

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: ELAXX

- Nº da NF: 303392

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input type="checkbox"/> | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <input type="checkbox"/> | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <input type="checkbox"/> | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):

Carimbo da Coordenação Administrativa
Data: / /

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NSF-e
- NOTA CARIOCA -

20231116u27721364000117

Número da Nota
00101192
 Data e Hora de Emissão
09/11/2023 15:08:09
 Código de Verificação
A4HI-XQVZ

Bioxxi
 EXCELÊNCIA EM ESTERILIZAÇÃO

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 27.721.364/0001-17 Inscrição Municipal: 00275492
 Nome/Razão Social: **BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA**
 Nome Fantasia: **BIOXXI (Sede)**
 Endereço: **RUA CHANTECLER 26 . - SAO CRISTOVAO - CEP 20910-200**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ**

Inscrição Estadual: **ISENTO**
 Tel: **31849400**
 E-mail: **bioxxi@bioxxi.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-55**
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
 Endereço: **DAS AMERICAS 7935 . - BARRA DA TIJUCA - CEP 22793-081**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ**

Inscrição Municipal: ---
 Inscrição Estadual: **ISENTO**
 Tel: **(21) 3431-7060**
 E-mail: **contato@institutoelisadecastro.org**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTOS DE CORRELATOS POR ÓXIDO DE ETILENO.
 Val Aprox Tributos 17,11% Fonte: IBPT

FATURAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA OUTUBRO/2023.
 LPA ITAGUAI.
 PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NOS SEGUINTE DADOS:
 BANCO SANTANDER (033)
 AG:3387
 C/C:130002261
 CNPJ:27.721.364/0001-17

PROCON/RJ:Rua da Ajuda,05 Centro,Rio de Janeiro/RJ. Disque PROCON 151.
 CODECON ALERJ:Rua da Alfândega,08 Centro,Rio de Janeiro/RJ. TEL.:08002827060

Suspensão da retenção e recolhimento do ISS em razão de depósito judicial realizado em sua integralidade, nos autos do Processo nº 0080776-47.2021.8.19.0001, em trâmite perante a 12ª Vara de Fazenda Pública da Comarca da Capital - RJ

VALOR DA NOTA = R\$ 2.733,22

Serviço Prestado

07.13.02 - desinfecção, imunização, higienização ou congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.733,22	5,00%	136,66	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: terceiro dia útil do mês subsequente ao da emissão desta nota.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 310973 Série TI, emitido em 09/11/2023.

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 16/11/2023

Assinatura/Mat. _____

Joice de Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 LPA - Itaguaí
 CRA 20-96829



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.721.364/0001-17 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/12/1981
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BIOXXI	PORTE DEMAIS
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R CHANTECLER	NÚMERO 26	COMPLEMENTO *****
-----------------------------------	---------------------	----------------------

CEP 20.910-200	BARRIO/DISTRITO SAO CRISTOVAO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
--------------------------	---	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
------------------------------------	---

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 16/11/2023 às 12:37:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA**
CNPJ: **27.721.364/0001-17**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 14:42:44 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **7D99.2ED6.AAC8.CF00**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2023.1.3630202-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 27.721.364/0001-17	CAD-ICMS : Desativado
NOME / RAZÃO SOCIAL : BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 20/09/2023 16:28</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 19/12/2023</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none">1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.3. Esta certidão não se destina a afastar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

**CERTIDÃO NEGATIVA**

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 27.721.364/0001-17, inscrição municipal nº 0.027.549-2, com endereço no(a) RUA CHANTECLER, nº 26 - RJ Cep: 20910-200, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA**Observações Complementares**

A presente certidão é válida para a Matriz e Filial(is).

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 02/10/2023

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 17/01/2024. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 21/09/2023, em referência ao pedido 319457/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CNPJ:

27.721.364/0001-17

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-do-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: ICXN.5210.6211.2023

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 21/09/2023 às 10:44:24,4

Esta certidão tem validade até 19/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 21/09/2023 às 12:32:39,5



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº Autenticação: **1610633276**

Órgão: FP/SUBEX/REC-RIO/CIS-3

Controle: 837012024

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
RUA CHANTECLER 26
SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ 20910-200

CNPJ/CPF

27.721.364/0001-17

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.027.549-2

CERTIDÃO DE REGULARIZAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA- Modelo 2

CERTIFICO que, em relação ao contribuinte acima qualificado, consta(m) a(s) seguinte(s) ocorrência(s):

Processo

43510262013 A/NL IMPUGNADO E SEM DECISAO

Processo

43513882017 A/NL SUSPENSO POR DECISAO JUDICIAL

Nota de Débito

Nota de Débito

Fica, ainda, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

"Esta Certidão produz os mesmos efeitos da certidão negativa nos termos do disposto 206 do Código Tributário Nacional."

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 03 de JULHO de 2023.

HOR

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional no últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.721.364/0001-17

Razão

Social: BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

Endereço: R CHANTECLER 26 / SAO CRISTOVAO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20910-200

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

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

Validade: 11/11/2023 a 10/12/2023

Certificação Número: 2023111100312873185946

Informação obtida em 13/11/2023 10:16:06

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (13/11/2023 às 10:17) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 27.721.364/0001-17.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6552.21FB.B226.1467 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **BIOXXI*SERVICOS*DE*ESTERILIZACAO*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 27.721.364/0001-17, **CERTIFICA QUE CONSTA**, até a presente data, cadastrado no Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal, registro no qual o requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício. 30 Processo (s).

ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

100438-1/2017 100448-6/2017 107277-8/2014

CONTRATO - DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS P/ PROFISSIONAL AUTÔNOMO OU EMPRESA

106625-2/2014 201901-4/2010 203227-2/2011 216514-2/2014

CONTRATO - OUTROS

200550-2/2014

REPRESENTAÇÃO

100943-4/2016 202984-2/2023 207607-4/2016 251639-2/2023 804209-5/2016

SOLICITAÇÃO - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

239417-5/2010

TERMO - ADITIVO

109334-0/2011 216378-0/2011

TERMO - DE AJUSTE DE CONTAS

107594-2/2013

TERMO - DE RECONHECIMENTO DE DÍVIDA

107597-4/2013 111551-4/2010 111575-0/2010 113149-2/2007 * 113160-6/2007 *

114177-5/2010 114397-7/2010 116483-6/2010

VIA ORIGINAL (EM PAPEL) - *

3540-2/2019 11437-7/2019 15504-9/2020 28794-9/2020 39806-0/2018

Dada e passada aos 06 de novembro de 2023. *****

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste

Tribunal.

- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no endereço (<https://www.tcerj.tc.br>) utilizando-se do código de validação impresso;
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterisco entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.
- 9) Os processos apresentados com asterisco indicam que o processo localizado refere-se apenas ao nome fornecido por não conter o cpf cadastrado na base de dados.
- 10) Os processos apresentados podem se referir à menção ao nome do interessado/destinatário de ofício em documento que integra o processo.

Código de Validação: 26045bf57e884bdba193a7a20859ea4b

Emitida em, Rio de Janeiro 06/11/2023 13:08:42



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.721.364/0001-17
Certidão nº: 41817330/2023
Expedição: 17/08/2023, às 15:02:17
Validade: 13/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIOXXI SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.721.364/0001-17**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Bioxxi

EXCELÊNCIA EM ESTERILIZAÇÃO

BIOXXI SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO LTDA.
 RUA CHANTECLER, 26 - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20910-200
 CNPJ: 27.721.364/0001-17 Inscrição Municipal: 00.275.492
 Telefone: (21) 3184-9407
 Natureza dos Serviços: Esterilização

EMISSION	VENCIMENTO	NÚMERO DE CONTROLE
09/11/2023	24/11/2023	00000310973

Cliente: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código Alfa: CXP/05

Endereço de Entrega: AVENIDA DAS AMERICAS, 07935

Bairro: BARRA DA TIJUCA **Município:** RIO DE JANEIRO - RJ **UF:** RJ **CEP:** 22793-081

CNPJ: 05.624.609/0001-55

Descrição dos Serviços	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO DE CORRELATOS			
AMBÚ - GRANDE	9	30,00	270,00
AMBÚ - PEQUENO	1	30,00	30,00
AMBÚ COMPLETO ADULTO	6	39,90	239,40
BOLSA P/ CIRCUITO CONCENTRAÇÃO O ₂	1	10,12	10,12
CÂNULA DE GUEDEL	1	5,37	5,37
CHICOTE P/ NEBULIZADOR	13	5,00	65,00
CIRCUITO P/ CONCENTRAÇÃO DE O ₂	1	20,00	20,00
CIRCUITO P/ TRANSPORTE	9	39,00	351,00
COPO P/ NEBULIZADOR	3	5,00	15,00
ESPAÇADOR	138	5,80	800,40
EXTENSÃO P/ OXIGÊNIO - VÁCUO	8	5,00	40,00
GUIA P/ TROCA DE T.O.T.	3	6,87	20,61
MÁSCARA P/ CIRCUITO CONCENTRAÇÃO DE O ₂	16	5,00	80,00
MÁSCARA P/ CPAP	3	15,00	45,00
MÁSCARA P/ NEBULIZADOR	2	5,00	10,00
MICRONEBULIZADOR	67	7,71	516,57
TRAQUEIA - GRANDE	1	12,00	12,00
TUBO DE P.V.C.	4	7,12	28,48
TUBO FINO - LONGO	4	11,03	44,12

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATORIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO

Em 06/11/2023

Assinatura/Mat. 

Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 28-96829

Bioxxi

EXCELÊNCIA EM ESTERILIZAÇÃO

BIOXXI SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO LTDA.
 RUA CHANTECLER, 26 - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20910-200
 CNPJ: 27.721.364/0001-17 Inscrição Municipal: 00.275.492
 Telefone: (21) 3184-9407
 Natureza dos Serviços: Esterilização

EMIÇÃO	VENCIMENTO	NÚMERO DE CONTROLE
09/11/2023	24/11/2023	00000310973

Cliente: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código Alfa: CXP/OS

Endereço de Entrega: AVENIDA DAS AMERICAS, 07935

Bairro: BARRA DA TIJUCA Município: RIO DE JANEIRO - RJ UF: RJ CEP: 22793-081

CNPJ: 05.624.609/0001-55

Descrição dos Serviços


Quantidade

Preço Unitário

Valor Total

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATÓRIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO

Em 16/11/2023

Assinatura/Mat. 

QUANTIDADE TOTAL ITENS: 290

*Obrigatório conversão em Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e NOTA CARIOCA - em até vinte dias.

Consulte <https://notacarioca.rio.gov.br>

Informações Adicionais

VALOR TOTAL DOS ITENS:	2.603,07
DESCONTO:	0,00
ISS (5.0%):	130,15
VALOR TOTAL DA NOTA:	2.733,22

Memorandos Relacionados

Memorandos: 3803293 / 3803616 / 3803633 / 3804050 / 3804571 / 3805099 / 3805398 / 3805909 / 3806153 / 3806766 / 3807214 / 3807493 / 3807504 / 3807821 / 3808145 / 3808387 / 3808391 / 3808871 / 3809270 / 3809754 / 3810216 / 3810646 / 3810753 / 3811417 / 3811917 / 3812470 / 3812963 / 3813335 / 3813412

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes da Nota Provisória de serviço - RPS


Coordenadora Administrativa

UPA - Itaguaí
 CRA 20-95829

Número de Controle

00000310973

Em 16/11/2023

Assinatura 

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Rayres e Mendes - Nº da NF: 001

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão da Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):
Carimbo da Coordenação Administrativa
Data: 30/10/2023

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

Atestado por (Sede):
Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO
Em 30/10/2023
Assinatura/Mat. [Assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00000001
Data e Hora de Emissão
27/10/2023 14:39:23
Código de Verificação
QH7M-ZMWL

202310271432512840010004325128400100

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 43.251.284/0001-00
Inscrição Municipal: 1.333.570-2 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
Nome Fantasia: CAYRES E MENDES SEGURANCA E EMPREE
Endereço: RUA GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 428, APT 201 BLOCÓ 31 - PORTUGUESA - CEP: 21931-678
Município: RIO DE JANEIRO
Tel.: 34915723
UF: RJ E-mail: ---

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.624.609/0001-55
Inscrição Municipal: 0.647.146-3 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
Endereço: AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SALAS 314 A 322 - BARRA DA TIJUCA
Município: RIO DE JANEIRO
Tel.: 2199564433
UF: RJ E-mail: institutoelisedecastro@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Prestado referente a Manutenção Predial com fornecimento de Equipamentos/Material/Ferramentas, Na UPA de Itaguaí na Avenida Prefeito Abeillard Goulart de Souza n° 1.498, Jardim América-Itaguaí/RJ no Período de 20/09/2023 a 30/09/2023.

Banco Itaú
AG 3199
C/C 99574-1

VALOR DA NOTA = R\$ 7.766,67

Serviço Prestado


07.10.02 - manutenção ou conservação de imóveis

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	7.766,67	2,01%	156,11	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- ISS devido no Município de ITAGUAÍ - RJ
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.610,56


Joice Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-95829


ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 30 / 10 / 2023

Assinatura/Mat. 



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
43.251.284/0001-00
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
24/08/2021

NOME EMPRESARIAL

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

CME

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

43.30-4-99 - Outras obras de acabamento da construção

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS

41.20-4-00 - Construção de edifícios

43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica

43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás

43.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral

43.99-1-03 - Obras de alvenaria

43.99-1-99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral

77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andalmes

80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico

81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE

NÚMERO

00428

COMPLEMENTO

APT 201 BLC 31 QDR B

CEP

21.931-576

BARRO/DISTRITO

PORTUGUESA

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

CONTATO@CGMASSESSORIACONTABIL.COM.BR

TELEFONE

(21) 3491-5723

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

24/08/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/09/2022 às 16:51:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 43.251.284/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 17:57:02 do dia 05/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/01/2024.

Código de controle da certidão: **E60C.B3E1.7295.43D6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 07/07/2023, em referência ao pedido 207802/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

CNPJ:

43.251.284/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: EQDJ_3120.3011.E490

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 07/07/2023 às 18:12:52.0

Esta certidão tem validade até 03/01/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 19/07/2023 às 15:49:08.2



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1617857

Código de verificação de autenticidade: 60c614730d2614ef2573b7fe8142965a

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 43.251.284/0001-00

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 28/09/2023 ÀS 15:54:44

VÁLIDA ATÉ: 27/12/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E
PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8727710869
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3
CONTROLE 874342024

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 000428 APT 201 BLOCO 31
PORTUGUESA RIO DE JANEIRO 21931-576 RJ

CNPJ

43.251.284/0001-00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1.333.570-2

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 5 de julho de 2023.

HORA: 18:07:32

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

OBSERVAÇÕES:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.



CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 43.251.284/0001-00, inscrição municipal nº 1.333.570-2, com endereço no(a) R GUSTAVO A DE RESENDE, nº 428 - AP201 BL21 BD B - RJ Cep: 21931-576, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

A presente Certidão é válida para a matriz e filial(is).

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 29/09/2023

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 15/01/2024. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originals, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.251.284/0001-00
Razão Social: CAVRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: RUA SILVA GUSTAVO DE REZENDE / PORTUGUESA / RIO DE JANEIRO / RJ / 21931-576

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

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

Validade: 13/10/2023 a 11/11/2023

Certificação Número: 2023101320442856428901

Informação obtida em 24/10/2023 10:18:34

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

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (26/10/2023 às 12:59) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 43.251.284/0001-00.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 653A.8CF7.A31E.0991 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.251.284/0001-00
Certidão nº: 32831699/2023
Expedição: 05/07/2023, às 17:55:38
Validade: 01/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.251.284/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **CAYRES*E*MENDES*EMPREENDEIMENTOS*LTDA**, inscrito no **CNPJ sob o nº 43.251.284/0001-00**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: fd3ac577d23e4256ad64a4e1149d5e36

Emitida em, Rio de Janeiro 30/10/2023 14:04:06

folha de ponto

(00017) CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

CNPJ: 43.251.284/0001-00

Período de 21/09/2023 a 30/09/2023

(000001) Daylon Martins de Oliveira

Entrada: 08:00 Saída: 17:00 Intervalo: 12:00 13:00

Descanso Semanal: Dom/Sáb

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	HORAS EXTRAS
21 Qui	07:56	12:00	13:00	17:00
22 Sex	08:00	12:00	13:00	17:02
23 Sáb				
24 Dom				
25 Seg	07:55	12:00	13:00	17:03
26 Ter	07:58	12:00	13:00	17:01
27 Qua	08:00	12:00	13:00	17:00
28 Qui	07:59	12:00	13:00	17:02
29 Sex	07:58	12:00	13:00	17:02
30 Sáb				

Daylon Martins

Daylon Martins de Oliveira

Joice de Souza e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 20-96829

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA (00017) Página : 00001
 End. : GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE, 00428 APT 201 BLC : CNPJ/CEI: 43.251.284/0001-00
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000001	Dayton Martins de Oliveira		2.500,00	Função : Auxiliar Operacional Admissão : 21/09/2023			Livro: 0000 Folha : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	073:20		833,33			
161	Insalubridade 20%			264,00			
600	Alimentação	147,00			14,70		
903	INSS Folha				82,29		
					1.097,33	96,99	*****1.000,34

Base INSS: 1.097,33 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 1.097,33 (Valor: 87,78) Base IRRF Folha: 569,33

Resumo da folha	Informações adicionais
Total Geral da Folha *****1.097,33	Total Funcionários 1
(-) Total de Descontos *****96,99	Total Cotas Sal. Família 0
(=) Total Líquido *****1.000,34	Total INSS 82,29
	Total FGTS 87,78
	Total IRRF 0,00

** Empresa Optante pelo Super Simples - (Lei Complementar 123/96) **

comprovante de pagamento

PIX TRANSFERENCIA

dados da conta debitada

nome

CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

agência e conta

3199 / 99574-1

cpf/cnpj

43.251.284/0001-00

instituição

Banco Itaú S/A

dados da transação

dados do recebedor

DAYLON MARTINS DE OLIVEIRA

cpf/cnpj

***.032.287-**

instituição

ITAU UNIBANCO S A

chave Pix

125.032.287-12

tipo de conta

CONTA_CORRENTE

valor total

R\$ 1.000,34

dados de controle

autenticação digital Itaú

3587DFF004C0B0E59469CCF4B13477760
53EC9C8

id da transação

E60701190202310171246DYSJDMV8P8E

controle

000099290231290

pagamento efetuado via Sispag em 17/10/2023 às
09:46:37

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate
seu gerente ou a Central no 4090 1685 (capitais e
regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais)

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 06/10/2023	Vencimento 05/11/2023
Nome Pagador CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA	Nosso Número 2545853-1	N.º do Documento 23/33056222	Valor do documento 157,50

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 23/33056222

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 54585.319848 6 95250000015750

Local de Pagamento

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

05/11/2023

Nome do Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A

Agência/Código do Nome do Beneficiário

1306 / 339245087

Data do Documento

06/10/2023

N.º do Documento

23/33056222

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data de Processamento

06/10/2023

Nosso Número

2545853-1

Uso do Banco

Carteira

98

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do documento

157,50

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa: Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(+/-) Mora/Multa

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedêFácil.

