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 Nome Empregador: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA Qtd. Trabalhadores: 14 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081623651030-0 Emitida por: 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO Data Emissão: 16/08/2024 09:49:00 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		ABIMAEEL PINTO DE SOUSA	1009_53	061.935.502-40	101	20/08/2024	Mensal	3.118,37	249,46	0,00	0,00	0,00	249,46
07/2024		ALAN DAVID SOUZA SILVA	1009_52	026.682.172-37	101	20/08/2024	Mensal	3.234,21	258,73	0,00	0,00	0,00	258,73
07/2024		ALBERTO NOVAES DE SANTANA	1009_55	426.019.752-53	101	20/08/2024	Mensal	2.582,97	206,63	0,00	0,00	0,00	206,63
07/2024		ALUISIO AUGUSTO LOPES DOS SANTOS	1009_1	808.173.272-15	101	20/08/2024	Mensal	3.093,53	247,48	0,00	0,00	0,00	247,48
07/2024		BRUNO COELHO DE SOUZA	1009_56	035.336.962-43	101	20/08/2024	Mensal	2.582,97	206,63	0,00	0,00	0,00	206,63
07/2024		DANIEL FELIPE ARAUJO MAJES	1009_51	038.554.802-81	101	20/08/2024	Mensal	3.525,95	282,07	0,00	0,00	0,00	282,07
07/2024		EVERALDO SANTANA MATOS	1009_8	685.848.572-49	101	20/08/2024	Mensal	2.878,21	230,25	0,00	0,00	0,00	230,25
07/2024		JACKSON PAIVA CARDOSO	1009_46	017.155.072-23	101	20/08/2024	Mensal	3.370,40	289,63	0,00	0,00	0,00	289,63
07/2024		JOAO GUILHERME DAS CHAGAS CARDOSO	1009_10	207.876.422-15	101	20/08/2024	Mensal	2.819,08	225,52	0,00	0,00	0,00	225,52
07/2024		JOELSON JESUS DE SOUSA	1009_12	249.525.242-72	101	20/08/2024	Mensal	3.155,30	252,42	0,00	0,00	0,00	252,42
07/2024		KETLEN GEOVANA DE FREITAS DOS ANJOS	1009_57	034.785.782-56	101	20/08/2024	Mensal	2.340,00	187,20	0,00	0,00	0,00	187,20
07/2024		MIGUEL COUTINHO CHAVES	1009_41	860.235.352-91	101	20/08/2024	Mensal	2.586,57	206,92	0,00	0,00	0,00	206,92
07/2024		PAULO HENRIQUE CARDOSO CHAGAS	1009_31	527.065.162-91	101	20/08/2024	Mensal	516,60	41,32	0,00	0,00	0,00	41,32
07/2024		YURI DE JESUS ALCANTARA	1009_40	023.181.322-83	101	20/08/2024	Mensal	2.711,16	216,89	0,00	0,00	0,00	216,89
Total do Tomador								Sem Tomador	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	3.081,15
Total do Estabelecimento								04.376.851/0001-94	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	3.081,15
								Total da Guia	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	3.081,15



Detalhe da Guia Emitida

14 Origem: Gestão de Guias
16/08/2024 09:49:00 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores:
Data Emissão:

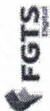
04.376.851 Nome Empregador: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
0124081623651030-0 Emitida por: 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO

Empregador:

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	04.376.851/0001-84	14	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,15
	Total da Guia		38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,15



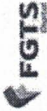
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 Nome Empregador: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081623651030-0 **Emitida por:** 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO **Data Emissão:** 16/08/2024 09:49:00 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 04.376.851/0001-94

Comp. Apuração	07/2024	11 - FGTS mensal	Qtd. Trabalhadores	Basa Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
			14	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,15
			Total da Guia	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.376.851 **Nome Empregador:** SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA **Qtd. Trabalhadores:** 14 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081623651030-0 **Emitida por:** 983.808.852-87 - JEFFERSON RODRIGO MELO **Data Emissão:** 16/08/2024 09:49:00 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	14	38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,15
Total da Guia		38.515,32	3.081,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,15

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 – (JULHO/2024)

A Pessoa Jurídica **ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA**, CNPJ nº **01.305.292/0001-33**, Contratada como Prestadora de Serviços de **manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano e hemodiálise com técnico residente e análises microbiológicas e físico-químicas** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à NFS-E 4682 de competência mensal de **07/2024**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 27 de Agosto de 2024.