(-) Valor Cobrado

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

Nome Pagador
CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
R R GUSTAVO AUGUSTO DE RESENDE, 428
CEP:21931-576 RIO DE JANEIRO - RJ
CNPJ:43.251.284/0001-00Sacador/Avallista
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56
AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
125	DAYLON MARTINS DE OLIVEIRA	125.032.287-12	02 / RAMOS					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	157,50	157,50

Lista de Cartões Cancelados

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Beneficiários	Dt. Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO REFEICAO PASS	1	08/10/2023	16/10/2023	157,50
Total do Pedido:				157,50

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

dados da conta debitada

nome da empresa
CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

agência
3199

conta
99574-1

beneficiário

nome da empresa
Sodexo Pass Do Brasil Servicos

cpf/cnpj do beneficiário
69.034.668/0001-56

beneficiário final

nome da empresa
Sodexo Pass Do Brasil Serv E

cpf/cnpj
69.034.668/0001-56

dados do pagador

nome
Cayres E Mendes Empreendimento

cpf/cnpj
43.251.284/0001-00

dados da transação

código de barras
**755900033192 450870024545
853198486952 50000015750**

tipo de pagamento
Boleto Outros Bancos

data de vencimento
05/11/2023

data do pagamento
20/10/2023

valor do documento
R\$ 157,50

desconto
R\$ 0,00

multa
R\$ 0,00

valor total
R\$ 157,50

identificação dos componentes

-

dados de controle

transação efetuada em
**20/10/2023 às 12:53h
via Sispag**

comprovante de pagamento

FGTS - GRF

agência e conta debitada

3199 / 99574-1

nome da empresa

CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

código de barras

858800000008 926401792316
018681054843 325128400018

cnpj / cei / cpf

43.251.284/0001-00

código de convênio

0179

data de validade

18/10/2023

competência

09/2023

valor recolhido

R\$ 92,64

descrição do pagamento

-

código da operação

799429889000010

pagamento efetuado via Sispag em 18/10/2023 às
10:44:50

comprovante de pagamento

DARF

agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras

85820000000 82290385232

93071623284 33826967741

data do pagamento

19/10/2023

número do documento

07.16.23284.3382696-7

valor total

R\$ 82,29

autenticação

34119102310000165809122

modelo aprovado pela ade Conjunto Codac / Cotec nº1,
de 31/10/2011

nome da empresa

CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

agência e conta

3199 / 99574-1

controle

799710403000010

pagamento efetuado via Sispag em 20/10/2023 às
17:27:31

autenticação digital Itaú

MINISTERIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	43.251.284/0001-00
Nome	CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
Período de apuração	09/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	22141033816 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 82,29	R\$ 82,29
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 82,29	R\$ 82,29

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroativa, 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 às 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	WALTER OLIVEIRA CAYRES JUNIOR
CPF	127.615.017-21
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	10/10/2023 15:27:31
Nº do recibo de entrega	0000050000168922602



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/10/2023 - 17:08:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0021)36595937
03-PPAS 507	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 1.097,33	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD. RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 43.251.284/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 18/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 87,78	14-ENCARGOS 4,86	15-TOTAL A RECOLHER 92,64
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/10/2023

858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/10/2023 - 17:08:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0021)36595937
03-PPAS 507	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 1.097,33	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD. RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 43.251.284/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 18/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 87,78	14-ENCARGOS 4,86	15-TOTAL A RECOLHER 92,64
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/10/2023

858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





CNPJ 43.251.284/0001-00	Razão Social CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA		
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23284.3382696-7	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000168922602			Valor Total do Documento 82,29

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	82,29			82,29
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	Totais	82,29			82,29

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 10:34:22

85820000000 7 82290385232 4 93071623284 6 33826967741 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 82290385232 4 93071623284 6 33826967741 7



CNPJ: 43.251.284/0001-00
Número: 07.16.23284.3382696-7
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 82,29

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 17/10/2023
 HORA: 17:08:36
 PAG : 0001/0004

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

858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

EMPRESA: CAVRES E MINUES EMPREENDIMENTOS LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD CBS: 2003

FRAS: 507

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 2

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 43.251.284/0001-00
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR
 REM SEM 13* SAL

REM 13* SAL

BASE CAL 13* SAL PREV SOC
 BASE CAL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI
 CONTRIB SEC DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR

DATA/COD

MOVIMENTAÇÃO
 DEPÓSITO

CBO
 JAM

DAYLON MARTINS DE OLIVEIRA
 1.097,33

0,00

143.03182,55-2
 0,00

21/09/2023

01 01

87,78

05143
 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 1.097,33

0,00

0,00

82,29

87,78

0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

EMPRESA: CAYNES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GES: 2003
 TOMADOR/OSBA:

Nº DE CONTROLE: K50Hb1C7p0000000-4
 FPGAS: 507 OUTRAS ENR: SIMPLES: 2

Nº ARQUIVO: E08866b2J060000-7
 INSCRIÇÃO: 43.251.284/0001-00
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 00428 APT 201 BLC 31 0
 CIDADE: RIO DE JANEIRO

UF: RJ CEP: 21931-576

BAIRRO: PORTUGUESA

INSCRIÇÃO:
 CNAS PREPONENTE 4330499
 CNAS: 4330499

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13* PREV SOC
01	1	1.097,33	0,00	1.097,33	0,00
TOTALS:	1	1.097,33	0,00	1.097,33	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 17/10/2023
HORA: 17:08:36
PÁG : 0003/0004

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

FGTS 858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

EMPRESA: CAVRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA Nº DE CONTROLE: K50HDICTU0000000-4 Nº ARQUIVO: E06866b3J060000-7
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPMAS: 507 OUTRAS ENTI: SIMPLES: 2 RAT: 0,0 INSCRICAO: 43.251.284/0001-00
TOMADOR/OSRA: PAPER: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 00428 APT 201 BLC 31 Q BAIRRO: PORTUGUESA CNAE PREPONDERANTE: 4330499
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21931-576 CNAE: 4330499

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 1.097,33
QUANTIDADE TRABALHADORES 1 0,00

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO 18/10/2023				
DEPÓSITO FGTS 87,78	ENCARGOS FGTS 4,86	CONTRIB SOCIAL 0,00	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00	TOTAL RECOLHER 92,64

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: CAVRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
 COMR: 09/2023 COD REC: 115 COD GRS: 2003
 TOMADOR/DARA:

Nº DE CONTROLE: K50HD1C7u000000-4
 FPAS: 507 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 2 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: 20686db23060000-7
 INSCRIÇÃO: 43.251.284/0001-00
 PAR: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 00428 APT 201 BLC 31 Q
 CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21931-576

BAIRRO: PORTUGUESA
 TELEFONE: 0021 3659 5937

CNAE PREPONERANTE 4330499
 CNAE: 4330499

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

82,29 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

82,29

SALÁRIO FAMILIA:

0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00 13º SALÁRIO MATERIDADE:

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 5.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00

QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 25 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	15:	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	O1:	0	O2:	0	O3:	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	X1:	0	Y :	0

Descrição	Qty	RS	set/23
Serviço de Manutenção Predial	10 Dias	7.766,67	
Total		7.766,67	

43.251.284/0001 - 00

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS

LTD.

RUA GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE, 428

APT. 201 - BLC. 31 - QDR. B

PORTUGUESA - CEP: 21931 - 576

RIO DE JANEIRO - RJ



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
— /2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

INSPEÇÃO DIÁRIA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

NÃO SE APLICA.

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 21/09/2023

Término: 21/09/2023

Foi feita MANUTENÇÃO NA PONTA DA COORDENAÇÃO.
Troca de 2 lâmpadas no REGISTRO (Salão)
Troca de 1 LÂMPADA NA COZINHA.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Dauriana Martins

Atestado por: _____


Juice Elisa Costa
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 70-96829
21/09/23



Instituto
Elso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
03/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 25/09/23

Setor: Reparo Médico
Solicitação:

Troca de Piso

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

5-Compensado Wall 2mm

Parafuso Auto Brocave 5.5mm 100 unidades

1-Balão de Cola Para Piso Vinílico 4kg

Douglas Martins

* Solicitar orçamento com Serravallo

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 30/10/2023 Término: 30/10/2023

Foi feito a retirada do piso e colocação de novo.
Parafusos e aplicação de cola.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martins



Atestado por:

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023

Assinatura/Mat.



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
02/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 25/09/23

Setor: Banheiro Feminino - Colaboradores

Solicitação:

Troca de Piso - Area Interna / Sanitários

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

2- Compensado Naval 2cm

Parafuso Auto Brocava 50 unidades

1- Balsa de Cola para Piso Vinílico 4kg

Darlan Martins

* Solicitar organização com Sinalização

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 26/10/2023

Término: 27/10/2023

Foi feito a troca do piso, Parafusagem nos vasos, APLICAÇÃO de cola para fixação do Tapete.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Darlan Martins de Oliveira

Atestado por:



ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
- ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATORIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023

Assinatura/Mat.



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
03/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 25/09/23

Setor: Sala Jmouela

Solicitação: Troca de Piso

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

1 Com Tensado UVA 2mm

Para Fuso Auto Broca 20 unidades

1 Balde de Cola Para Piso Uniflex 4KG

Douglas Martins

* Solicitar orçamento com Serravallo

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: / / Término: / /

Foi Retirado o Piso e Colado o novo, Para Furação e Aplicação da Cola.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martins

Atestado por:

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023

Assinatura/Mat.



Instituto Eliso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S. 04/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 28/09/2023

Setor: Administrativo

Solicitação:

Inspeção na Unidade, para verificar se há em algum vazamento de água (chuveiros, torneiras, descargas e etc...)

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

Não se aplica.

Joice Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 28/09/2023 Término: 28/09/2023

Foi inspecionado os banheiros, Vestiário Feminino, Vestiário Masculino, Banheiros dos Pacientes Femininos e Masculinos, Cisterna e Caixa D'Água. Todos sem vazamento.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: *Joice Costa e Silva*

Atestado por: Joice Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023
Assinatura/Mat. *[Assinatura]*

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍNome do Prestador de Serviço: Cayres e Santos - Nº da NF: 2

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ). |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional). |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal junto com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCU (Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mais de uma unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supra citadas, se for necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Não cabe | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input type="checkbox"/> Não cabe | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> Não cabe | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVT) com comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade; |
| | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <input type="checkbox"/> Não cabe | a) GEPIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico do GRRF da competência anterior (resumo geral); |
| <input type="checkbox"/> Não cabe | b) GPS — Guia da Previdência Social e comprovante de pagamento da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Relatório do Serviço Executado - (Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços) |

Atestado por (Unidade):

Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: / /

Alice Souza
Gerente de Operações
Instituto Elisa de Castro

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: 21/11/23



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Numero da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

03/11/2023 15:52:26

Código de Verificação

1BHT-U5FC

CPF/CNPJ: 43.251.284/0001-00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: 1.333.570-2

Inscrição Estadual: —

Razão Social: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

Nome Fantasia: CAYRES E MENDES SEGURANCA EMPREE

Tel: 34915723

Endereço: RUA GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 428, APT 201 BLOCO 31 - PORTUGUESA - CEP: 21931-578

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ E-mail: —

CPF/CNPJ: 05.624.609/0001-85

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: 0.647.146-3

Inscrição Estadual: —

Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Endereço: AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SALAS 214 A 322 - BARRA DA TIJUCA

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ E-mail: institutoelisadecastro@gmail.com

Tel: 2199664433

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Prestado referente a Manutenção Preventiva com fornecimento de Equipamentos/Materiais/Peças para No 02 do Itaquai na Avenida Prefeito Abelard Goulart de Souza nº 1.458, Gardia América-Itaquai/RJ no Período de 01/10/2023 a 31/10/2023.

Banco Itaú
AG 3199
C/C 89574-1

ATENDIMENTO

VALOR DA NOTA = R\$ 23.300,00

Serviço Prestado

07.10.02 - manutenção ou conservação de imóveis

Outras (R\$)	Desconto Econ. (R\$)	Valor de Custo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito P/PTU (R\$)
0,00	0,00	23.300,00	2,01%	468,33	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito ao Lei nº 431 de 10/03/09 e ao Decreto nº 32.200 de 11/05/2010
 - PROCON-RJ Av. Rio Branco nº 25, 9º andar - Sala 901 - Centro - Rio de Janeiro
 - Esta NFS-e está PENDENTE DE ACETE pelo Fornecedor
 - O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço e o Fornecedor deverá receber através do DARF, gerado pelo sistema de NFS-e
 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 - Esta NFS-e não gera crédito para abate de imposto
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 22.831,67

Recibo do atendimento

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 17/11/2023

Assinatura/Mat.

[Handwritten signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
43.251.284/0001-00
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
24/08/2021

NOME EMPRESARIAL

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

CME

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

43.30-4-99 - Outras obras de acabamento da construção

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS

41.20-4-00 - Construção de edifícios

43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica

43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás

43.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral

43.99-1-03 - Obras de alvenaria

43.99-1-99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral

77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andalmes

80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico

81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE

NÚMERO

00428

COMPLEMENTO

APT 201 BLC 31 QDR B

CEP

21.931-576

BARRO/DISTRITO

PORTUGUESA

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

CONTATO@CGMASSESSORIACONTABIL.COM.BR

TELEFONE

(21) 3491-5723

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

24/08/2021

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/09/2022 às 16:51:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 43.251.284/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 17:57:02 do dia 05/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/01/2024.

Código de controle da certidão: **E60C.B3E1.7295.43D6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 07/07/2023, em referência ao pedido 207802/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

CNPJ:

43.251.284/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunta.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: EQDJ_3120.3011.E490

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 07/07/2023 às 18:12:52.0

Esta certidão tem validade até 03/01/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 19/07/2023 às 15:49:08.2



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1617857

Código de verificação de autenticidade: 60c614730d2614ef2573b7fe8142965a

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 43.251.284/0001-00

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 28/09/2023 ÀS 15:54:44

VÁLIDA ATÉ: 27/12/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E
PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8727710869
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3
CONTROLE 874342024

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 000428 APT 201 BLOCO 31
PORTUGUESA RIO DE JANEIRO 21931-576 RJ

CNPJ

43.251.284/0001-00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1.333.570-2

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 5 de julho de 2023.

HORA: 18:07:32

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

OBSERVAÇÕES:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.



CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 43.251.284/0001-00, inscrição municipal nº 1.333.570-2, com endereço no(a) R GUSTAVO A DE RESENDE, nº 428 - AP201 BL21 BD B - RJ Cep: 21931-576, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

A presente Certidão é válida para a matriz e filial(is).

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 29/09/2023

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 15/01/2024. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originals, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

43.251.284/0001-00

Razão Social:

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

Endereço:

RUA SILVA GUSTAVO DE REZENDE / PORTUGUESA / RIO DE JANEIRO / RJ / 21931-576

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

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

Validade:13/10/2023 a 11/11/2023

Certificação Número: 2023101320442856428901

Informação obtida em 24/10/2023 10:18:34

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

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (26/10/2023 às 12:59) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 43.251.284/0001-00.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 653A.8CF7.A31E.0991 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.251.284/0001-00
Certidão nº: 32831699/2023
Expedição: 05/07/2023, às 17:55:38
Validade: 01/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.251.284/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **CAYRES*E*MENDES*EMPREENDEIMENTOS*LTDA**, inscrito no **CNPJ sob o nº 43.251.284/0001-00**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: fd3ac577d23e4256ad64a4e1149d5e36

Emitida em, Rio de Janeiro 30/10/2023 14:04:06

folha de ponto

(00017) CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA

CNPJ: 43.251.284/0001-00

Período de 21/09/2023 a 30/09/2023

(000001) Daylon Martins de Oliveira

Entrada: 08:00 Saída: 17:00 Intervalo: 12:00 13:00

Descanso Semanal: Dom/Sáb

DIA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	HORAS EXTRAS
21 Qui	07:56	12:00	13:00	17:00
22 Sex	08:00	12:00	13:00	17:02
23 Sáb				
24 Dom				
25 Seg	07:55	12:00	13:00	17:03
26 Ter	07:58	12:00	13:00	17:01
27 Qua	08:00	12:00	13:00	17:00
28 Qui	07:59	12:00	13:00	17:02
29 Sex	07:58	12:00	13:00	17:02
30 Sáb				

Daylon Martins

Daylon Martins de Oliveira

Joice de Souza e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 20-96829

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA (00017) Página : 00001
 End. : GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE, 00428 APT 201 BLC : CNPJ/CEI: 43.251.284/0001-00
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : TODOS

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000001	Dayton Martins de Oliveira		2.500,00	Função : Auxiliar Operacional Admissão : 21/09/2023			Livro: 0000 Folha : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	073:20		833,33			
161	Insalubridade 20%			264,00			
600	Alimentação	147,00			14,70		
903	INSS Folha				82,29		
					1.097,33	96,99	*****1.000,34

Base INSS: 1.097,33 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 1.097,33 (Valor: 87,78) Base IRRF Folha: 569,33

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****1.097,33	Total Funcionários	1
(-) Total de Descontos	*****96,99	Total Cotas Sal. Família	0
(=) Total Líquido	*****1.000,34	Total INSS	82,29
		Total FGTS	87,78
		Total IRRF	0,00

** Empresa Optante pelo Super Simples - (Lei Complementar 123/96) **

comprovante de pagamento

PIX TRANSFERENCIA

dados da conta debitada

nome

CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

agência e conta

3199 / 99574-1

cpf/cnpj

43.251.284/0001-00

instituição

Banco Itaú S/A

dados da transação

dados do recebedor

DAYLON MARTINS DE OLIVEIRA

cpf/cnpj

***.032.287-**

instituição

ITAU UNIBANCO S A

chave Pix

125.032.287-12

tipo de conta

CONTA_CORRENTE

valor total

R\$ 1.000,34

dados de controle

autenticação digital Itaú

3587DFF004C0B0E59469CCF4B13477760
53EC9C8

id da transação

E60701190202310171246DYSJDMV8P8E

controle

000099290231290

pagamento efetuado via Sispag em 17/10/2023 às
09:46:37

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate
seu gerente ou a Central no 4090 1685 (capitais e
regiões metropolitanas) ou 0800.7701685demais

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 06/10/2023	Vencimento 05/11/2023
Nome Pagador CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA	Nosso Número 2545853-1	N.º do Documento 23/33056222	Valor do documento 157,50

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 23/33056222

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 54585.319848 6 95250000015750

Local de Pagamento

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

05/11/2023

Nome do Beneficiário

SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A

Agência/Código do Nome do Beneficiário

1306 / 339245087

Data do Documento 06/10/2023	N.º do Documento 23/33056222	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/10/2023	Nosso Número 2545853-1
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 157,50

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa: Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(+) Mora/Multa

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedêFácil.

(=) Valor Cobrado

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

Nome Pagador CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
R R GUSTAVO AUGUSTO DE RESENDE, 428
CEP:21931-576 RIO DE JANEIRO - RJ
CNPJ:43.251.284/0001-00

Sacador/Avallista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56
AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
125	DAYLON MARTINS DE OLIVEIRA	125.032.287-12	02 / RAMOS					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Blz	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	157,50	157,50

Lista de Cartões Cancelados

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Beneficiários	Dt. Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO REFEICAO PASS	1	08/10/2023	16/10/2023	157,50
Total do Pedido:				157,50

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

dados da conta debitada

nome da empresa
CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

agência
3199

conta
99574-1

beneficiário

nome da empresa
Sodexo Pass Do Brasil Servicos

CPF/CNPJ do beneficiário
69.034.668/0001-56

beneficiário final

nome da empresa
Sodexo Pass Do Brasil Serv E

CPF/CNPJ
69.034.668/0001-56

dados do pagador

nome
Cayres E Mendes Empreendimento

CPF/CNPJ
43.251.284/0001-00

dados da transação

código de barras
**755900033192 450870024545
853198486952 50000015750**

tipo de pagamento
Boleto Outros Bancos

data de vencimento
05/11/2023

data do pagamento
20/10/2023

valor do documento
R\$ 157,50

desconto
R\$ 0,00

multa
R\$ 0,00

valor total
R\$ 157,50

identificação dos componentes

dados de controle

transação efetuada em
**20/10/2023 às 12:53h
via Sispag**

comprovante de pagamento

FGTS - GRF

agência e conta debitada

3199 / 99574-1

nome da empresa

CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

código de barras

858800000008 926401792316
018681054843 325128400018

cnpj / cei / cpf

43.251.284/0001-00

código de convênio

0179

data de validade

18/10/2023

competência

09/2023

valor recolhido

R\$ 92,64

descrição do pagamento

-

código da operação

799429889000010

pagamento efetuado via Sispag em 18/10/2023 às
10:44:50

comprovante de pagamento

DARF

agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras

85820000000 82290385232

93071623284 33826967741

data do pagamento

19/10/2023

número do documento

07.16.23284.3382696-7

valor total

R\$ 82,29

autenticação

34119102310000165809122

modelo aprovado pela ade Conjunto Codac / Cotec nº1,
de 31/10/2011

nome da empresa

CAYRES E MENDES SEGURANCA E EM

agência e conta

3199 / 99574-1

controle

799710403000010

pagamento efetuado via Sispag em 20/10/2023 às
17:27:31

autenticação digital Itaú

MINISTERIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	43.251.284/0001-00
Nome	CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
Período de apuração	09/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	22141033816 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 82,29	R\$ 82,29
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 82,29	R\$ 82,29

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroativa, 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 às 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	WALTER OLIVEIRA CAYRES JUNIOR
CPF	127.615.017-21
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	10/10/2023 15:27:31
Nº do recibo de entrega	0000050000168922602



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/10/2023 - 17:08:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0021)36595937
03-PPAS 507	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 1.097,33	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD. RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 43.251.284/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 18/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 87,78	14-ENCARGOS 4,86	15-TOTAL A RECOLHER 92,64
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/10/2023

858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/10/2023 - 17:08:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0021)36595937
03-PPAS 507	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 1.097,33	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD. RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(#) 43.251.284/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 18/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 87,78	14-ENCARGOS 4,86	15-TOTAL A RECOLHER 92,64
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/10/2023

858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





CNPJ 43.251.284/0001-00	Razão Social CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA		
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23284.3382696-7	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000168922602			Valor Total do Documento 82,29

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	82,29			82,29
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	Totais	82,29			82,29

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 10:34:22

85820000000 7 82290385232 4 93071623284 6 33826967741 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 82290385232 4 93071623284 6 33826967741 7



CNPJ: 43.251.284/0001-00
Número: 07.16.23284.3382696-7
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 82,29

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 17/10/2023
 HORA: 17:08:36
 PAG : 0001/0004

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

858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

EMPRESA: CAVRES E MINUES EMPREENDIMENTOS LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD CBS: 2003

FRAS: 507

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 2

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 43.251.284/0001-00
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:
 NOME TRABALHADOR
 REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CAL 13º SAL PREV SOC
 BASE CAL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI
 CONTRIB SEC DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPÓSITO

CBO
 JAM

DAYLON MARTINS DE OLIVEIRA
 1.097,33

0,00

143.03182,55-2
 0,00

21/09/2023 01 01
 82,29

87,78

05143
 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 1.097,33

0,00

0,00

82,29

87,78

0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

EMPRESA: CAYNES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GDS: 2003
 TOMADOR/OSBA:

Nº DE CONTROLE: K50Hb1C7p0000000-4
 FPGAS: 507 OUTRAS ENR: SIMPLES: 2

Nº ARQUIVO: E08866B2J060000-7
 INSCRIÇÃO: 43.251.284/0001-00
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 00428 APT 201 BLC 31 0
 CIDADE: RIO DE JANEIRO

UF: RJ CEP: 21931-576

BAIRRO: PORTUGUESA

INSCRIÇÃO:
 CNAS PREPONENTE 4330499
 CNAS: 4330499

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13* PREV SOC
01	1	1.097,33	0,00	1.097,33	0,00
TOTALS:	1	1.097,33	0,00	1.097,33	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 17/10/2023
HORA: 17:08:36
PÁG : 0003/0004

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

FGTS 858800000008 926401792316 018681054843 325128400018

EMPRESA: CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA Nº DE CONTROLE: K50HD1CTU0000000-4 Nº ARQUIVO: E06866b3J060000-7
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPMAS: 507 OUTRAS ENTI: SIMPLES: 2 RAT: 0,0 INSCRICAO: 43.251.284/0001-00
TOMADOR/OSRA: PAPER: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 00428 APT 201 BLC 31 Q BAIRRO: PORTUGUESA CNAE PREPONDERANTE: 4330499
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21931-576 CNAE: 4330499

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 1.097,33
QUANTIDADE TRABALHADORES 1 0,00

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO 18/10/2023				
DEPÓSITO FGTS 87,78	ENCARGOS FGTS 4,86	CONTRIB SOCIAL 0,00	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00	TOTAL RECOLHER 92,64

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: CAVRES E MENDES EMPREENDIMENTOS LTDA
 COMR: 09/2023 COD REC: 115 COD GRS: 2003
 TOMADOR/DARA:

Nº DE CONTROLE: K50HD1C7u000000-4
 FPAS: 507 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 2 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: 20686db23060000-7
 INSCRIÇÃO: 43.251.284/0001-00
 PAR: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE 00428 APT 201 BLC 31 Q
 CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 21931-576

BAIRRO: PORTUGUESA
 TELEFONE: 0021 3659 5937

CNAE PREPONERANTE 4330499
 CNAE: 4330499

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

82,29 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 82,29

SALÁRIO FAMILIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13º SALÁRIO MATERIALIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 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 ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00

VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (Lei 5.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00

VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0

20 ANOS: 20 ANOS:
 QUANTIDADE: 0

0,00
 25 ANOS: 25 ANOS:
 QUANTIDADE: 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	O1:	0	O2:	0	O3:	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	X :	0	X1:	0	Y :	0

Descrição	Qty	RS	set/23
Serviço de Manutenção Predial	10 Dias	7.766,67	
Total		7.766,67	

43.251.284/0001 - 00

CAYRES E MENDES EMPREENDIMENTOS

LTD.

RUA GUSTAVO AUGUSTO DE REZENDE, 428

APT. 201 - BLC. 31 - QDR. B

PORTUGUESA - CEP: 21931 - 576

RIO DE JANEIRO - RJ



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
— /2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

INSPEÇÃO DIÁRIA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

NÃO SE APLICA.

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 21/10/2023 Término: 21/10/2023

Foi feita MANUTENÇÃO NA PONTA DA COORDENAÇÃO.
Troca de 2 lâmpadas no REGISTRO (Salão)
Troca de 1 LÂMPADA NA COZINHA.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Dauriana Martins

Atestado por: _____


Juice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 70-96829
21/10/23



Instituto Elso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S. 03/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 25/09/23

Setor: Reparo Médico
Solicitação:

Troca de Piso

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

5-Compensado Wall 2mm

Parafuso Auto Brocave 5.5mm 100 unidades

1-Balão de Cola Para Piso Vinílico 4kg

Douglas Martins

* Solicitar orçamento com Serravallo

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 30/10/2023 Término: 30/10/2023

Foi feito a retirada do piso de Colocação de novo. Parafusos e aplicação de cola.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martins



Atestado por:

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023

Assinatura/Mat. [Signature]



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
02/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 25/09/23

Setor: Banheiro Feminino - Colaboradores

Solicitação:

Troca de Piso - Area Interna / Sanitários

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

2- Compensado Naval 2cm

Parafuso Auto Brocava 50 unidades

1- Balsa de Cola para Piso Vinílico 4kg

Darlan Martins

* Solicitar organização com Sinalização

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 26/10/2023

Término: 27/10/2023

Foi feito a troca do piso, Parafusagem nos vasos, APLICAÇÃO de cola para fixação do Tapete.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Darlan Martins de Oliveira

Atestado por:



ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATORIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023

Assinatura/Mat.



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
03/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 25/09/23

Setor: Sala Jmouela

Solicitação: Troca de Piso

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

1 COM TENSADO UVAVA 20mm

Para Fuso Auto Broca 20mm UNIDADE

1-Balão de Cota Para Piso Vinílico 4KG

Douglas Martins

* Solicitar orçamento com Serravallo

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: / / Término: / /

Foi Retirado o Piso e Colado o novo, Para Furação e Aplicação de Cota.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martins

Atestado por:

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023

Assinatura/Mat.



Instituto Eliso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S. 04/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 28/09/2023

Setor: Administrativo

Solicitação:

Inspeção na Unidade, para verificar se há em algum vazamento de água (chuveiros, torneiras, descargas e etc...)

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

Não se aplica.

Joice Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 28/09/2023 Término: 28/09/2023

Foi inspecionado os banheiros, Vestiário Feminino, Vestiário Masculino, Banheiros dos Pacientes Femininos e Masculinos, Cisterna e Caixa D'Água. Todos sem vazamento.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: *Handson Martins*

Atestado por: *Joice Costa e Silva*
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 30/10/2023
Assinatura/Mat. *[Signature]*



Instituto Casa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S. /2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAÍ

SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA

Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 02/10/2023

Término: 02/10/2023

Rotina de ligar o Gerador

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço:

Paulo Martins

Atestado por:

[Assinatura]
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguaí
CPA 10-06-20



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 03/10/2023 Término: 03/10/2023

Colocação de Teto Adesivo gelado no Registro e
Corredor da Medicação do chão em todas as
ruedas do Tapete.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: *Paulo Henrique*

Atestado por:

[Assinatura]
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
n.º 06825



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 04/10/2023 Término: 04/10/2023

MANUTENÇÃO NA PORTA DE ENTRADA DE UNIDADES.
TROCA DA FITA ADESIVA DO CÃO DA ENTRADA DA
UNIDADE.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: *[Assinatura]*

Atestado por:

[Assinatura]
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai



Instituto
Elso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

Não se aplica.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 05/10/2023 Término: 05/10/2023

Troca de 2 lâmpadas na Sala Análise
Consente da cadeia de 1 Setor do Alvo Kanizoo

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Darlan Moreira

Atestado por:

[Assinatura]
Costa e Silva
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguai
05/10/2023



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
12023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

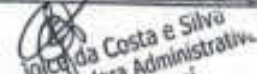
Início do Atendimento: 06/10/2022 Término: 06/10/2022

Auxílio na manutenção e lavagem dos Ar Condicionados.
Rotina de ligar o Gerador.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Marcelo Martins

Atestado por:


Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA Itaguai
CRA 20-94573



Instituto
Elso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 09/10/2023 Término: 10/10/2023

Auxílio na Manutenção e Lavagem dos Ar Condicionados
Rotina de Ligar o Gerador

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martins

Joice de Souza e Silva
Coordenadora Administrativa

Atestado por:

UPA - Itaguai
CRA 20-66970



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 10/10/2023 Término: 10/10/2023

acompanhamento na preventiva na usina de oxigênio

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Maíra Martins

Atestado por:

José Costa e Silva
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguai
CRA 20.06.070



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Sector:

Solicitação:

NÃO SE APLICA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 11/10/2023 Término: 11/10/2023

Montagem do lava 300 para lavagem do estacionamento da ambulância

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Anderson Martins

Joice Costa e Silva
Coordenadora Administrativa

Atestado por:

CRA 20-96826



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO se aplica.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 13/10/2023 Término: 13/10/2023

Rotina de Limpeza o Gerador.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Dayson Martin

Atestado por:

José Costa e Silva
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguai
CRA 20-96829



Instituto
Casa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 16/10/2023 Término: 16/10/2023

ROTINA DE LIBERAR O GUARDOM

PASSAGEM DE COLA NOS RODÁPIÉS DA SALA VERMELHA

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Daylan Martins

Atestado por:


Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa

UPA - Itaguaí
CPA 10.0020



Instituto
Elso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 17/10/2023 Término: 17/10/2023

Auxílio da manutenção e Lavagem dos Ar Condicionados

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: José Roberto de Souza

Atestado por:

José Roberto de Souza e Silva
Coordenador Administrativo

UPA - Itaguaí
CRA 20-96620



Instituto
Elza de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAÍ SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

Uda Si APHICA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 18/10/2023 Término: 18/10/2023

COUSINHO DA PORTA DO ARMÁRIO DA SALA DE
MEDICAÇÃO
COUSINHO DO GABETE DO ARMÁRIO DA SALA DE MEDICAÇÃO

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Paulina Martins

Atestado por:

João Carlos de Silva
Coordenador Administrativo

UPA - Itaguaí
CPA 30-95029



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: / /

Setor:

Solicitação:

NÃO se aplica

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL
MATERIAL

1- Botão da Caixa ACOPLADA

4- Cavalete do Sistema X

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 19/10/2023 Término: 19/10/2023

Troca do Botão da Caixa ACOPLADA do Balanço Yonibide dos Pacientes.

Colocação de Cavalete do Sistema X na Yonada da Balança no Setor de Roupas Susa.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Maíra Marinho

Atestado por:


Joice de Souza e Silva
Coordenadora Administrativa

UPA - Itaguai
CRA 20-96820



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

Uso de APLIC.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 20/10/2023 Término: 20/10/2023

ROTINA DE LIBERAR O CIDADÃO.
RELOCACÃO DA TOMADA SOLTA NO CONSULTÓRIO 03

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Daulon Martins

Atestado por:

José de Almeida e Silva
Coordenador Administrativo

UPA - Itaguaí
CRA 20-05929



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 25/10/2023 Término: 25/10/2023

TROCA DE 2 LÂMPODAS NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 03.
ROTINA DE LIGAR O GERADOR.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Paula Natividade

Atestado por:

Joice de Castro e Silva
Coordenadora Administrativa

02070-06-000



Instituto
Elsa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor:

Solicitação:

NÃO SE APLICA.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 24/10/2023 Término: 24/10/2023

TROCA DAS RODIÇAS DAS CABINAS DOS PACIENTES.
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE TODAS AS CABINAS DE
NO DOS DOS PACIENTES.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Mauro Martin

Atestado por:


Joana Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 20-05826



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor: Sala Vermelha

Solicitação:
VÃO SE APRIÇA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 25/10/2023 Término: 25/10/2023

Troca de 02 LÂMPADA na Sala Vermelha
Conserto das TOMADAS soltas na Sala Vermelha.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martins

Atestado por:

José da Costa e Silva
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguaí
CPA 710.06929



Instituto
Casa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: ___/___/___

Setor: Vestibário Feminino

Solicitação:

NÃO SIAPICA

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 26/10/2023 Término: 26/10/2023

Retirada das placas e separação dos sanitários do Vestibário Feminino,
Retirada dos vasos e Retirada das placas de máquinas.
Colocação das placas de máquinas novas, Passagem de cola
& colocação do tapete de vinílico.
Montagem das placas de separação dos sanitários

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Nelson Kardin

Atestado por:

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 20-3852



Instituto
Elisa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 27/10/2023

Setor: Vestibular FAMILIAR

Solicitação:
Uso de. Aplic.

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 27/10/2023 Término: 27/10/2023

Passagem de silicone PU no Box do Vestibular
Feminino
Fixação dos Uros no Vestibular Feminino

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Deilson Martins

Atestado por:


Jaice de Souza e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 20-96829



Instituto
Casa de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
0672023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 30, 10, 2023

Setor: Externo

Solicitação:

conserto do encaixamento

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO
CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

1- Arco de Serra

1- Luva Soldável 25mm

1- União Soldável 25mm

1- Desumpradora

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 30/10/2023 Término: 30/10/2023

Conserto do cabo da caixa d'água quebrado
Retina da da bomba d'água com óleo
Rotina de ligar o gerador
Troca do piso do Repouso dos Médicos.

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: Douglas Martin

Atestado por:

Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829



Instituto
Elso de Castro

ORDEM DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

Nº DA O.S.
05/2023

PREENCHIMENTO PELO SETOR SOLICITANTE

UPA 24HS - ITAGUAI SOLICITANTE: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA Data: 31/10/2023

Setor: Externo

Solicitação:

Instalação de bomba d'água

PREENCHIMENTO PELA EQUIPE EXECUTANTE DA MANUTENÇÃO

CONTROLE DE PEDIDO DE MATERIAL

MATERIAL

1 - MTA isolante

CONTROLE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Início do Atendimento: 31/10/2023 Término: 31/10/2023

Instalação da Bomba d'Água:

Auxílio nas manutenções e limpeza dos Ar Condicionado

Auxílio nas Rotinas de Manutenção das Câmaras

Proco do Piso da Entrada da Sala Amarela

CONCLUSÃO DO SERVIÇO

Executante do serviço: *Wanderley Leontin*

Atestado por:

[Assinatura] Costa e Silva
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguai
CRA 20-06525



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00000296
Data e Hora de Emissão
06/11/2023 16:04:55
Código de Verificação
FIAY-PFZB

202311060532547805018505225478000185

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.235.478/0001-85** Inscrição Municipal: **1.209.279-2** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
Nome Fantasia: **CLJ RELACOES PUBLICAS E PRIVADAS** Tel.: **978409925**
Endereço: **AVN JOAO CABRAL DE MELLO NETO 850, BLC 3 SAL 915 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-067**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **jormascar.contabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-65** Inscrição Municipal: **0.647.146-3** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
Endereço: **AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SALAS 314 A 322 - BARRA DA TIJUCA** Tel.: **2199554433**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **institutoelisadecastrorj@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA NA UPA 24H DE ITAGUAÍ/RJ
COMPETÊNCIA OUTUBRO 2023

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SANTANDER
AGÊNCIA: 3957
CONTA CORRENTE: 13003929-3

Retenção de COFINS R\$ 300,00 Retenção de CSLL R\$ 100,00 Retenção de IBS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 150,00 Retenção de PIS R\$ 65,00 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 10.000,00

Serviço Prestado

04.03.03 - serviços prestados por clinica

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ, Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial conferido para Art. 33, inc. II, item 8, Lei nº 691/84.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/12/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 9.385,00

Joice de Aguiar e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-25829

ATESTADO DE QUE OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 04/11/2023

Assinatura/Mat.

RELATÓRIO DE GESTÃO DE ATIVIDADES 2023

MÊS OUTUBRO

Relatório de gestão dos serviços de
assessoria pela empresa CLJ -
relações públicas e privadas

CONTRATANTE: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ITAGUAÍ
CNES DA UNIDADE GERENCIADA: 6629385
ENDEREÇO: RODOVIA PREFEITO ABEILARD GOULART DE SOUZA, 1498 -
JARDIM AMERICA, ITAGUAÍ - RJ, 23810-305

SUMÁRIO OUTUBRO DE 2023

1. INTRODUÇÃO.....	3
2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS.....	4
3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES.....	5
4. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	9
5. APÊNDICES.....	10

1. INTRODUÇÃO

A CLJ EMPRESARIAL - Relações Públicas e Privadas atua colaborando para que as instituições sejam capazes de atingir sua maturidade de gestão. Essa colaboração se dá através de atividades de apoio operacional e administrativo com a atuação de profissionais com larga experiência em suas áreas de expertise. As ações empreendidas são voltadas para contribuir para o cumprimento de metas e assegurar a melhoria contínua de resultados. Esse movimento se dá de forma progressiva, a partir da integração entre os atores e elementos que direta ou indiretamente estão envolvidos nas diversas atividades e níveis da organização, desde os processos operacionais até o nível decisório gerencial, na busca pelo maior controle do uso dos recursos materiais, humanos e financeiros e na redução de desperdícios a partir da otimização dos processos implantados.

A CLJ EMPRESARIAL conta com a mais completa linha de serviços focados em aumentar a eficiência da operação e os resultados em conjunto com maturidade de gestão alcançada a partir de processos de qualidade com excelência.

O objetivo deste relatório é apresentar o detalhamento das atividades realizadas na competência supracitada através de apoio operacional e administrativo das unidades de saúde geridas pelo Instituto Elisa de Castro, colaborando com a identificação de dificuldades e oportunidades e apresentando alternativas que possibilitem alavancar o desenvolvimento organizacional. Os serviços a serem prestados incluem a alocação de profissionais e a execução de atividades operacionais e administrativas, nos vários níveis da estrutura organizacional, direcionadas a obtenção de melhores resultados.

Nesse sentido, todas as ações da equipe e dos profissionais da CLJ serão priorizadas em conjunto com a Direção do Instituto Elisa de Castro e seu corpo gerencial, a fim de definir um cronograma de implantação dos serviços que atendam as especificidades das demandas da instituição e das unidades sob sua gestão. Estas envolvem ações de diagnóstico e apoio a tomada de decisões, além da disponibilização dos quantitativos profissionais necessários para assegurar a continuidade dos projetos.

Instituições que apostam em uma gestão estratégica, com áreas integradas e treinadas a usar de forma inteligente as soluções de gestão e tecnológicas, conseguem mais facilmente atingir seus objetivos e reduzem a ocorrência de problemas, facilitando o alcance de elementos essenciais ao sucesso: qualidade de atendimento ao seu público alvo, segurança com a aplicação de boas práticas, eficiência dos processos e sólidos resultados financeiros.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Durante o mês de julho os assessores técnicos da empresa CLJ Empresarial - Relações Públicas e Privadas- estiveram presentes na UPA Itaguaí que está localizada na cidade de Itaguaí, na Rodovia Prefeito Abeilard Goulart de Souza, 1498 - Jardim América, Itaguaí - RJ, 23810-305 os assessores estiveram a fim de observar os fluxos assistenciais, esclarecimento de dúvidas administrativas, criações de protocolos assistenciais com objetivo elevar a qualidade assistencial prestada a população e capacitação em educação permanente.



3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

EDUCAÇÃO PERMANENTE:

A educação permanente é uma proposta político-pedagógica que favorece, aos trabalhadores, um processo de ensino aprendizagem dentro do seu cotidiano.

LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE TREINAMENTOS - LNT

O Levantamento de Necessidades de Treinamento (LNT) é o processo de identificar dificuldades, lacunas e oportunidades de crescimento do time. As necessidades deste levantamento são, basicamente, a diferença entre aquilo que o colaborador deveria saber fazer e o que realmente faz no dia a dia. Refere-se a carências de conhecimento ou habilidades no desempenho atual. Com o LNT é possível identificar essas brechas e traçar planos para melhorar desempenho dos seus colaboradores na sua organização.

No mês de junho a equipe da CLJ recebeu do Instituto Elisa de Castro o a temática de capacitação para ser aplicado a equipe da Upa de Itaguaí.

LISTA DE PRESENÇA NOS TREINAMENTOS

A cada treinamento realizado junto à equipe, o preceptor da educação permanente irá passar uma Lista de Presença como evidência de que aquele treinamento aconteceu e que os colaboradores listados participaram ao final de cada capacitação.

CLJ EMPRESARIAL		NOME DA UNIDADE	
		LISTA DE PRESENÇA DA CAPACITAÇÃO	
DATA	TEMÁTICA	LOCAL	
DT	NOME	ASSINATURA	SETORES

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS DE RECURSOS HUMANOS

Nome do curso: _____
 Data do curso: _____
 Responsável pelo treinamento: _____ (Instituto) _____ (Hospital de referência)

Marque com um "X" no topo de cada uma das colunas, sob o número que indica o momento de realização de treinamento a seguir proposto:

1. 1. Primeiro | **2. 2. Médio** | **3. 3. Regular** | **4. 4. Bom** | **5. 5. Excelente**

1. Como você classificou o conteúdo e o nível técnico de qualificação do conteúdo tratado?

	1	2	3	4	5
1.1. Conteúdo técnico do conteúdo tratado					
1.2. Qualidade do conteúdo					
1.3. Relevância e atualidade do conteúdo tratado					
1.4. Metodologia de apresentação do conteúdo tratado					

2. Como você classificou o conteúdo e o nível técnico do palestrante?

	1	2	3	4	5
2.1. Qualidade do conteúdo					
2.2. Metodologia de apresentação					

3. Como você classificou o conteúdo e o nível técnico do participante?

	1	2	3	4	5
3.1. Qualidade do conteúdo					
3.2. Metodologia de apresentação					

4. Como você classificou o conteúdo e o nível técnico do participante?

	1	2	3	4	5
4.1. Qualidade do conteúdo					
4.2. Metodologia de apresentação					

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

A cada treinamento realizado a enfermeira da educação permanente irá passar uma ficha de avaliação de treinamentos de recursos humanos o qual os colaboradores irão preencher a avaliação da capacitação recebida.

CAPACITAÇÕES REALIZADAS

No mês de junho, foram realizadas palestras de capacitação para a equipe de enfermagem e equipe médica, na UPA de Pronto Atendimento de ITAGUAÍ.

A listagem de frequência da capacitação, e avaliação do palestrante segue em anexo.

Data das capacitações:

- 24/10/2023;
- 25/10/2023;
- 26/10/2023;
- 27/10/2023.

- **Temática:**

Edema Agudo Pulmonar – Ventilação Não Invasiva ou Intubar?

Público-alvo: Equipe de enfermagem (Enfermeiros e Técnicos de enfermagem), equipe médica, equipe administrativa (recepção) e equipe multidisciplinar.

Conteúdo Programático:

<https://www.scielo.br/i/rbti/a/mMRR5mKsJt3G63nxSr3r4zh/?format=html>

- Definição;
- Estruturação necessária para atendimento;
- Possíveis complicações resultantes do EAP
- Especificação e diferenciação do órgão comprometido
- Identificação de sinais e sintomas;
- Exemplificação visual
- Direcionamento do acolhimento primário na identificação do paciente que apresenta EAP

➤ **Fotos da capacitação:**





CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ressaltamos que as atividades e processos de trabalho são contínuas e não se concluem mensalmente.

Este relatório especifica as atividades realizadas na competência de junho, porém, é parte de um processo de trabalho que objetiva assessorar a gestão com foco em excelência.

4. APÊNDICES:

**CAPACITAÇÃO EM
24/10/2023**

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Curso de Apoio Político

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento:) Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada			X		
c) Facilidade e objetividade na comunicação			X		
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados			X		

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio		X			

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Escola Apoio de Curitiba

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" no lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
		X		

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado			/		
b) Didática utilizada			/		
c) Facilidade e objetividade na comunicação			/		
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados			/		

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente			/		
b) Material de apoio			/		

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				/	
b) Sua relação com os outros participantes				/	
c) Considero a minha participação				/	
d) Sua relação com os Instrutores			/		

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Leitura Ligada Pulmonar

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: () Berkeley

Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente			X		
b) Material de apoio			X		

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados			X		
b) Sua relação com os outros participantes			X		
c) Considero a minha participação			X		
d) Sua relação com os Instrutores			X		

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema agudo Pulmonar

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			✓	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada			✓		
c) Facilidade e objetividade na comunicação			✓		
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados			✓		

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio		✓			

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes				✓	
c) Considero a minha participação				✓	
d) Sua relação com os Instrutores				✓	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Agudo de Pulmão

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado			X		
b) Didática utilizada			X		
c) Facilidade e objetividade na comunicação			X		
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados			X		

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema agudo de pulmão

Data do curso: 24/10/2023

Responsável pelo treinamento: _____ () Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: () Berkeley (X) Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes			X		
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores			X		

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Colégio Anísio de Almeida

Data do curso: 24/10/22

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" no lado de cada item desorito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente			X		
b) Material de apoio			X		

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Sistema Agudo Pulmonar

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" no lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
b) Didática utilizada					
c) Facilidade e objetividade na comunicação					
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
b) Material de apoio					

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
b) Sua relação com os outros participantes					
c) Considero a minha participação					
d) Sua relação com os Instrutores					

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Palena agudo

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento: Xucijo () Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
		X		

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: () Berkeley (X) Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Agudo

Data do curso: 24/10/22

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X
					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores				X	
					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EDENA ACUDA PULMONARIL

Data do curso: 24/10/2023

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			✓	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada				✓	
c) Facilidade e objetividade na comunicação					✓
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					✓

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					✓

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					✓
c) Considero a minha participação					✓
d) Sua relação com os Instrutores				✓	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

DATA: 24/10/2023

HORA:

LOCAL: VPA ITA GUA

TEMA: Edema Agudo Pulmonar IOT ou NNT?

RESPONSÁVEL: TIAGO LEITE

Nº	NOME	ASSINATURA	SETOR
01	Roberta Silva Santos		Amarelo
02	Christina da Silva Siqueira de Freitas		Sala Vermelha
03	Jessica De M F da Silva		Sala Vermelha
04	Amarelo Christina		S. Vermelha
05	David Henrique da C. de Souza		S. Vermelha
06	Thaiane S. P. Lima		S. Vermelha
07	Mariana Carneiro Leal de Sá		Classificação
08	Maria Carolina C. Nascimento		S. Vermelha
09	M. Angela de Souza		Sala Vermelha
10	André Felipe de S. B.		Sala Vermelha
11	Marcela Evelyn Cruz R. de Sá		Sala Vermelha
12	Lia Mattos de Sá		Classificação
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

APÊNDICES:

**CAPACITAÇÃO EM
25/10/2023**

DATA: 25/10/2023 HORA: LOCAL: UPA Itaipava
TEMA: PRIMA ANÁLISE DE RISCO - UNI em ITAIPAVA?
RESPONSÁVEL: TATIANA LEITE

Nº	NOME	ASSINATURA	SETOR
01	Bertram da Silva Aguiar	[Assinatura]	Manutenção
02	Leandro Pinheiro	[Assinatura]	Medicamento
03	Enzo da Costa dos Santos	[Assinatura]	CR
04	Edson de Souza B. A. Costa	[Assinatura]	S. de Manutenção
05	Luiz de C. A. A.	[Assinatura]	Manutenção
06	Michelle Nogueira	[Assinatura]	SU
07	Graciele Gomes de A. Ribeiro	[Assinatura]	Utilização
08	Alina P. Rom	[Assinatura]	SU
09	Regina Tereza Casanova	[Assinatura]	E. A. A.
10	Flávia Rosalinda	[Assinatura]	CR
11	Priscila R. S. Jesus	[Assinatura]	S. de Manutenção
12	Ana Paula Calas	[Assinatura]	Acabamento
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: ENP

Data do curso: 25/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP.

Data do curso: 05/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			✓	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada				✓	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				✓	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				✓	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio				✓	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					
c) Considero a minha participação					
d) Sua relação com os Instrutores				✓	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: LEI

Data do curso: 27.03.2025

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Píssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

responder o mesmo e o melhor que a unidade está fazendo, através de banners de divulgação.

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP

Data do curso: 25/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Agudo de pulmão.

Data do curso: 25/10/23

Responsável pelo treinamento: Luigo () Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				/

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					/
b) Didática utilizada					/
c) Facilidade e objetividade na comunicação					/
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					/

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: () Berkeley () Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					/
b) Material de apoio					/

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					/
b) Sua relação com os outros participantes					/
c) Considero a minha participação					/
d) Sua relação com os Instrutores					/

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP

Data do curso: 25/10/25

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			<input checked="" type="checkbox"/>	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				<input checked="" type="checkbox"/>	
b) Didática utilizada				<input checked="" type="checkbox"/>	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				<input checked="" type="checkbox"/>	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				<input checked="" type="checkbox"/>	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				<input checked="" type="checkbox"/>	
b) Material de apoio				<input checked="" type="checkbox"/>	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				<input checked="" type="checkbox"/>	
b) Sua relação com os outros participantes				<input checked="" type="checkbox"/>	
c) Considero a minha participação				<input checked="" type="checkbox"/>	
d) Sua relação com os Instrutores				<input checked="" type="checkbox"/>	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAB

Data do curso: 29/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima do julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

APÊNDICES:

**CAPACITAÇÃO EM
26/10/2023**

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Sistema de Gestão de Recursos Humanos
 Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento: () Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					X
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos
	Boa relação sempre
	revisão

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer este curso melhor?)

DATA: 26/10/2023 HORA: LOCAL: UPA ITAGUAÍ
TEMA: EDEMA AGUDO ALUMNAR INTUBAR OU VME
RESPONSÁVEL: TIAGO UJRE

Nº	NOME	ASSINATURA	SETOR
01	Maria Fabula Lemos		Medicacão
02	Christiane Olimaco P. de Souza		Pediatria
03	Jeimara J. Galvão		Suporte
04	Suelene Cabral Lima		CRUI
05	Francine Lemos		S.M.
06	Patricia B. Almeida		SV
07	Roberta de S. Lima		S. Anest. Med
08	Rafael K. S. Almeida		
09	Rammy Rodentimo da Fonseca		Medicacão
10	Francine dos Santos		SV
11	Bianca da Silva		Acolhimento
12	Patricia		Clín. Miro
13	Marta de S. Cruz		Sala Emerg
14	Simone Guedes de Souza		Sala Emerg
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema agudo Pulmonar
Data do curso: 26/10/20

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTOAVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)
Não

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema, Agude Sulmonar.
Data do curso: 26/10/2023

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edição Artigo Pulmonar

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					
d) Sua relação com os Instrutores					

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

C/EMPRESA

Tema do curso: Academa Ligado Palmorian

Data do curso: 26/10/2023

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				x

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					x
b) Didática utilizada					x
c) Facilidade e objetividade na comunicação					x
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					x

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					x
b) Material de apoio					x

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					x
b) Sua relação com os outros participantes					x
c) Considero a minha participação					x
d) Sua relação com os Instrutores					x

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: =A>

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					X
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Agudo Pulmonar

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
		X		

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos
<u>Conhecimento</u>	

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EDUCAÇÃO PERMANENTE DE PESSOAS

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				✓

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					✓
c) Facilidade e objetividade na comunicação					✓
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					✓

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					✓

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					✓
c) Considero a minha participação					✓
d) Sua relação com os Instrutores					✓

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos
<u>boa didática no assunto</u>	<u>um TEX</u>

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

Pouco tempo de curso.

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio			X	X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	X
d) Sua relação com os Instrutores				X	X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Acudo

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento: (x) Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: () Berkeley () Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AVAIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Sistemas de VMI

Data do curso: 26/10/20

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

o conteúdo precisa ser melhorado

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Agudo de Pulmão
 Data do curso: 26/10/2023

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" no lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

Videos

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

CL. EMPRESARIAL

Tema do curso: Estudo de caso - O caso da...

Data do curso: 10/05/2014

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
		X		

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

APÊNDICES:

**CAPACITAÇÃO EM
27/10/2023**

DATA: 27/12/2023 HORA: LOCAL: UPA Hogueira
TEMA: EPI Inubon ou UNI?
RESPONSÁVEL: TIAGO LEITE

Nº	NOME	ASSINATURA	SETOR
01	Claudio	Claudio	SA
02	Kelly	Kelly	OSA
03	Victoria Santos	Victoria Santos	SA
04	Somerc Ferreira	Somerc	SA
05	Thalysa Vieira Pereira dos Santos	Thalysa	classificação
06	Bianca de Jesus da Silva	Bianca	OSA
07	Renata do N. de Oliveira	Renata	sala de medicação
08	Paulina B. Maena	Paulina	acolhimento
09	Marcelo Costa Silva Santos	Marcelo	SA
10	Francisco Alexandre	Francisco	S.A.P.
11	Lucas do S. H.	Lucas	med
12	Thalysa Vieira Pereira dos Santos	Thalysa	S.M.
13	Maddena do S. V.	Maddena	SA
14	MARCUS VINÍCIUS L. DUARTE	MARCUS	classificação
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: E A P

Data do curso: 28/10/22

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAD

Data do curso: 29/10/2023

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pêssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada			X		
c) Facilidade e objetividade na comunicação			X		
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					X
b) Material de apoio			X		

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados			X		
b) Sua relação com os outros participantes				X	X
c) Considero a minha participação				X	X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: ENI

Data do curso: 27.0.23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
		X		

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP

Data do curso: 24/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					X
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP

Data do curso: 27/10/2028

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					X
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação				X	X
d) Sua relação com os Instrutores				X	X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos
<u>Introsos do grupo.</u>	

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

/

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: CRM

Data do curso: 27/10/2023

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edema Agudo de Pulmão

Data do curso: 27 de outubro

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	✓
b) Didática utilizada					
c) Facilidade e objetividade na comunicação					
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio					

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				✓	
b) Sua relação com os outros participantes			X		
c) Considero a minha participação					
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: ENF

Data do curso: 02/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

 Tema do curso: EAP

 Data do curso: 27/10/23

Responsável pelo treinamento:

 Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					X
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

 Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio					

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					X
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP

Data do curso: 27/10/23

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	
b) Didática utilizada				X	
c) Facilidade e objetividade na comunicação				X	
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados				X	

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: Edição A Quase de Pulmões

Data do curso: 07/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Pésimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado					
b) Didática utilizada					✓
c) Facilidade e objetividade na comunicação					✓
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					✓

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente					
b) Material de apoio					

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados					
b) Sua relação com os outros participantes					
c) Considero a minha participação					
d) Sua relação com os Instrutores					

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: EAP
 Data do curso: 27/10/2023

Responsável pelo treinamento: Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
				X

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio				X	

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

Paulo Juliano
 super grata ao instrutor, excelente

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS RECURSOS HUMANOS

Tema do curso: ENP

Data do curso: 27/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5
			X	

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

	1	2	3	4	5
a) Conhecimentos do assunto tratado				X	X
b) Didática utilizada				X	X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley Ambiente Hospitalar

	1	2	3	4	5
a) Adequação do ambiente				X	
b) Material de apoio					

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

	1	2	3	4	5
a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados				X	
b) Sua relação com os outros participantes				X	
c) Considero a minha participação				X	
d) Sua relação com os Instrutores				X	

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TREINAMENTOS
RECURSOS HUMANOS



Tema do curso: FAPI JCC / DPOC

Data do curso: 26/10/23

Responsável pelo treinamento:

Educação permanente

Marque com um "X" ao lado de cada item descrito, sob o número que mais se aproxima de seu julgamento, de acordo com a seguinte legenda:

1 - Péssimo	2 - Ruim	3 - Regular	4 - Bom	5 - Excelente
-------------	----------	-------------	---------	---------------

1. Seus conhecimentos anteriores a este evento no que se refere ao assunto eram:

1	2	3	4	5

2. Atuação do Instrutor / Palestrante: (VOCÊ AVALIA O PROFESSOR)

a) Conhecimentos do assunto tratado	1	2	3	4	5
b) Didática utilizada					X
c) Facilidade e objetividade na comunicação					X
d) Apresentação de aplicações práticas dos assuntos tratados					X

3. Infra Estrutura: (VOCÊ AVALIA O AMBIENTE)

Local do curso: Berkeley

Ambiente Hospitalar

a) Adequação do ambiente	1	2	3	4	5
b) Material de apoio					X

4. Atuação dos Participantes: (VOCÊ SE AUTO AVALIA E AO GRUPO)

a) Sua facilidade de entendimento dos assuntos abordados	1	2	3	4	5
b) Sua relação com os outros participantes					X
c) Considero a minha participação					X
d) Sua relação com os Instrutores					X

5. Quais foram os pontos fortes e fracos desta atividade?

Pontos Fortes	Pontos Fracos

6. Você teria alguma sugestão ou comentário adicional a fazer? (como fazer esse curso melhor?)

tudo ótimo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 35.235.478/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/10/2019
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLJ RELACOES PUBLICAS E PRIVADAS	PORTE DEMAIS
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 10.13-9-01 - Fabricação de produtos de carne 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 46.34-6-01 - Comércio atacadista de carnes bovinas e suínas e derivados 46.34-6-02 - Comércio atacadista de aves abatidas e derivados 46.34-6-03 - Comércio atacadista de pescados e frutos do mar 46.34-6-99 - Comércio atacadista de carnes e derivados de outros animais 46.37-1-03 - Comércio atacadista de óleos e gorduras 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.39-7-02 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant 52.12-5-00 - Carga e descarga 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis (Dispensada *) 68.21-8-02 - Corretagem no aluguel de imóveis 69.20-6-02 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica (Dispensada *) 77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios (Dispensada *) 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AV JOAO CABRAL DE MELLO NETO	NÚMERO 850	COMPLEMENTO BLOCO 3 SALA 915
---	----------------------	--

CEP 22.775-057	BAIRRO/DISTRITO BARRA DA TIJUCA	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
--------------------------	---	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO JORMASCAR@IG.COM.BR	TELEFONE (21) 2051-2646
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/10/2019
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **21/11/2023** às **13:53:11** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.235.478/0001-85

Certidão nº: 50565878/2023

Expedição: 21/09/2023, às 15:35:34

Validade: 19/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.235.478/0001-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.235.478/0001-85
Razão Social: CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Endereço: AV JOAO CABRAL DE MELLO NETO 850 BL 3 SL 915 / BARRA DA TIJUCA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22775-057

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

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

Validade: 29/10/2023 a 27/11/2023

Certificação Número: 2023102902105873715282

Informação obtida em 30/10/2023 13:58:17

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



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 10-2023/1628325

Código de verificação de autenticidade: aa934903fd8d407ac9d9d414fd4f8cc0

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 35.235.478/0001-85

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: CLJ RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 09/10/2023 ÀS 09:49:35

VÁLIDA ATÉ: 07/01/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



Certidão Negativa

Certifico que nesta data (21/11/2023 às 14:11) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 35.235.478/0001-85.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 655C.E4A4.8CC2.C660 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 13/09/2023, em referência ao pedido **313200/2023**, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CNPJ:

35.235.478/0001-85

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: **1H8G.5210.7L61.0052**

PESQUISA CADASTRAL realizada em: **13/09/2023 às 06:26:57.1**

Esta certidão tem validade até 11/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 21/09/2023 às 14:17:16.0



CERTIDÃO POSITIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 35.235.478/0001-85, inscrição municipal nº 1.209.279-2, com endereço no(a) AV JOAO CABRAL DE MELLO NETO, nº 850 - BLC 003 SAL 0915 - RJ Cep: 22775-057, certifica que

FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA - 35.235.478/0001-85						
Certidão	Natureza	Dívida (R\$)	Situação	Fase	Exigibilidade	Exec. Fiscal
10/001170/2023-00	ISS	158.584,96	Inscrita	Amigável	Cobrança	
CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA - 35.235.478/0001-85						
Certidão	Natureza	Dívida (R\$)	Situação	Fase	Exigibilidade	Exec. Fiscal
10/001651/2023-00	ISS	67.894,47	Inscrita	Amigável	Cobrança	

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 180 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/08/2023

- Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
- A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
- Esta certidão poderá ser renovada a partir de 01/02/2024. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
- O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
- Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
- O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



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

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

Nome: CLJ RELACOES INSTITUCIONAIS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 35.235.478/0001-85

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 12:21:53 do dia 18/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2024.