Assinatura:

ANTONIO C M
ARAUJO E CIA
LTDA:01305292000133



Assinado digitalmente por
ANTONIO C M ARAUJO E CIA
LTDA:01305292000133
Data: 2024.08.29 08:47:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

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

Notas:

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

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000086914677204638602826939170000
Data da Operação	26/08/2024 15:27

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 4682 - ANTONIO CM ARAUJO
Autenticação	638602828672370000

Emitido em terça-feira, 27 de agosto de 2024 às 08:16

20108



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

Número da Nota
00004682

Data e Hora da Emissão
12/07/2024 13:42:24

Código de Verificação
2067.697A.AA05.3067.EBB0.9872.50D5.5180



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: **faleconosco@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 ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TECNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS
 COMP. JULHO/2024

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

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

Gestor:

Assinatura: *Ediclio B. Franco*

Data: 15/07/24

Ediclio B. Franco
Sup. Logística

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: 07/2024

Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E

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

Obrigação Tributária: Normal

LANÇADO
 Setor Financeiro
 22/07/24

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JULHO/2024)

A Pessoa Jurídica **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº **03.480.539/0001-83**, Contratada como Prestadora de **Serviços de Fornecimento de Mão de Obra Especializada em Engenharia Clínica** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à competência mensal de **07/2024**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 27 de agosto 2024

Assinatura:

FABIANO MEIRA
TAVARES:032560
03419

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: 2024.08.28 14:36:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

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;**



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 APJ0000086914677204638602826939170000
Data da Operação 26/08/2024 15:28

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 16917 - 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 26/08/2024

Autenticação 638602828931420000

Emitido em terça-feira, 27 de agosto de 2024 às 08:12



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
000016917

Data de Emissão
01-07-2024 às 15:15:02

Nº da substituída

Competência
JUL/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000016765

Código de Verificação
CTMW75698

Data Prest. de Serviço
01/07/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

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

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO SN 68800000 CENTRO

Município: BREVES UF: PA

Telefone: 9137832818 E-mail: fiscal.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	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. [RFP: JULHO/2024] Total de impostos aproximados : R\$ 3,464.00	1.00	16.000,00	16.000,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

LANÇADO
Setor Financeiro
30.07.24

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: *Michelle F. Chaves*
Data: 30/7/24

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO



DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA –JULHO 2024

A Pessoa Jurídica **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**, CNPJ nº 24.271.119/0001-67, Contratada como Prestadora de Serviços de **EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS COM ABRANGÊNCIA DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL** no Hospital Regional Publico do Marajó (HRPM) (Nota Fiscal nº 543), 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 **(07/2024)**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 08 de agosto de 2024.

Assinatura:

DIAGNOGEST
DIAGNOSTICOS E
GESTAO EMPRESARIAL
LTDA:24271119000167

Assinado de forma digital por
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E
GESTAO EMPRESARIAL
LTDA:24271119000167
Dados: 2024.08.08 12:13:27 -03'00'

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

Notas:

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

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000004024365800638587079854100000

Data da Operação 08/08/2024 10:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 2398
Conta 1473107
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 134.377,85 (Cento e Trinta e Quatro Mil e Trezentos e Setenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 543 - 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 08/08/2024

Autenticação 638587080444380000

Emitido em quinta-feira, 8 de agosto de 2024 às 12:13



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

Número da Nota
00000543

Data e Hora da Emissão
26/07/2024 15:54:14

Código de Verificação
AFSA.8585.A708.9206.2E0F.D88E.031C.7E3B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 BAIRRO CENTRO CEP 68800-000**
 Município: **BREVES** UF: **PA**
 Email: **contratos.hrm@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3783-2140**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REFERENTE AO PERÍODO: 26/06/2023 A 25/07/2024.
 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\$ 3.349,73
 BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 80.810,59

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS.	1	161.221,19	161.221,19
<p>LANÇADO Setor Financeiro 29.07.24</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>INSS: R\$ 8.867,17</p> <p>PCC: R\$ 7.496,68</p> <p>IR: R\$ 2.418,32</p> <p>ISS: R\$ 8.061,06</p> <p>Valor Líquido: R\$ 134.377,85</p> </div>		<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>Michael P. Soares</i></p> <p>Data: 29/7/24</p>		

PIS (0,6500%): R\$ 1.047,94	COFINS (3,0000%): R\$ 4.836,64	INSS (11,0000%): R\$ 8.867,17	IR (1,5000%): R\$ 2.418,32	CSLL (1,0000%): R\$ 1.612,21
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 161.221,19				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 161.221,19	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4.836,64	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2024
 Mun. de Prest. do Serviço: BREVES / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020200 - LABORATORIOS CLINICOS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONSULTORIOS
 Obrigação Tributária: Normal

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO
SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (JULHO/2024)