Código de controle da certidão: **C7E8.E6E1.F4A5.20B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Comercio de Serviços - Nº da NF: _____

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN - Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VA/VR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:

- a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
- b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha ou em formulário.

Atestado por (Unidade): Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
Carimbo da Coordenação Administrativa (20-35829)
Data: 27/10/23

Atestado por (Sede): _____
Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO
Em 27, 10, 2023
Assinatura/Mat. _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



2023111404988622000180

Numero da Nota 00000019	Data e Hora de Emissão 14/11/2023 13:39:19	Competência 11/2023	Código de Verificação SICL-RHBJ
Exigibilidade Exigível em Itaguaí/RJ	Localidade da Prestação Itaguaí/RJ		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.896.222/0001-80** Inscrição Municipal: **00026854**
Nome/Razão Social: **CONECTLAB SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA**
Endereço: **AV DEPUTADO OCTAVIO CABRAL 810, QUADRA 2 LOTE 5 - JARDIM AMÉRICA - CEP: 23810-302**
Município: **Itaguaí** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-66** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV das Américas 7935, SALA 246 - Barra da Tijuca - CEP: 22793-081**
Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** E-mail: **FINANCEIRO@INSTITUTOELISADECASTRO.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços e realização de exames de Bioquímica, Hematologia, Urinálise e Imunologia.

CNAE: 8640202 - Laboratórios clínicos
Subitem: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância mag.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	---	----------------------------------	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; tel.:151; www.procon.rj.gov.br / CODECON: tel.: 0800 262 7060; www.ajerj.gov.br
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.516/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL
- O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 14 / 11 / 2023
Assinatura/Mat. [assinatura]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.886.222/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/12/2022
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CONNECTLAB SERVICOS LABORATORIAIS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CONNECTLAB	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AV DEPUTADO OCTAVIO CABRAL	NÚMERO 810	COMPLEMENTO QUADRA2 LOTE 5
---	----------------------	--------------------------------------

CEP 23.810-302	BARRIO/DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO ITAGUAI	UF RJ
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONNECTLABLABORATORIO@GMAIL.COM	TELEFONE (21) 7061-9326
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/12/2022
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 27/10/2023 às 09:09:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: CONECTLAB SERVICOS LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 48.886.222/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 09:59:45 do dia 26/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/12/2023.

Código de controle da certidão: **3197.0C52.B61A.0AF3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2023.1.3731041-2
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 48.886.222/0001-80	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL :	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 27/10/2023 09:15</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 25/01/2024</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p>	



MUNICÍPIO DE ITAGUAI
Secretaria Municipal de Fazenda
Certidão Negativa de Dívida Ativa

SPE - 03/03/2023 11:59 - Pág. 1

Nº do Documento	Código Verificação	Data de Emissão	Data de Validade	Processo
1000001206	HQES-YURT	03/03/2023	30/08/2023	---
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE				
Nome: CONECTLAB SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA		Identificação: 321757	CNPJ: 46.886.222/0001-80	
Endereço: AV DEPUTADO OCTAVIO CABRAL 810, QUADRA 2, LOTE 6 JARDIM AMÉRICA - Itaguaí/RJ - CEP: 23810-302				
CERTIFICAÇÃO				
***** CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas de Arrecadação Municipal que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Municipal para o requerente acima identificado, ressalvado o direito da Secretaria de Fazenda cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. *****				
OBSERVAÇÕES				
- O presente documento somente tem validade: a - Quando não apresentar rasuras b - Até o dia 30/08/2023				
- A aceitação do presente documento está condicionada à verificação de sua validade, exclusivamente pelo aceitante junto à Prefeitura Municipal de Itaguaí.				

Itaguaí, sexta-feira, 3 de março de 2023

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 48.886.222/0001-80
Razão Social: CONECTLAB SERVICOS LABORATORIAS LTDA
Endereço: AV DEPUTADO OCTAVIO CABRAL / JARDIM AMERICA / ITAGUAI / RJ / 23810-302

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

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

Validade: 17/10/2023 a 15/11/2023

Certificação Número: 2023101706193061447314

Informação obtida em 27/10/2023 09:21:56

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (27/10/2023 às 09:23) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 48.886.222/0001-80.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 653B.ABAE.F0FD.1390 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro
CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **CONNECTLAB*SERVICOS*LABORATORIAIS*LTDA**, inscrito no **CNPJ sob o nº 48.886.222/0001-80**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 227b67ebd9b54f3b9c91210aebea0eac

Emitida em, Rio de Janeiro 27/10/2023 09:24:39



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTLAB SERVICOS LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.886.222/0001-80
Certidão nº: 59595074/2023
Expedição: 27/10/2023, às 09:26:10
Validade: 24/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTLAB SERVICOS LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.886.222/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Escala de Plantão Outubro/2023

Data	Dia da Semana	Profissional	Conselho
01	Domingo	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
02	Segunda	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
03	Terça	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
04	Quarta	Carlos Roberto Aguiar	1290
05	Quinta	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
06	Sexta	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
07	Sábado	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
08	Domingo	Carlos Roberto Aguiar	1290
09	Segunda	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
10	Terça	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
11	Quarta	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
12	Quinta	Carlos Roberto Aguiar	1290
13	Sexta	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
14	Sábado	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
15	Domingo	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
16	Segunda	Carlos Roberto Aguiar	1290
17	Terça	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
18	Quarta	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
19	Quinta	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
20	Sexta	Carlos Roberto Aguiar	1290
21	Sábado	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
22	Domingo	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
23	Segunda	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
24	Terça	Carlos Roberto Aguiar	1290
25	Quarta	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
26	Quinta	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
27	Sexta	Lizandra de C.Mesquita	7419-T
28	Sábado	Carlos Roberto Aguiar	1290
29	Domingo	Paulo Vinicius Cardoso	10495T
30	Segunda	Gabriela da Silva Pimenta	1081/2.4
31	Terça	Lizandra de C.Mesquita	7419-T

Itaguaí, 30 de setembro de 2023.

CONECTLAB SERVIÇOS
LABORATORIAIS LTDA.
CNPJ: 48.886.222/0001-80



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR / NOME - EMPRESA: Conectlab Exames Laboratoriais LTDA				CEI/CNPJ: 48.886.222/0001-80	
ENDEREÇO / LOGRADOURO: Av. Deputado Octávio Cabral 002		Nº 810	BAIRRO / DISTRITO: Jardim América	CIDADE: Itaguaí	UF RJ
EMPREGADO(A): CARLOS ROBERTO AGUIAR			CTPS / C.I. Nº e SÉRIE		DATA DE ADMISSÃO 01/04/2023
FUNÇÃO: TÉCNICO DE LABORATÓRIO		SALÁRIO BASE R\$		HORÁRIO DE TRABALHO (ESCALA) 24X72H	
HORÁRIO AOS SÁBADO ***		DI-SCANSO SEMANAL ***		MÊS OUTUBRO	ANO 2023

DAS DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	TOTAL HS NORM./15	EXTRAS		TOTAL HS EXTRAS	ASSINATURA OU VISTO DO(A) EMPREGADO(A)
		SAÍDA	RETORNO			ENTRADA	SAÍDA		
1				7:00					ta
2									
3									
4	7:03	12:10	13:03						
5				7:02					ta
6									
7									
8	7:02	12:04	13:04						
9				7:10					ta
10									
11									
12	7:00	12:00	13:00						
13				7:02					ta
14									
15									
16	7:01	12:01	13:01						
17				7:01					ta
18									
19									
20	7:03	12:00	13:00						
21				7:05					ta
22									
23									
24	7:00	12:01	12:51						
25				7:00					ta
26									
27									
28	7:01	12:00	12:51						
29				7:05					ta
30									
31									
TOTAIS									

RESUMO GERAL				VISTO DA FISCALIZAÇÃO	
+	220	Dias ou Horas Normais			
+		Horas Extras a 50%			
+		Horas Extras a 100%			
+		Adicionais (Discriminar no Verso)			
+		Outros Proventos (Discriminar no Verso)			
=		Sub Total / Base de Cálculo			
-		Faltas			
-		Atrasos			
-		Atestados			
-		Outros descontos (Discriminar no Verso)			
+					

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR / NOME - EMPRESA: Conectlab Exames Laboratoriais LTDA				CEV/CNPJ: 48.886.222/0001-80	
ENDEREÇO / LOGRADOURO: Av. Deputado Octávio Cabral Q02		Nº 810	BAIRRO / DISTRITO Jardim América	CIDADE Itaguaí	UF RJ
EMPREGADO(A): GABRIELA DA SILVA PIMENTA			CTPS / C.I. Nº e SERIE		DATA DE ADMISSÃO 01/04/2023
FUNÇÃO TÉCNICO DE LABORATÓRIO		SALÁRIO BASE R\$		HORÁRIO DE TRABALHO (ESCALA) 24X72H	
HORÁRIO AOS SÁBADO ***		DESCANSO SEMANAL ***		MES outubro	ANO 2023

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	TOTAL HS NORMAIS	EXTRAS		TOTAL HS EXTRAS	ASSINATURA OU VISTO DO(A) EMPREGADO(A)
		SAÍDA	RETORNO			ENTRADA	SAÍDA		
1									
2	07:00	12:13	12:44						
3				07:07					
4									
5									
6	07:02	12:04	12:41						
7				07:05					
8									
9									
10	07:04	12:05	12:50						
11				07:05					
12									
13									
14	07:03	12:17	12:50						
15				07:00					
16									
17									
18	07:00	12:09	12:45						
19				07:05					
20									
21									
22	07:05	12:05	12:56						
23				07:11					
24									
25									
26	07:01	12:12	12:53						
27				07:04					
28									
29									
30									
31									
TOTAIS									

RESUMO GERAL			VISTO DA FISCALIZAÇÃO	
+	220	Dias ou Horas Normais		
+		Horas Extras a 50%		
+		Horas Extras a 100%		
+		Adicionais (Discriminar no Verso)		
+		Outros Proventos (Discriminar no Verso)		
=		Sub Total / Base de Cálculo		
-		Faltas		
-		Atrasos		
-		Atestados		
-		Outros descontos (Discriminar no Verso)		
+				

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR / NOME - EMPRESA: Conectlab Exames Laboratoriais LTDA				CEI/CNPJ: 48.886.222/0001-80	
ENDEREÇO / LOGRADOURO: Av. Deputado Octávio Cabral Q02		Nº 810	BAIRRO / DISTRITO Jardim América	CIDADE Itaguaí	UF RJ
EMPREGADO(A): LIZANDRA DE C MESQUITA FIDELIS			CTPS / C.I. Nº e SÉRIE		DATA DE ADMISSÃO 01/04/2023
FUNÇÃO TÉCNICO DE LABORATÓRIO		SALÁRIO BASE R\$		HORÁRIO DE TRABALHO (ESCALA) 24X72H	
HORÁRIO AOS SÁBADO ***		DESCANSO SEMANAL ***		MÊS OUTUBRO	ANO 2023

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	TOTAL HS NORMAIS	EXTRAS		TOTAL HS EXTRAS	ASSINATURA OU VISTO DO(A) EMPREGADO(A)
		SAÍDA	RETORNO			ENTRADA	SAÍDA		
1									
2									
3	07:12	12:00	13:00						
4				07:15					
5									
6									
7	06:50	13:00	14:00	07:01					
8									
9									
10									
11	06:58	12:30	13:30						
12				07:19					
13									
14									
15	06:59	12:00	13:00						
16				07:20					
17									
18									
19	06:52	12:20	13:20						
20				07:09					
21									
22									
23	08:54	12:00	13:00						
24				07:00					
25									
26									
27	06:59	12:00	13:00						
28				07:02					
29									
30									
31	07:00	12:00	13:00	07:09					
TOTAIS									

RESUMO GERAL			VISTO DA FISCALIZAÇÃO	
+	220	Dias ou Horas Normais		
+		Horas Extras a 50%		
+		Horas Extras a 100%		
+		Adicionais (Discriminar no Verso)		
+		Outros Proventos (Discriminar no Verso)		
=		Sub Total / Base de Cálculo		
-		Faltas		
-		Atrasos		
-		Atestados		
-		Outros descontos (Discriminar no Verso)		
+				

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR / NOME - EMPRESA: Conectlab Exames Laboratoriais LTDA				CEV/CNPJ: 48.896.222/0001-80	
ENDEREÇO / LOGRADOURO: Av. Deputado Octávio Cabral 002		Nº 810	BAIRRO / DISTRITO Jardim América	CIDADE Itaguaí	UF RJ
EMPREGADO(A): PAULO VINICIUS DA SILVA CARDOSO			CTPS / C.I. Nº e SÉRIE		DATA DE ADMISSÃO 01/04/2023
FUNÇÃO TECNICO DE LABORATÓRIO		SALÁRIO BASE R\$		HORÁRIO DE TRABALHO (ESCALA) 24X72H	
HORÁRIO AOS SÁBADO ***		DESCANSO SEMANAL ***		MES Outubro	ANO 2023

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	TOTAL HS NORM/ L.J	EXTRAS		TOTAL HS EXTRAS	ASSINATURA OU VISTO DO(A) EMPREGADO(A)
		SAÍDA	RETORNO			ENTRADA	SAÍDA		
1	07:03	12:10	12:50						
2				07:05					✍
3									
4									
5	07:00	12:15	12:58						
6				07:06					✍
7									
8									
9	07:02	12:09	12:40						
10				07:10					✍
11									
12									
13	07:00	12:08	12:55						
14				07:07					✍
15									
16									
17	07:03	12:10	12:58						
18				07:05					✍
19									
20									
21	07:01	12:13	12:57						
22				07:06					✍
23									
24									
25	07:03	12:10	12:48						
26				07:04					✍
27									
28									
29									
30									
31									
TOTAIS									

RESUMO GERAL			VISTO DA FISCALIZAÇÃO
+	220	Dias ou Horas Normais	
+		Horas Extras a 50%	
+		Horas Extras a 100%	
+		Adicionais (Discriminar no Verso)	
+		Outros Proventos (Discriminar no Verso)	
=		Sub Total / Base de Cálculo	
-		Faltas	
-		Atrasos	
-		Atestados	
-		Outros descontos (Discriminar no Verso)	
+			

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

Recibo de Pagamento de Vale Transporte
Mês Referência: Outubro/2023

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
001	CARLOS ROBERTO AGUIAR	01/2023		TEC. LABORATORIO
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	PASSAGEM	30	92,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			92,00	
			Valor Líquido R\$	R\$ 92,00
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

1 / 1 Carlos Roberto Aguiar
Assinatura do Funcionário
Data

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

Recibo de Pagamento de Salário
Mês Referência: Setembro/2023

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
001	CARLOS ROBERTO AGUIAR	01/2023		TEC. LABORATORIO
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30	2.500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.500,00	
			Valor Líquido R\$	R\$ 2.500,00
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

1 / 1 Carlos Roberto Aguiar
Assinatura do Funcionário
Data

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Recibo de Pagamento de Salário

Mês Referência: Setembro/2023

Código: **GABRIELA DA SILVA PIMENTA** Admissão: 01/2023 CBO: Funcção: **TEC. LABORATORIO**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30	2.500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.500,00	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	Valor Líquido R\$ →	R\$ 2.500,00
1.700,00			FGTS do Mês	Base Calc. IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
06/10/23 *Gabriela da Silva Pimenta*
Assinatura do Funcionário
Data

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Recibo de Pagamento de Vale Transporte

Mês Referência: Outubro/2023

Código: **GABRIELA DA SILVA PIMENTA** Admissão: 01/2023 CBO: Funcção: **TEC. LABORATORIO**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	PASSAGEM	30	92,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			92,00	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	Valor Líquido R\$ →	R\$ 92,00
			FGTS do Mês	Base Calc. IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
06/10/23 *Gabriela da Silva Pimenta*
Assinatura do Funcionário
Data

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Recibo de Pagamento de Vale transporte
Mês Referência: outubro/2023

Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
	LIZANDRA DE CARVALHO M. FIDELIS	04/2023		TEC. LABORATORIO
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	PASSAGEM	30	92,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			184,00	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	Valor Líquido R\$	R\$ 92,00
			FGTS do Mês	Base Calc. IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

30/10/2023 Lizandra de Carvalho M. Fidelis

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Recibo de Pagamento de Salário
Mês Referência: Setembro/2023

Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
	LIZANDRA DE CARVALHO M. FIDELIS	04/2023		TEC. LABORATORIO
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30	2.500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.500,00	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	Valor Líquido R\$	R\$ 2.500,00
1.700,00			FGTS do Mês	Base Calc. IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/10/2023 Lizandra de C. Mesquita Fidelis

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Recibo de Pagamento de Salário

Mês Referência: Setembro/2023

Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
	PAULO VINICIUS CARDOSO	01/2023		TEC. LABORATORIO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

001	SALARIO	30	2.500,00	
-----	---------	----	----------	--

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.500,00	

Valor Líquido R\$	→	R\$ 2.500,00
FGTS do Mês		Base Calc. IRPF

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS
1.700,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/10/23 Paulo Vinicius da S. Cardoso
 Assinatura do Funcionário

Empresa: Conectlab Serviços Laboratoriais

CNPJ: 48.886.222/0001-80

Recibo de Pagamento de Vale Transporte

Mês Referência: Outubro/2023

Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
	PAULO VINICIUS CARDOSO	01/2023		TEC. LABORATORIO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
--------	-----------	------------	-------------	-----------

001	PASSAGEM	30	92,00	
-----	----------	----	-------	--

Total de Vencimentos	Total de Descontos
92,00	

Valor Líquido R\$	→	R\$ 92,00
FGTS do Mês		Base Calc. IRPF

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 30/10/23 Paulo Vinicius da S. Cardoso
 Assinatura do Funcionário

DESCRIÇÃO	CID-10	2023																				TOTAL
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	201030041																					
Análise De Caracteres Físicos, Elementos E Sedimento Da Urina	20050017	42	18	27	29	26	27	36	25	23	21	22	26	14	18	30	36	33	10	36	34	
Antibiograma	20200013	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Bactioscopia Direta P/ Bact Tuberculose (Diagnóstica)	20200048	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Determinação Do Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (TPP Ativada)	20201334	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cultura De Bactérias P/ Identificação	20200090	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cultura Para BAAR	20200110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cultura Para BACTERIAS ANAEROBIAS	20200048	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Determinação De Fator Reumatóide	20200075	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Determinação De Tempo E Atividade De Protrombina (TAP)	20200142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Determinação De Velocidade De Hemossedimentação (VHS)	20200150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Determinação Direta E Reversa De Grupos ABO	20210029	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Amilase	20201060	1	2	2	0	1	1	5	1	3	3	2	5	2	2	2	0	1	2	2	3	
Determinação quantitativa de proteína C Reativa	20205002	7	3	0	6	6	7	2	4	0	2	10	2	2	0	3	1	6	4	3	6	
Dosagem De Ácido Úrico	20201020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Creatinina	20201017	23	19	25	19	29	14	19	14	20	21	14	25	9	6	13	15	18	15	16	11	
Dosagem De Antígeno Prostático Específico (PSA)	20203105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Bilirrubina Total e Frações	20201001	1	1	2	1	1	1	3	2	3	3	2	3	1	0	1	0	0	2	2	0	
Dosagem De Cálcio	202010210	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Colesterol	202010260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Colesterol HDL	202010279	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Colesterol LDL	202010287	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Colesterol Total	202010295	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Dosagem De Creatinofosfoquinase (CPK)	202010325	9	7	13	18	11	6	23	15	18	9	8	6	11	4	13	5	13	6	4	5	
Dosagem De Creatinofosfoquinase Fração MB	202010335	8	7	13	18	11	6	26	16	18	9	8	5	11	5	13	5	14	6	4	6	

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		ANTI-HCV - (HEPATITE C)	2		R\$0,00
202309		CK-MB	139		R\$0,00
202309		COLESTEROL HDL	1		R\$0,00
202309		CREATININA	203		R\$0,00
202309		HEPATITE B-HBSAG	2		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	10		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO PARA CORONAVÍRUS - (COVID-19) HGG/DM	1		R\$0,00
202309	0102010170	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1		R\$0,00
202309	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	18	R\$1,85	R\$1,85
202309	0102010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	16	R\$2,25	R\$36,00
202309	0102010210	DOSAGEM DE CALCIO	5	R\$2,01	R\$10,05
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	132	R\$1,85	R\$243,60
202309	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	R\$4,12	R\$20,60
202309	0202010483	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4	R\$2,01	R\$8,04
202309	0302010473	DOSAGEM DE GLICOSE	48	R\$3,31	R\$158,88
202309	0302010554	DOSAGEM DE LIPASE	4	R\$1,85	R\$7,40
202309	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$2,25	R\$2,25
202309	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	178	R\$2,01	R\$357,78
202309	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	R\$1,85	R\$3,70
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	175	R\$1,85	R\$323,75
202309	0302010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-DALACETICA (TGO)	27	R\$2,01	R\$54,27
202309	0202010951	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	26	R\$2,01	R\$52,26
202309	0302010694	DOSAGEM DE URINIA	265	R\$1,85	R\$488,25
202309	0302010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO ASZ (EXCETO BASE I	6	R\$15,65	R\$93,90
202309	0302010134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	R\$3,77	R\$11,31
202309	0202020342	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRONINA (TAP)	4	R\$2,73	R\$10,92
202309	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	426	R\$4,11	R\$1,750,86
202309	0202020202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	37	R\$2,83	R\$104,71
202309	0202030989	PROVA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	R\$18,55	R\$18,55
202309	0202031110	TESTE DE VORL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	4	R\$2,83	R\$11,32

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	851	R\$4,11	R\$3.497,61
202310	0103030292	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	74	R\$2,89	R\$209,42
202310	0202031110	TESTE DE VDRL IV DETECÇÃO DE SÍFILIS	7	R\$2,83	R\$19,81
202310	0202031269	DOSAGEM DE TROPONINA	184	R\$9,00	R\$1.656,00
202310	0302050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	578	R\$3,70	R\$2.136,60
202310	0202060217	DOSAGEM DE GOMADOPROTEINA CONJUGADA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	R\$7,85	R\$15,70
202310	0302120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	12	R\$1,37	R\$16,44
202310	0213010119	HISTOPATOLOGIA IV IDENTIFICAÇÃO DE DENGUE	4	R\$0,00	R\$0,00
202310	0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	3	R\$3,00	R\$9,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		CK-MB	7		R\$0,00
202309		COLESTEROL HDL	1		R\$0,00
202309		CREATININA	19		R\$0,00
202309	0202010160	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	7	R\$4,12	R\$28,84
202309	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010405	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$3,51	R\$3,51
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	2	R\$1,85	R\$3,70
202309	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	10	R\$1,85	R\$18,50
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	19	R\$1,85	R\$35,15
202309	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	27	R\$4,11	R\$110,97
202309	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	R\$2,83	R\$8,49
202309	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	7	R\$9,00	R\$63,00
202309	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	18	R\$3,70	R\$66,60

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202305		CK-MB	13		R\$0,00
202309		CREATININA	25		R\$5,00
202309		TESTE RÁPIDO NAGOSAFERINSE SAMS-COVA-2	1		R\$0,00
202309	0202010386	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	13	R\$4,12	R\$53,56
202309	0002010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010473	DOSAGEM DE GULOSE	18	R\$1,05	R\$5,55
202309	0202010609	DOSAGEM DE POTASSIO	18	R\$1,05	R\$5,55
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	18	R\$1,05	R\$5,55
202309	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-DXALACETICA (TGO)	3	R\$1,25	R\$3,75
202309	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	3	R\$2,01	R\$6,03
202309	0202010664	DOSAGEM DE UREIA	3	R\$2,01	R\$6,03
202309	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	25	R\$1,85	R\$46,25
202309	0202020300	HEMOGRAMA COMPLETO	3	R\$15,00	R\$45,00
202309	0202011209	DOSAGEM DE TRIGLICERINA	43	R\$4,11	R\$176,73
202309	0202050011	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	13	R\$9,00	R\$117,00
			27	R\$3,70	R\$100,50

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		CH-MB	18		R\$4,00
202309		CREATININA	19		R\$6,00
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	R41,85	R\$1,85
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATININÓSFOSFOQUINASE FRACAO MB	18	R\$4,12	R\$74,16
202309	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$3,51	R\$3,51
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	8	R\$1,85	R\$14,80
202309	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3	R\$2,01	R\$6,03
202309	0202010851	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3	R\$2,01	R\$6,03
202309	0202010894	DOSAGEM DE URÉIA	19	R\$1,85	R\$35,13
202309	0202010360	HEMOGRAMA COMPLETO	45	R\$4,11	R\$184,95
202309	0202030203	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	R\$2,83	R\$16,98
202309	0202031209	DOSAGEM DE TROMBINA	18	R\$5,00	R\$90,00
202309	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	29	R\$3,70	R\$107,30

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		CK-MB	11		R\$0,00
202309		CREATININA	29		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO PARA CORONAVÍRUS - (COVID-19-IGG/IGM)	1		R\$0,00
202309	6202010180	DOSAGEM DE AMPLASE	1	R\$1,25	R\$1,25
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202010233	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	11	R\$4,12	R\$45,32
202309	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$3,51	R\$3,51
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	10	R\$1,85	R\$18,50
202309	0202010584	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$7,23	R\$14,50
202309	0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010690	DOSAGEM DE POTÁSSIO	27	R\$1,89	R\$49,95
202309	0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	26	R\$1,95	R\$48,10
202309	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	29	R\$1,85	R\$53,05
202309	0202010180	HEMOGRAMA COMPLETO	46	R\$4,11	R\$189,06
202309	0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	9	R\$2,89	R\$22,64
202309	0202031209	DOSAGEM DE TRIPTOFINA	11	R\$9,00	R\$99,00
202309	0202050817	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	26	R\$3,79	R\$99,20
202309	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$7,85	R\$7,85
202309	0213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE DENGUE	1	R\$0,00	R\$0,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		CK-MB	6		R\$0,00
202309		CREATININA	14		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0,00
202309	6052010780	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUIMASE FRACAO MB	6	R\$4,12	R\$24,72
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1,25	R\$6,25
202309	0202010605	DOSAGEM DE POTASSIO	13	R\$1,85	R\$24,05
202309	0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	13	R\$1,85	R\$24,05
202309	6202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0002010654	DOSAGEM DE UREIA	14	R\$2,01	R\$28,14
202309	0202020360	HEMOGRAMA COMPLETO	37	R\$1,85	R\$68,55
202309	0202031209	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDIO	8	R\$4,11	R\$32,88
202309	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	27	R\$5,00	R\$135,00
				R\$3,70	R\$99,90

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		ANTI-HCV - (HEPATITE C)	1		R\$5,00
202309		CK-MB	23		R\$0,00
202309		CREATININA	19		R\$0,00
202309		HEPATITE B-HBSAG	1		R\$0,00
202309	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	5	R\$2,25	R\$11,25
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3	R\$2,01	R\$5,03
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	25	R\$4,12	R\$107,12
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1,85	R\$9,25
202309	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202309	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	7	R\$2,01	R\$14,07
202309	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	6	R\$2,01	R\$12,06
202309	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	19	R\$1,85	R\$35,15
202309	0202010732	GAUOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO ASZ (EXCETO BASE)	1	R\$15,05	R\$15,05
202309	0202010380	HEMOGRAMA COMPLETO	32		
202309	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	7	R\$4,11	R\$28,77
202309	0202031110	TESTE DE VDRL-PT DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202309	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	23	R\$9,00	R\$207,00
202309	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	36	R\$3,70	R\$133,20
202309	0214010048	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	R\$1,00	R\$1,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		CK-MB	16		R\$0,00
202309		CREATININA	14		R\$0,00
202309		TESTE RAPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$0,00
202309	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0202010219	DOSAGEM DE CALCIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFORINASE FRACAO MB	18	R\$4,12	R\$69,92
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	3	R\$1,85	R\$5,55
202309	0202010609	DOSAGEM DE POTASSIO	11	R\$1,85	R\$20,35
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	11	R\$1,85	R\$20,35
202309	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-DIACETICA (TGO)	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202309	0202010994	DOSAGEM DE UREA	14	R\$2,01	R\$28,14
202309	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS3 (EXCETO BASE)	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	R\$15,05	R\$15,05
202309	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	R\$5,77	R\$11,54
202309	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	39	R\$2,73	R\$106,37
202309	0202030022	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	R\$4,11	R\$8,22
202309	0202031110	TESTE DE VDRL PI DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202309	0202031299	DOSAGEM DE TROPONINA	16	R\$9,00	R\$144,00
202309	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	25	R\$3,70	R\$92,50
202309	0202120082	RESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACCO)	2	R\$1,37	R\$2,74

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		CK-MB	14		R\$0,00
202309		CREATININA	20		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$0,00
202309	0202010380	DOSAGEM DE AMILASE	3	R\$2,25	R\$6,75
202309	0303010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3	R\$2,01	R\$6,03
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFORINASE FRACAO MB	18	R\$4,12	R\$74,16
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1,85	R\$9,25
202309	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202309	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202309	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	20	R\$2,01	R\$40,20
202309	0202010732	GLICOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0303010134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	R\$15,65	R\$15,65
202309	0202010142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRROMBINA (TAP)	2	R\$5,77	R\$11,54
202309	0202010380	HEMOGRAMA COMPLETO	40	R\$2,73	R\$109,20
202309	0202010202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4	R\$4,11	R\$16,44
202309	020201110	TESTE DE VDRL R/ DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202309	020201209	DOSAGEM DE TROPONINA	30	R\$2,83	R\$84,90
202309	0202010017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	23	R\$9,00	R\$207,00
202309	0202110032	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	R\$3,70	R\$7,40
202309	0214010038	TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	R\$1,37	R\$2,74
				R\$1,05	R\$1,05

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202309		ANTI-HCV - (HEPATITE C)	1		R\$0,00
202309		CK-MB	9		R\$0,00
202309		CREATININA	21		R\$0,00
202309		HEPATITE B-HBSAG	1		R\$0,00
202309		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$0,00
202309	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	3	R\$2,25	R\$4,75
202309	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3	R\$2,01	R\$6,03
202309	0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202309	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	9	R\$4,12	R\$37,08
202309	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1,80	R\$9,25
202309	0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	29	R\$3,85	R\$35,15
202309	0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	18	R\$1,80	R\$33,30
202309	0202010943	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	4	R\$2,01	R\$8,04
202309	0202010951	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PÍRUVICA (TGP)	4	R\$2,01	R\$8,04
202309	0202010994	DOSAGEM DE URÉIA	21	R\$1,85	R\$38,85
202309	0202010998	HEMOGRAMA COMPLETO	39	R\$4,11	R\$15,63
202309	0202011110	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	R\$18,55	R\$18,55
202309	0202011209	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202309	0202011209	DOSAGEM DE TROPONINA	9	R\$9,00	R\$81,00
202309	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	21	R\$3,70	R\$77,70

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	8		R\$0,00
202310		CREATININA	14		R\$0,00
202310		TESTE RAPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$0,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0103010301	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	8	R\$4,12	R\$32,96
202310	0203010472	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1,85	R\$9,25
202310	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0020010600	DOSAGEM DE POTASSIO	13	R\$1,05	R\$13,65
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	13	R\$1,85	R\$24,05
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-DIALACETICA (TGO)	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREA	14	R\$2,01	R\$28,14
202310	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	1	R\$1,80	R\$1,80
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	28	R\$15,65	R\$438,80
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	R\$4,11	R\$8,22
202310	0202031130	TESTE DE VDRL PT DETECÇÃO DE SIFILIS	2	R\$2,83	R\$5,66
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	8	R\$2,83	R\$22,64
202310	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	22	R\$9,40	R\$206,80
202310	0202120082	PEQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRAÇÃO)	2	R\$3,70	R\$7,40
202310	0214030059	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	R\$1,37	R\$2,74
				R\$1,00	R\$2,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CX-MB	6		R\$0,00
202310		CREATININA	25		R\$0,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	5	R\$2,25	R\$11,25
202310	0202010203	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0202010233	DOSAGEM DE CREATININOFOSFORINASE FRACAO MB	5		R\$20,60
202310	0202010472	DOSAGEM DE GLICOSE	7	R\$4,12	R\$28,84
202310	0202010900	DOSAGEM DE POTASSIO	24	R\$1,85	R\$44,40
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	24	R\$1,85	R\$44,40
202310	0202010943	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-ALFA (TGF)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010894	DOSAGEM DE UREIA	26		R\$48,10
202310	0202020388	HEMOGRAMA COMPLETO	53		R\$217,83
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	10	R\$2,83	R\$28,30
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	6	R\$9,00	R\$54,00
202310	0202050037	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	26	R\$3,79	R\$98,54

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CX-MB	11		R\$10,00
202310		CREATININA	9		R\$10,00
202310		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$10,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0202010301	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0302010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	11	R\$4,12	R\$45,32
202310	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$3,51	R\$3,51
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	3	R\$1,85	R\$5,55
202310	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	3	R\$2,25	R\$6,75
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	8	R\$1,85	R\$14,80
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	8	R\$1,85	R\$14,80
202310	0202010694	DOSAGEM DE URÉIA	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010700	HEMOGRAMA COMPLETO	35	R\$4,11	R\$143,85
202310	0202010703	DOSAGEM DE PROTERINA C REATIVA	2	R\$2,81	R\$5,66
202310	0202010709	DOSAGEM DE TROMBINA	19	R\$9,00	R\$171,00
202310	0202010817	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	14	R\$3,70	R\$51,80

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
202310		CK-MB	4		R\$0,00
202310		CREATININA	6		R\$0,00
202310	3202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOS/FOSFOQUINASE FRACAO NB	5	R\$4,12	R\$20,60
202310	8202010413	DOSAGEM DE GLICOSE	2	R\$1,85	R\$3,70
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	3	R\$1,85	R\$5,55
202310	0202010625	DOSAGEM DE SODIO	3	R\$1,85	R\$5,55
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OVALACTICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	8202010694	DOSAGEM DE UREIA	4	R\$2,01	R\$8,04
202310	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	R\$5,77	R\$11,54
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	33	R\$2,73	R\$90,99
202310	0202020202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	R\$4,11	R\$8,22
202310	8202031259	DOSAGEM DE TRIGLICERIDA	3	R\$2,83	R\$8,49
202310	0202050817	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	18	R\$9,00	R\$162,00
				R\$3,70	R\$68,80

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	13		R\$0,00
202310		CREATININA	13		R\$0,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010219	DOSAGEM DE CALCIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFORINASE FRAÇÃO MB	13	R\$4,12	R\$53,56
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	3	R\$1,85	R\$5,55
202310	0202010514	DOSAGEM DE URASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	14	R\$2,01	R\$28,14
202310	0202010734	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP-ATIVADA)	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010742	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTHROMBINA (TAP)	2	R\$5,77	R\$11,54
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	53	R\$2,73	R\$144,81
202310	0202010709	DOSAGEM DE TROPONINA	13	R\$9,00	R\$117,00
202310	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	41	R\$3,70	R\$151,70
202310	0202120882	RESOLUSA DE FATOR INH (INCLUI D FRAÇO)	2	R\$1,37	R\$2,74

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	5		R\$0,00
202310		CREATININA	16		R\$0,00
202330	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$7,25	R\$14,50
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	5	R\$4,12	R\$20,60
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	4	R\$1,85	R\$7,40
202310	0202010534	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$7,25	R\$14,50
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	16	R\$1,85	R\$29,60
202310	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	16	R\$1,85	R\$29,60
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREA	14	R\$1,35	R\$19,60
202310	0202010380	HEMOGRAMA COMPLETO	31	R\$4,11	R\$127,41
202310	0202010392	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	R\$2,68	R\$8,48
202310	0202011209	DOSAGEM DE TRIPTORINA	5	R\$3,00	R\$15,00
202310	0202050317	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	18	R\$1,70	R\$30,60

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CA-MB	13		R\$0,00
202310		CREATININA	18		R\$0,00
202310		TESTE RAPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$5,00
202310	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	2	R\$1,85	R\$3,70
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFORUMASE FRACAO MB	14		
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	7	R\$4,12	R\$28,84
202310	0202010609	DOSAGEM DE POTASSIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	17	R\$1,85	R\$31,45
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	R\$1,25	R\$2,50
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010732	GÁSOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS3 (EXCETO BASE)	18		
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	3	R\$1,85	R\$5,55
202310	0202030102	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	14		
202310	0202031299	DOSAGEM DE TRIGLICERINA	1	R\$4,11	R\$4,11
202310	0202050817	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	13	R\$1,83	R\$23,79
			10	R\$9,00	R\$90,00
				R\$3,70	R\$3,70
					R\$111,26

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	6		R\$0,00
202310		CREATININA	15		R\$0,00
202310		TESTE RAPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$0,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010210	DOSAGEM DE CALDO	2	R\$1,85	R\$3,70
202310	0242010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	6	R\$4,12	R\$24,72
202310	0202010348	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	1	R\$3,68	R\$3,68
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	12	R\$1,85	R\$22,20
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	12	R\$1,85	R\$22,20
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKALACETICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	45	R\$4,11	R\$184,95
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	5	R\$2,83	R\$14,15
202310	0202031110	TESTE DE VDRL-R DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	6	R\$9,00	R\$54,00
202310	0242050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	36	R\$3,70	R\$133,20
202310	0202120082	RESQUISA DE FATOR RH (INCLUI O FRACAO)	1	R\$1,37	R\$1,37
202310	0244010254	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	R\$1,00	R\$1,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		ANTHCV - HEPATITE C	1		R\$0,00
202310		CK-MB	4		R\$0,00
202310		CREATININA	16		R\$0,00
202310		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0,00
202310	0307010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0302010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0302010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010331	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4	R\$4,17	R\$16,68
202310	0002010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0302010473	DOSAGEM DE GLICOSE	6	R\$1,85	R\$11,10
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	18	R\$1,85	R\$33,30
202310	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010635	DOSAGEM DE SÓCIO	15	R\$1,85	R\$27,75
202310	0202010443	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010451	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	16	R\$1,85	R\$29,60
202310	0302010732	CASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO ASZ (EXCETO BASE)	1	R\$15,65	R\$15,65
202310	0202010134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	R\$5,77	R\$5,77
202310	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA FIBRINOGENINA (TAP)	2	R\$2,73	R\$5,46
202310	0202020306	HEMOGRAMA COMPLETO	43	R\$4,11	R\$176,73
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	R\$2,83	R\$16,98
202310	0202031110	TESTE DE VDRL R/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROMBINA	4	R\$9,00	R\$36,00
202310	0202040017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	33	R\$3,70	R\$122,10
202310	0213010119	HISTOPATOLOGIA R/ IDENTIFICAÇÃO DE DÉRQUE	1	R\$0,00	R\$0,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor anterior	Valor total
202310		Cx-MS	5		R\$0,00
202310		CREATININA	11		R\$0,00
202310		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	3		R\$0,00
202310	0202010280	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0202010233	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	6	R\$4,12	R\$24,72
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	2	R\$1,85	R\$3,70
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	9	R\$1,85	R\$16,65
202310	0202010633	DOSAGEM DE SODIO	9	R\$1,85	R\$16,65
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKALACETICA (TGO)	2	R\$7,01	R\$14,02
202310	0202010653	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	13	R\$1,05	R\$13,65
202310	0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	R\$5,77	R\$5,77
202310	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	R\$2,73	R\$5,46
202310	0202030388	HEMOGRAMA COMPLETO	38	R\$4,11	R\$156,29
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4	R\$2,83	R\$11,32
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	5	R\$9,00	R\$45,00
202310	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	19	R\$3,70	R\$70,30
202310	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	R\$1,37	R\$1,37