A Pessoa Jurídica **SURPREDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA**, CNPJ nº **04.376.851/0001-94**, Contratada como Prestadora de **Serviços de Controle de Pragas** no Hospital Regional Público do Marajó, vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde INDSH, relativos à competência mensal de **07/2024**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Breves – Pa, 27 de agosto 2024

Assinatura:

gov.br

Documento assinado digitalmente
JOANA MASSARI ANSCHAU
Data: 26/08/2024 16:13:44-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

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 APJ0000086914677204638602826939170000
Data da Operação 26/08/2024 15:28

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3860
Conta 569933
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.680,00 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 16077 - 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 26/08/2024
Autenticação 638602828808990000

Emitido em terça-feira, 27 de agosto de 2024 às 08:12



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BELÉM / PA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 122

Série: 99

Emitido em: 26/07/2024

Número NFS-e
16077

Data e Hora de Emissão
26/07/2024 09:14:39

Código de Verificação
EFAD2FA93BC0F735AF2E21712
3A75756



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
 Município: BELÉM UF: PA CEP: 66053-360
 Fone: (91) 3254-2024 E-mail: BELEM@SUPERDREAM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS 07/2024.

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
 43/5 R\$ 3.680,00 26/08/2024

LANÇADO
 Sotor Financeiro
 29.07.24

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

CNAE: 812220000 -

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

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 26/07/2024
 ISS Retido: NÃO
 Optante Simples: SIM
 Incentivador Cultural: SIM

Regime Especial de Tributação:
 Natureza da Operação: T - Tributação no município
 Local de Prestação: BREVES / PA
 Município de Incidência: BELÉM / PA

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 122 série 99, emitido em 26/07/24.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

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: *Michelle P. Chaves*
 Data: 09/07/24

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/24 R\$	fev/24 R\$	mar/24 R\$	abr/24 R\$	mai/24 R\$	jun/24 R\$	jul/24 R\$	ago/24 R\$	set/24 R\$	out/24 R\$	nov/24 R\$	dez/24 R\$	TOTAL R\$
Folha Pessoal 1	682.487,63	672.899,69	699.073,49	696.814,77	628.946,77	688.793,82	617.346,49	778.684,72	0,00	0,00	0,00	0,00	4.977.846,36
Ordenados - Administrativos	444.891,17	446.906,58	449.079,54	442.240,99	461.066,96	452.514,36	450.793,70	562.447,32					3.739.940,62
Obrigos Sociais	34.172,76	33.897,01	34.259,98	34.681,51	35.545,89	34.359,61	34.804,59	45.712,22					287.433,55
Provisões (13º+ férias)	94.306,80	84.026,29	106.652,10	111.495,19	115.980,68	113.729,71	123.443,04	131.573,04					881.406,85
Benefícios	9.116,80	8.169,81	8.881,89	8.397,08	8.352,24	8.190,14	8.305,16	8.852,14					68.265,36
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00
Folha Pessoal 2	966.837,69	1.233.567,16	1.129.858,68	1.148.478,37	1.146.171,74	1.197.921,96	1.003.660,91	1.140.366,98	0,00	0,00	0,00	0,00	8.987.862,28
Ordenados - Assistenciais CLT	730.034,14	960.089,64	845.024,34	845.158,32	848.842,02	858.641,60	731.823,34	865.748,11					6.685.441,51
Obrigos Sociais	57.082,64	75.436,73	67.059,84	66.198,22	67.301,06	67.838,62	57.856,13	69.413,41					528.394,85
Provisões (13º+ férias)	154.750,63	180.509,96	201.081,83	213.076,32	213.550,05	215.801,02	200.398,76	192.268,76					1.571.417,03
Benefícios	14.960,18	17.550,83	16.712,87	16.047,51	15.378,61	15.540,71	13.482,68	12.935,70					122.609,09
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços Terceirizados									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PJ Assistenciais	R\$ 2.233.406,19	2.228.207,38	2.075.689,28	2.193.976,19	2.165.138,45	2.237.015,56	2.139.264,02	2.230.808,29					17.503.505,36

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

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 23.453.830/0001-70 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 23.453.830/0004-12 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/08/2010
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.21-6-01 - UTI móvel		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO AV RIO BRANCO	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO *****
CEP 68.800-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BREVES
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.HRM@INDSH.ORG.BR		UF PA
TELEFONE (91) 3783-2818/ (31) 3660-3700		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/08/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

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

Página: 1/1

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/06/1967
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
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		
Espécie	Data	Número
OFÍCIO	20/08/2024	2024/108

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	Número do Protocolo
20/08/2024	2024/2307922

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 julho de 2024.
--------------------	---

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



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