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	20		R\$0,00
202310		CREATININA	14		R\$0,00
202310	0202018180	TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0202010201	DOSAGEM DE AMILASE	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0202010333	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010422	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	20	R\$4,17	R\$83,40
202310	0202010465	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010473	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	R\$3,51	R\$3,51
202310	0202010554	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1,85	R\$9,25
202310	0202010562	DOSAGEM DE URASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0202010600	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010635	DOSAGEM DE POTÁSSIO	13	R\$1,85	R\$24,05
202310	0202010643	DOSAGEM DE SÓDIO	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010694	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010800	DOSAGEM DE URÉIA	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202010802	HEMOGRAMA COMPLETO	46	R\$4,11	R\$189,06
202310	0202010822	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	3	R\$2,83	R\$8,49
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	20	R\$9,00	R\$180,00
202310	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	35	R\$3,79	R\$133,15
202310	0202060021	DOSAGEM DE GONADOTRIFINA CORÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$7,85	R\$7,85
202310	0202120062	RESOLISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACOI)	2	R\$1,37	R\$2,74

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
202310		CL-MB	6		R\$0,00
202310		CREATININA	13		R\$0,00
202310	6202010180	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0202010703	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	6202010313	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	6	R\$4,12	R\$24,72
202310	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	9202010473	DOSAGEM DE GLUCOSE	4	R\$1,05	R\$7,40
202310	0202010500	DOSAGEM DE POTASSIO	33	R\$1,85	R\$24,05
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-DALACTICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	6202010551	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010884	DOSAGEM DE UREIA	12	R\$1,85	R\$22,20
202310	6202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	47	R\$4,11	R\$193,17
202310	0202030102	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	R\$2,83	R\$16,98
202310	6202031109	DOSAGEM DE TRIGLICERIDA	7	R\$3,00	R\$21,00
202310	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	34	R\$3,70	R\$125,80

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CX-MB	7		R\$6,00
202310		CREATININA	17		R\$0,00
202310		TESTE RAPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	3		R\$0,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2	R\$2,25	R\$4,50
202310	0202010203	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO HB	7	R\$4,12	R\$28,84
202310	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	R\$2,81	R\$5,62
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	16	R\$1,85	R\$29,60
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	38	R\$4,11	R\$156,63
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	5	R\$2,83	R\$14,15
202310	0202031110	TESTE DE VDRL E DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202310	0202031299	DOSAGEM DE TROPONINA	7	R\$9,00	R\$63,00
202310	0202030017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	18	R\$3,70	R\$66,60
202310	0213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE	1	R\$0,00	R\$0,00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	11		R\$0,00
202310		CREATININA	5		R\$0,00
202310		TESTE RAPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	2		R\$0,00
202310	0102010160	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$2,21	R\$2,25
202310	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,03
202310	0302010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFORINASE FRACAO MB	11	R\$4,12	R\$45,32
202310	0102010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1	R\$1,05	R\$1,05
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	9	R\$1,05	R\$9,25
202310	0002010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	R\$1,05	R\$1,05
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	6	R\$1,85	R\$11,10
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010654	DOSAGEM DE UREIA	5	R\$1,05	R\$5,25
202310	0702010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO ASZ IERCETO BASE I)	1	R\$15,63	R\$15,63
202310	0302010268	HEMOGRAMA COMPLETO	36	R\$4,11	R\$147,96
202310	0302010252	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	R\$2,63	R\$2,63
202310	0202010209	DOSAGEM DE TRIGLICERINA	11	R\$9,00	R\$99,00
202310	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	25	R\$3,70	R\$92,50

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	7		R\$0,00
202310		CREATININA	14		R\$0,00
202310		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0,00
202310		TESTE RÁPIDO PARA CORONAVÍRUS - (COVID-19)-HIGIENIZ	1		R\$0,00
202310	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	3	R\$2,23	R\$6,75
202310	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	R\$2,01	R\$4,02
202310	0302010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFATASE FRACAO MB	7	R\$4,12	R\$28,84
202310	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0242010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	R\$3,51	R\$7,02
202310	0202010472	DOSAGEM DE GLICOSE	4	R\$1,85	R\$7,40
202310	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$2,23	R\$2,23
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	11	R\$1,85	R\$20,35
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	11	R\$1,85	R\$20,35
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	5	R\$2,01	R\$10,05
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	5	R\$2,01	R\$10,05
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	020202010132	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE I	1	R\$15,85	R\$15,85
202310	020202010300	HEMOGRAMA COMPLETO	34	R\$4,11	R\$140,74
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	R\$2,83	R\$5,66
202310	0202031116	TESTE DE VDRL IV DETECCAO DE SIFILIS	1	R\$2,83	R\$2,83
202310	0202031209	DOSAGEM DE TIROPONINA	7	R\$9,00	R\$63,00
202310	0202050012	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	27	R\$3,70	R\$99,90
202310	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$7,85	R\$7,85

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202210		CX-MB	18		R\$1.00
202210		CREATININA	23		R\$0.00
202310		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0.00
202310	0202016180	DOSAGEM DE AMILASE	8	R\$2.25	R\$18.00
202210	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2.01	R\$2.01
202310	0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	19	R\$1.85	R\$35.05
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	3	R\$4.12	R\$12.36
202210	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	R\$2.01	R\$6.03
202310	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	R\$3.51	R\$10.53
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	R\$1.85	R\$9.25
202310	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	4	R\$2.25	R\$9.00
202310	0202016600	DOSAGEM DE POTASSIO	18	R\$1.85	R\$33.30
202310	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	3	R\$1.85	R\$5.55
202210	0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	18	R\$1.85	R\$33.30
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-ORALACTICA (TGO)	8	R\$2.01	R\$16.08
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-MINICA (TGP)	8	R\$2.01	R\$16.08
202310	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	26	R\$1.85	R\$47.90
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	15	R\$4.11	R\$61.65
202310	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	R\$2.83	R\$16.98
202310	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	18	R\$9.00	R\$162.00
202310	0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	24	R\$3.70	R\$88.80
202310	0213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE DENGUE	1	R\$0.00	R\$0.00

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CX-MB	3		R\$0,00
202310		CREATININA	17		R\$0,00
202310	0202010333	DOSAGEM DE CREATININA-FOSFOQUINASE FMACAO MB	3	R\$4,12	R\$12,36
202310	0202030473	DOSAGEM DE GLICOSE	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0202010534	DOSAGEM DE LIPAGE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202020380	DOSAGEM DE UREIA	17	R\$1,85	R\$31,45
202310	0202030102	HEMOGRAMA COMPLETO	47	R\$4,11	R\$193,17
202310	0202031259	DOSAGEM DE PROTERINA C REATIVA	3	R\$2,63	R\$7,89
202310	0202050917	DOSAGEM DE TROPONINA	29	R\$3,70	R\$107,30
202310	0202120062	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	2	R\$1,37	R\$2,74
202310	0213010119	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	R\$0,00	R\$0,00
202310		HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE			

Exames de laboratório Liberados por competência

Competência	Código	Exame	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		Ch. MB	15		R\$0,00
202310		CREATININA	13		R\$0,00
202310		TESTE RÁPIDO MAGFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0,00
202310	0202018180	DOSAGEM DE AMILASE	3	R\$2,25	R\$6,75
202310	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$2,01	R\$2,01
202310	0202010233	DOSAGEM DE CREATININÓSFOSFOQUINASE FRACAO MB	15	R\$4,12	R\$61,80
202310	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	3	R\$1,85	R\$5,55
202310	0202010605	DOSAGEM DE POTASSIO	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0202010401	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3	R\$2,01	R\$6,03
202310	0202010994	DOSAGEM DE UREA	10	R\$2,01	R\$20,10
202310	0202010380	HEMOGRAMA COMPLETO	10	R\$1,85	R\$18,50
202310	0202010502	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	30	R\$4,11	R\$124,50
202310	0202011209	DOSAGEM DE TIPOREINA	5	R\$2,83	R\$14,15
202310	0202020817	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	15	R\$8,00	R\$120,00
202310			20	R\$3,70	R\$74,00

Competência	Código	Exatidão	Quantidade	Valor unitário	Valor total
202310		CK-MB	6		R\$0,00
202310		CREATININA	14		R\$0,00
202310		TESTE RÁPIDO NASOFARINGE SARS-COV-2	1		R\$0,00
202310	0102010180	DOSAGEM DE AMILASE	1	R\$2,25	R\$2,25
202310	0203010133	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	6	R\$4,12	R\$24,72
202310	0302010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1	R\$1,85	R\$1,85
202310	0205010600	DOSAGEM DE POTASSIO	9	R\$1,85	R\$16,65
202310	0302010435	DOSAGEM DE SODIO	9	R\$1,85	R\$16,65
202310	0202010984	DOSAGEM DE UREIA	14	R\$1,85	R\$25,90
202310	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	48	R\$4,11	R\$198,48
202310	0202010984	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	R\$2,83	R\$8,49
202310	0203010208	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIA	6	R\$9,00	R\$54,00
202310	0202050817	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	29	R\$3,70	R\$107,30

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Empremed Serviços - Nº da NF: 583

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):

Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: 07/11/2023


Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829


Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATORIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 07/11/2023

Assinatura/Mat. 



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00000583

Data e Hora de Emissão
31/10/2023 17:53:41

Código de Verificação
TJHQ-ZMGD

202107120164600014145.169.04.99

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.164.466/0001-41 Inscrição Municipal: 1.063.384-2 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP Tel: (21) 97954-3558
Endereço: AVN EMBAIX ABELARDO BUENO 1, BLC 01 SAL 315C - JACAREPAGUA - CEP: 22775-022
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: OSWALDOMONTESSI@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.624.609/0001-55 Inscrição Municipal: 0.647.146-3 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
Endereço: AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SALAS 314 A 322 - BARRA DA TIJUCA
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: institutoelisadecastrorj@gmail.com
CEP: 22775-003 Tel: 2199554433

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A MAO DE OBRA TECNICA ESPECIALIZADA EM RADIOLOGIA E EQUIPAMENTOS (RAIOX ;CR;SISTEMA(HIS E PACKS) PARA UNIDADE UPA ITAGUAÍ; REFERENTES AOS DIAS 21/09/23 a 20/10/23.

Retenção de COFINS R\$ 1.665,00	Retenção de CSLL R\$ 555,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 832,50	Retenção de PIS R\$ 360,75	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 55.500,00

Serviço Prestado
04.02.05 - ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia ou congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	55.500,00	5,00%	2.775,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 06/11/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 52.086,75

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-95829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 04, 11, 2023

Assinatura/Mat.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
28.164.466/0001-41
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
11/07/2017

NOME EMPRESARIAL
EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
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
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO

NÚMERO

00001

COMPLEMENTO

BLC 01 SAL 315C

CEP

22.775-022

BARRIO/DISTRITO

JACAREPAGUA

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

OAP@OAPNET.COM.BR

TELEFONE

(32) 8406-3038

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

11/07/2017

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 07/11/2023 às 17:09:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: **28.164.466/0001-41**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:30:07 do dia 03/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2023.

Código de controle da certidão: **8BFA.EF49.019F.3F1B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 30/06/2023, em referência ao pedido 200750/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

EMPREMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ:

28.164.466/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: HNAP.5210.8071.4M43

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 30/06/2023 às 13:14:52.1

Esta certidão tem validade até 27/12/2023, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 03/07/2023 às 14:34:32.7



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2023.1.3844611-6
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 28.164.466/0001-41	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 25/09/2023 10:06</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 24/12/2023</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none">1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	



CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 28.164.466/0001-41, com endereço no(a) AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, nº 1 - BLC 01 SAL 315C - RJ Cep: 22775-022, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 18/09/2023

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 04/01/2024. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **28.164.466/0001-41**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:44:19 do dia 01/11/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **A3EW011123084419**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E
PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8915921629
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3
CONTROLE 848262024

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
AVN EMBAIX ABELARDO BUENO 000001 BLC 01 SAL 315C
JACAREPAGUA RIO DE JANEIRO 22775-022 RJ

CNPJ

28.164.466/0001-41

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1.063.384-2

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 30 de junho de 2023.

HORA: 12:16:21

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rondas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF nº 1.897.

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcert.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.164.466/0001-41
Razão Social: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
Endereço: AV PRINCESA ISABEL / COPACABANA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22011-010

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

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

Validade: 01/11/2023 a 30/11/2023

Certificação Número: 2023110105441764683001

Informação obtida em 01/11/2023 08:41:15

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/09/2023 às 09:45) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 28.164.466/0001-41.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6500.5D63.DF56.B723 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **SELETTO*DIAGNOSTICO*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 32.671.555/0001-51, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: f30d156ce3384548b8af9d5071c55139

Emitida em, Rio de Janeiro 01/11/2023 08:43:08



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.164.466/0001-41
Certidão n°: 32099133/2023
Expedição: 03/07/2023, às 14:52:30
Validade: 30/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **28.164.466/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SECRETARIA DE TRABALHO
Coordenação-Geral de Recursos

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA

INSCRIÇÃO: 28.164.466/0001-41

DATA E HORA DA EMISSÃO: 23/11/2022, às 14:08:17, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 6UABM7CHDR

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

Folha de Ponto – Período: 21/09/2023 à 20/10/2023.

Empregador (a):

Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP

CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): Carlos Eduardo Lima dos Santos

Nome:

CPF: 989.416.152-91

Cargo: Técnico de Raio X

PJ

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21	06:58	12:50	13:50			Carlos Eduardo Lima dos Santos
22				07:01		Carlos Eduardo Lima dos Santos
23						
24						
25						
26						
27						
28	06:59	12:50	13:50			Carlos Eduardo Lima dos Santos
29				07:02		Carlos Eduardo Lima dos Santos
30						
31						
1						
2						
3						
4						
5	06:58	12:50	13:50			Carlos Eduardo Lima dos Santos
6				07:01		Carlos Eduardo Lima dos Santos
7						
8						
9						
10						
11						
12	07:00	12:50	13:50			Carlos Eduardo Lima dos Santos
13				07:01		Carlos Eduardo Lima dos Santos
14						
15						
16						
17						
18						
19	07:00	12:50	13:50			Carlos Eduardo Lima dos Santos
20				07:01		Carlos Eduardo Lima dos Santos

Assinatura do Gestor

Folha de Ponto – Período: 21/09/2023 à 20/10/2023.

Empregador (a):
 Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): ALEXANDRE BATISTA
 Nome: CPF:102.745.187-08
 Cargo: Técnico de Raio X PJ

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21						
22						
23						
24						
25	06:58	12:00	13:00			Alexandre Batista
26				07:00		Alexandre Batista
27						
28						
29						
30						
31						
1						
2	06:55	12:00	13:00			Alexandre Batista
3				07:00		Alexandre Batista
4						
5						
6						
7						
8						
9	06:59	12:00	13:00			Alexandre Batista
10				07:01		Alexandre Batista
11						
12						
13						
14						
15						
16	06:55	12:00	13:00			Alexandre Batista
17				07:02		Alexandre Batista
18						
19						
20						

Assinatura do Gestor

Folha de Ponto – Período 21/09/2023 à 20/10/2023.

Empregador (a):

Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP

CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): Felipe Alberto Costa Correia

Nome:

CPF:094.162.217-75

Cargo: Técnico de Raio X

PJ

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21						
22						
23						
24						
25						
26	06:59	12:00	13:00			Felipe
27				07:01		
28						
29						
30						
31						
1						
2						
3	07:00	12:00	13:00			Felipe
4				06:58		
5						
6						
7						
8						
9						
10	06:58	12:00	13:00			Felipe
11				07:02		
12						
13						
14						
15						
16						
17	07:00	12:00	13:00			Felipe
18				06:59		
19						
20						

Assinatura do Gestor

Folha de Ponto – Período: 21/09/2023 à 20/10/2023..

Empregador (a):

Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP

CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): Ysis Danielli Sinhorelli

Nome:

CPF: 120.736.457-63

Cargo: Técnico de Raio X

PJ

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21				07:01		Ysinhaues.
22						
23						
24						
25						
26						
27	07:00	13:02	13:58			Ysinhaues.
28				07:02		Ysinhaues.
29						Ysinhaues.
30						
31						
1						
2						
3						
4	07:00	13:01	14:00	07:03		Ysinhaues.
5				07:03		Ysinhaues.
6						
7						
8						
9						
10						
11	06:58	12:05	13:02			Ysinhaues.
12				07:00		Ysinhaues.
13						
14						
15						
16						
17						
18	07:01	13:02	14:01			Ysinhaues.
19				07:01		Ysinhaues.
20						

Assinatura do Gestor

Folha de Ponto - Período: 21/09/2023 à 20/10/2023.

Empregador (a):
 Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): Ygor Nascimento da Silva
 Nome: CPF: 141.803.287-55
 Cargo: Técnico de Raio X PJ





Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21						
22						
23						
24	07:00	13:30	14:30			Ygor
25				07:00		
26						
27						
28						
29						
30						
31						
1	07:00	13:30	14:30			Ygor
2				07:00		
3						
4						
5						
6						
7						
8	07:00	13:30	14:30			Ygor
9				07:00		
10						
11						
12						
13						
14						
15	07:00	13:30	14:30			Ygor
16				07:00		
17						
18						
19						
20						

Assinatura do Gestor

Folha de Ponto - Período: 21/09/2023 à 20/10/2023.

Empregador (a):
 Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP | CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): Tháina José Dias
 Nome:
 Cargo: Técnico de Raio X | CPF: 147.578.387-60
 PJ

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21						
22						
23	07:00	12:00	13:00			
24				07:00		
25						
26						
27						
28						
29						
30	07:00	12:00	13:00			
31				07:00		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	07:00	12:00	13:00			
8				07:00		
9						
10						
11						
12						
13						
14	07:00	12:00	13:00			
15				07:00		
16						
17						
18						
19						
20						

Assinatura do Gestor

Folha de Ponto – Período: 21/09/2023 à 20/10/2023.

Empregador (a):

Nome: EMPREMED SERVICOS MEDICOS LTDA EPP

CNPJ: 28.164.466/0001-41

Empregado(a): Leonardo Santos da Silva

Nome:

CPF: 101.815.317-98

Cargo: Técnico de Raio X

PJ

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saida	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
21						
22	07:00	12:00	13:00			LS
23				07:00		LS
24						LS
25						
26						
27						
28						
29	07:00	12:30	13:30			LS
30				07:00		LS
31						
1						
2						
3						
4						
5						
6	07:00	12:30	13:30			LS
7				07:00		LS
8						
9						
10						
11						
12						
13	07:00	12:00	13:00			LS
14				07:00		LS
15						
16						
17						
18						
19						
20	07:00	12:00	13:00			LS

Assinatura do Gestor

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:52:20

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: ***.699.137-**

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: 17473866493

Conta de pagamento

Para

Ysis Danielli Sinhorelli

CPF: ***.736.457-**

Nu Pagamentos S.A.

Agência 1

Número da conta: 478163259

Conta de pagamento

ID de transação Pix

E10573521202311232252c3jkOPtZzte

Código de autenticação

67523954378



**mercado
pago**

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:53:09

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: ***.699.137-**

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: 17473866493

Conta de pagamento

Para

Leonardo Santos da Silva

CPF: ***.815.317-**

Nu Pagamentos S.A.

Agência 1

Número da conta: 465786507

Conta de pagamento

ID de transação Pix

E10573521202311232253UVwl0mrNIUy

Código de autenticação

67523603062

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:53:55

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: *****.699.137-****

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: **17473866493**

Conta de pagamento

Para

FELIPE ALBERTO COSTA CORREIA

CPF: *****.162.217-****

Itaú Unibanco S.A.

Agência 0783

Número da conta: **00129612**

Conta corrente

ID de transação Pix

E10573521202311232253Wx7mgA8VhPI

Código de autenticação

67340036283

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:54:54

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: ***.699.137-**

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: 17473866493

Conta de pagamento

Para

THAINA JOSE DIAS

CPF: ***.578.387-**

Banco Bradesco S.A.

Agência 2731

Número da conta: 604062

Conta corrente

ID de transação Pix

E10573521202311232254GqKWDguFj6x

Código de autenticação

67339970659

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:55:34

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: ***.699.137-**

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: 17473866493

Conta de pagamento

Para

CARLOS EDUARDO LIMA DOS SANTOS

CPF: ***.416.152-**

Itaú Unibanco S.A.

Agência 8132

Número da conta: 00171771

Conta corrente

ID de transação Pix

E10573521202311232255Z9gA6Ay0qRA

Código de autenticação

67523920818

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:56:31

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: ***.699.137-**

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: 17473866493

Conta de pagamento

Para

Ygor Nascimento da Silva

CPF: ***.803.287-**

Nu Pagamentos S.A.

Agência 1

Número da conta: 902320240

Conta de pagamento

ID de transação Pix

E10573521202311232256STjZjynEOBj

Código de autenticação

67524130210

Comprovante de transferência

Quinta-feira, 23 de Novembro de 2023 as 19:59:26

R\$ 2.000

De

Wagner Ribeiro de Souza

CPF: ***.699.137-**

Mercado Pago

Agência 0001

Número da conta: 17473866493

Conta de pagamento

Para

Alexandre Batista

CPF: ***.678.237-**

Banco C6 S.A.

Agência 1

Número da conta: 102798605

Conta corrente

ID de transação Pix

E10573521202311232258njNeTZhKBA7

Código de autenticação

67340029035

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Fabio Norberto - Nº da NF: 06

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade): Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
Carimbo da Coordenação Administrativa DPA - Itaguaí
Data: / / CPA 20-96829

Atestado por (Sede):
Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO
Em 14 / 11 / 2023
Assinatura/Mat. [Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS



Número da Nota Fiscal
6
Série: E
Data Emissão: 01/11/2023
Certificação:
130003AC8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES - MEI**
Nome Fantasia: **FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES - MEI**
CNPJ/CPF: **51.604.492/0001-65** Insc. Municipal: **167151**
Endereço: **RUA MENA BARRETO**
Bairro: **MUTONDO**
Município: **SÃO GONÇALO**
E-mail: **servicostudolimpo@gmail.com**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **008**
Compl.: **BLOCO 04 APT 905**
UF: **RJ** CEP: **24422-790**
Telefone: **21964318461**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELIZA DE CASTRO**
CNPJ/CPF: **05.624.609/0001-55**
Endereço: **AVENIDA DAS AMERICAS**
Bairro: **BARRA DA TIJUCA**
Município: **RIO DE JANEIRO**
E-mail: **instituto@sadecastroj@gmail.com**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **7935**
Compl.:
UF: **RJ** CEP: **22793-081**
Telefone:
Nº:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE LAVAGEM DE ROUPA - PERÍODO 21/09/2023 A 20/10/2023 VALOR 5.900,00 R\$
SERVIÇO DE COMODATO - PERÍODO 21/09/2023 A 20/10/2023 VALOR 3.300,00 R\$
Nº PAGAMENTO BANCO:0260 AGENCIA:0001 CONTA: 69387304-9
PIX: 51604492000165

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 9.200,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.200,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 460,00
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 9.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 14.10 - Tinturaria e lavanderia. (LC 118 - Item 14.10)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **SÃO GONÇALO/RJ** Data Geração: **01/11/2023 12:49:01**
CNAE: **9601701** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Situação de Tributação: **DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO**
Observações:

Impresso em: 01/11/2023 às 12:49:11

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recibamos de: **FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES - MEI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

14 / 11 / 2023
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6
Certificação
130003AC8

Setor de Receita e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CPA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 14 / 11 / 2023

Assinatura/Mat.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 51.604.492/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/07/2023
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL 51.604.492 FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TUDO LIMPO SERVICO SERVICOS E COMERCIO ME	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 96.01-7-01 - Lavanderias

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho 49.30-2-04 - Transporte rodoviário de mudanças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 43.99-1-03 - Obras de alvenaria 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 43.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral 01.61-0-02 - Serviço de poda de árvores para lavouras 01.61-0-03 - Serviço de preparação de terreno, cultivo e colheita
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)
--

LOGRADOURO R MENA BARRETO	NÚMERO 008	COMPLEMENTO BLOCO 04;APT 905
------------------------------	---------------	---------------------------------

CEP 24.422-790	BAIRRO/DISTRITO MUTONDO	MUNICÍPIO SAO GONCALO	UF RJ
-------------------	----------------------------	--------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SERVICOSTUDOLIMPO@GMAIL.COM	TELEFONE (31) 9936-1762
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/2023
-----------------------------	--

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 14/11/2023 às 16:40:07 (data e hora de Brasília).



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

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

Nome: 51.604.492 FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES
CNPJ: 51.604.492/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:50:32 do dia 29/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2024.

Código de controle da certidão: **0285.BE71.972F.63F3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 11/09/2023, em referência ao pedido 311160/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES

CNPJ:

31.604.492/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: 1831.2110.2211.9054

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 11/09/2023 às 13:36:15.8

Esta certidão tem validade até 09/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 05/10/2023 às 19:45:41.1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

Certidão Negativa de Débitos - CND Tributos Mobiliários

Inscrição...: 167151

Proprietário: FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES - MEI - CNPJ: 51.804.402/0001-65

Endereço...: RUA MENA BARRETO 008 - bloco 04 apt 505 - MUTUNDO - SÃO GONÇALO - RJ

Requerente:

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria Municipal de Fazenda que, até a presente data, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** de tributos mobiliários - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza(ISSQN), Taxa de Fiscalização e Controle, Taxa de Fiscalização Sanitária e Taxa de Publicidade - perante a Fazenda Municipal para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Municipal cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

VÁLIDA ATÉ: 03/01/2024.

Certidão emitida com base no art.205, do Código Tributário Nacional.

Acessado pelo IP: 177.154.93.2.

Código de Controle da Certidão: 8072.6915.241136

Certidão expedida gratuitamente.

OBSERVAÇÕES:

1. Esta certidão tem validade de 90(noventa) dias a contar da data de expedição
2. A presente certidão é emitida por processamento de dados e só é válida sem rasuras.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura na Internet, no endereço: https://servicos.pmsg.rj.gov.br/certidao/consulta_veracidade.php ou via QR CODE abaixo.

São Gonçalo 05 de Outubro de 2023.





Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (14/11/2023 às 16:46) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 51.604.492/0001-65.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6553.CE7C.21A0.5164 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **51.604.492*FABIO*NORBERTO*DELIPRANQUE*RODRIGUES**, inscrito no **CNPJ sob o nº 51.604.492/0001-65**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 43a5365faaf84b1bb8f2900f30bb65df

Emitida em, Rio de Janeiro 14/11/2023 16:58:01



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 51.604.492 FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.604.492/0001-65
Certidão nº: 44700480/2023
Expedição: 29/08/2023, às 19:38:22
Validade: 25/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **51.604.492 FABIO NORBERTO DELIPRANQUE RODRIGUES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.604.492/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

TUDO LIMPO SERVIÇOS-ME

Rua Mena Barreto, 08 Mutondo - São Gonçalo- RJ

UPA ITAGUAÍ

Rodovia Prefeito Abeilard Goulart de Souza, 1498 - Jardim America,
Itaguaí - RJ, 23810-304**SERVIÇO DE LAVANDERIA DE ENXOVAL
CONTROLE DE ATIVIDADES - 21/09/2023 A 20/10/2023**

	SUJA		
UNIDADE	5900,02	0	TOTAL
TOTAL	4,25		R\$5.900,02
DATA	ENTREGA/KG		
21/08/2023			
22/08/2023	101,93		
23/08/2023			
24/08/2023	103,70		
25/08/2023			
26/08/2023			
27/08/2023	105,05		
28/08/2023			
29/08/2023	113,01		
30/08/2023			
31/08/2023	101,69		
01/09/2023			
02/09/2023			
03/09/2023	117,89		
04/09/2023			
05/09/2023	112,06		
06/09/2023			
07/09/2023	101,03		
08/09/2023			
09/09/2023			
10/09/2023	103,88		
11/09/2023			
12/09/2023	106,01		
13/09/2023			
14/09/2023	108,66		
15/09/2023			
16/09/2023			
17/09/2023	109,13		
18/09/2023			
19/09/2023			
20/09/2023	104,20		
PEÇAS	1388,24		5900,02

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
11-96529

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 24/10/2023
Assinatura/Mat. 

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Mitsukawa Brasil - Nº da NF: 40584623

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro;
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade;
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários;

- a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
- b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade): Joice da Silva
Carimbo da Coordenação Administrativa UPA - Itaguaí
Data: 26/10/23 CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 26/10/23

Assinatura/Mat. [Assinatura]

Atestado por (Sede):
Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /



R. Maria Januária, 377 - Jd. José Benício
CEP: 25515-331 - S. J. de Meriti / RJ
Tel: (021) 3754-2090

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

CNPJ: 10.634.531/0001-90

FATURA

40584 /23

Emissão: 26/10/2023

DESTINATÁRIO:

Razão Social

INSTITUTO ELISA DE CASTRO

CNPJ

05.624.609/0001-55

Endereço

AV. DAS AMÉRICAS, 7.935 SALA 246/247

Bairro

BARRA DA TIJUCA

CEP

22793-081

UF

RJ

Cidade

RIO DE JANEIRO

Telefone

21 - 3431-7060

CONTRATO:

INSTITUTO ELISA DE CASTRO
UPA ITAGUAI

PAGAMENTO:

Banco: Bradesco
Agencia: 0544
Conta Corrente: 100942-7

REFERÊNCIA

OUTUBRO 2023

DADOS DA LOCAÇÃO:

Referente a cobrança de locação de 11 impressoras laser SAMSUNG ML2165/4020 em uso e 1 impressora SAM 2165/4020 para backup. Total de impressões 16.546 do total de 20.000 da franquia, 0 impressões excedentes. Valor das impressões excedentes: R\$ 0,00

01 multifuncional canon GX7010, total de impressões 220 total de 500 da franquia, 0 impressões excedentes. Valor das impressões excedentes: R\$ 0,00

03 impressoras térmicas Zebras GC420T e 02 impressoras térmicas Zebras ZD220. Suprimentos: 10 ribbon, 01 rolo de etiqueta 33mmx21mm e 25 rolos de etiquetas 50mmx30mm, sem excedentes.

No de Período: 26/09/2023 a 26/10/2023

Valor Total da Fatura:

R\$ 3.656,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

"Atividade não sujeita a ISSQN e emissão de Nota Fiscal, conforme item 3.01 da Lei Complementar nº 116/2003"

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA

ASSINATURA

40584

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 26 / 10 / 23

Assinatura/Mat.

Joice Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829
26/10/23

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.834.331/0001-99 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 02/12/2008
RAZÃO EMPRESARIAL MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA			
NOME DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MITSUKAWA			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos 46.35-4-01 - Comércio atacadista de água mineral 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.84-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.85-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças 46.89-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente 77.13-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório 82.19-8-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
COORDENADOR R MARIA JANUARIA	NÚMERO 377	COMPLEMENTO *****	
CNPJ 25.515-331	ENDEREÇO/CEP JARDIM JOSÉ BONIFÁCIO	MUNICÍPIO SAO JOAO DE MERITI	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM.FINANCEIRO@MITSUKAWA.COM.BR		TELEFONE (21) 3754-2938	
DATA DE ABERTURA RESPONSÁVEL (CPF) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/12/2008	
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 20/09/2023 às 13:51:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

Sistema Integrado de Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**CNPJ/CPF**

10.634.531/0001-90

Inscrição Estadual

11.510.329

Data da concessão da inscrição

06/08/2019

Nome empresarial

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

Título do estabelecimento**Natureza Jurídica**

Sociedade Empresária Limitada

Tipo de unidade principal

Unidade Operacional

Regime de apuração

Simples nacional - Não Optante Simei

Situação do Sublimite do Simples Nacional

ICMS no Simples Nacional

Endereço do estabelecimento

RUA MARIA JANUARIA, 377 JARDIM JOSE BONIFACIO - SÃO JOÃO DE MERITI RJ 25.515-331

Situação cadastral

Habilitada

Data da situação cadastral

06/08/2019

Atividades econômicas (CNAE)**Principal**

47.51-2/01 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA

Secundárias

18.13-0/99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

46.35-4/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL

46.45-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

46.45-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

46.47-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA

46.51-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

46.51-6/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA

46.64-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

46.65-6/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES E PEÇAS

46.69-9/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PEÇAS

46.89-3/99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS INTERMEDIÁRIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

77.33-1/00 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

82.19-9/99 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

95.11-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

Unidade de cadastro**Tipo da inscrição**



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

Sistema Integrado de Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

AFR 17.01 - Metropolitana

Contribuinte Pessoa Jurídica do RJ - obrigatória

Observação

Contribuinte optante do Simples Nacional desde 06/08/2019. Em regra, documentos fiscais emitidos não geram crédito de ICMS.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 26/10/2023 10:38:17

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA**
CNPJ: **10.634.531/0001-90**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



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

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

Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 10.634.531/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 17:19:21 do dia 05/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/03/2024.

Código de controle da certidão: **3E53.50FC.3772.AB0D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 10/08/2023, em referência ao pedido 269069/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

CNPJ:

10.634.531/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

11.510329

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: 58CO.5140.5011.61A2

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 10/08/2023 às 13:47:38,6

Esta certidão tem validade até 06/02/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 29/08/2023 às 16:14:23,4



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2023.1.3584307-4
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 552.775.867-68	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL :	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 29/08/2023 16:11</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 27/11/2023</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none">1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão de Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1598034

Código de verificação de autenticidade: 67de46d569933ae1b7fcd7ccccf1751

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA - CPN

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 10.634.531/0001-90

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, porém com exigibilidade suspensa, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 11/09/2023 ÀS 11:49:29

VÁLIDA ATÉ: 10/12/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.634.531/0001-90
Razão Social: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA
Endereço: R MARIA JANUARIA 377 / JARDIM JOSE BONIFAC / SAO JOAO DE MERITI / RJ / 25515-331

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

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

Validade: 15/09/2023 a 14/10/2023

Certificação Número: 2023091503493662006693

Informação obtida em 20/09/2023 10:54:32

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (26/10/2023 às 10:25) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 10.634.531/0001-90.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 653A.68BA.1EF0.3714 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **MITSUKAWA*BRASIL*COMERCIAL*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº **10.634.531/0001-90**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: a6f9012ca4f4464d9a65e826b0df91

Emitida em, Rio de Janeiro 26/10/2023 10:28:11



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.634.531/0001-90
Certidão n°: 30368398/2023
Expedição: 27/06/2023, às 17:28:49
Validade: 24/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.634.531/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL

N. 2023.22687977749

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data, **PROCESSOS** de classes CÍVEIS em tramitação contra:

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

ou

CPF/CNPJ n. 10.634.531/0001-90

Certidão emitida em: (20/09/2023 14:12)

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO ou das SEÇÕES JUDICIÁRIAS DO RIO DE JANEIRO E DO ESPÍRITO SANTO, endereços www.trf2.jus.br, www.jfrj.jus.br e www.jfes.jus.br, respectivamente, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução CJF n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
 - Tribunal Regional Federal da 2ª Região (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até (20/09/2023 14:12);
 - Seção Judiciária do Rio de Janeiro (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até (20/09/2023 14:12);
 - Seção Judiciária do Espírito Santo (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até (20/09/2023 14:12).



Código verificador: V61N.QYPZ.AWPQ.PUF8.U4Z6

Para conferir a autenticidade desta certidão, capture o QR à esquerda ou acesse o site <https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/verificar?consultar=true&codigo=V61N.QYPZ.AWPQ.PUF8.U4Z6>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO

CERTIDÃO JUDICIAL PARA FINS ELEITORAIS

N. 2023.22678884359

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** com potencial de gerar inelegibilidade contra:

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

ou

CPF/CNPJ n. 10.634.531/0001-90

Certidão emitida em: 20/09/2023 11:41

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO ou das SEÇÕES JUDICIÁRIAS DO RIO DE JANEIRO E DO ESPÍRITO SANTO, endereços www.trf2.jus.br, www.jfrj.jus.br e www.jfes.jus.br, respectivamente, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução CJF n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
 - Tribunal Regional Federal da 2ª Região (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até 20/09/2023 11:41;
 - Seção Judiciária do Rio de Janeiro (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até 20/09/2023 11:41;
 - Seção Judiciária do Espírito Santo (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até 20/09/2023 11:41.



Código verificador: VMQ6.9PPV.W5AR.QAJY.ZSJG

Para conferir a autenticidade desta certidão, capture o QR à esquerda ou acesse o site <https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/verificar?consultar=true&codigo=VMQ6.9PPV.W5AR.QAJY.ZSJG>



PODER JUDICIÁRIO

JUSTIÇA FEDERAL

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO

CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

N. 2023.22685771562

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes **CRIMINAIS** contra:

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

ou

CPF/CNPJ n. 10.634.531/0001-90

Certidão emitida em: 20/09/2023 13:36

Observações:

- a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL FEDERAL REGIONAL DA 2ª REGIÃO ou das SEÇÕES JUDICIÁRIAS DO RIO DE JANEIRO E DO ESPÍRITO SANTO, endereços www.trf2.jus.br, www.jfrj.jus.br e www.jfes.jus.br, respectivamente, por meio do código de validação abaixo;
- b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
- c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução CJF n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2020 e da Resolução CJF n. 680/2020;
- e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília);
 - Tribunal Regional Federal da 2ª Região (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até 20/09/2023 13:36;
 - Seção Judiciária do Rio de Janeiro (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até 20/09/2023 13:36;



Código verificador: TKY1.KXAE.SCE4.7WEX.Y4QG

Para conferir a autenticidade desta certidão, capture o QR à esquerda ou acesse o site <https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/verificar?consultar=true&codigo=TKY1.KXAE.SCE4.7WEX.Y4QG>



PODER JUDICIÁRIO

JUSTIÇA FEDERAL

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO

- Seção Judiciária do Espírito Santo (Sistemas processuais Apolo e e-Proc) até 20/09/2023
13:36.



Código verificador: TKY1.KXAE.SCE4.7WEX.Y4QG

Para conferir a autenticidade desta certidão, capture o QR à esquerda ou acesse o site <https://certidoes.trf2.jus.br/certidoes/#/principal/verificar?consultar=true&codigo=TKY1.KXAE.SCE4.7WEX.Y4QG>



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **10.634.531/0001-90**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 10:30:16 do dia 26/10/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **ZGGZ261023103016**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Nº do Protocolo

00-2022/254333-7
JUCERJA

Último arquivamento:

NIRE: 33.6.0087662-1

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

Boleta(s):

Hash: 1EA5C24C-1C86-4CF6-847C-88619C480607

Órgão	Calculado	Pago
Junta	107,00	107,00
DNRC	0,00	0,00

NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.6.0087662-1

Tipo Jurídica

Sociedade empresária limitada

Porte Empresarial

Empresa de Pequeno Porte

Nome

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Código Ato

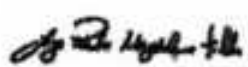
Eventos

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
022	1	Alteração / Alteração de Dados e de Nome Empresarial
025	1	Alteração / Extinção de Filial na UF da Sede
046	1	Alteração / Transformação
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR GISELE CRISTINA DA SILVA BORGES SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
33211897407	10.634.531/0001-90	Rua MARIA JANUARIA 377	JARDIM JOSE BONIFACIO	São João de Meriti	RJ
00004818406	10.634.531/0001-90	Rua Engenheiro Haroldo Cavalcanti 360	Recreio dos Bandeirantes	Rio de Janeiro	RJ
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX



 Jorge Paulo Magdaleno Filho
 SECRETÁRIO GERAL

Deferido em 23/03/2022 e arquivado em 24/03/2022

Observação:

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
 Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI
 Nome Novo: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA
 NIRE: 33.6.0087662-1 Protocolo: 00-2022/254333-7 Data do protocolo: 23/03/2022
 CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 24/03/2022 SOB O NÚMERO 33211897407, 00004818406 e demais constantes do termo de autenticação.
 Autenticação: A1A1D7ECAF68CDF77939D3CD666C0C18FC871993D2A538E9871229797394666
 Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



**ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE
RESPONSABILIDADE LIMITADA EM SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LTDA**

**MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI
8ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Pelo presente instrumento particular de alteração por transformação de EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA em Sociedade Empresária Limitada:

ROBSON COUTINHO DA SILVA, nascido aos 10/05/1959, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade RG nº. **04.446.612-6** IFP/RJ emitida no dia 06/09/1977 e do CPF/MF nº. **552.775.867-68**, residente e domiciliado na cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, na Rua Malba Tahan nº. 161/101, no bairro do Recreio das Bandeirantes. CEP: 22790-400;

Titular da empresa individual de responsabilidade limitada, que gira nesta praça sob a denominação social de "**MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI**", com sede na cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, à Rua Senador Ruy Carneiro, nº 301, sala 203, no bairro do Recreio das Bandeirantes. CEP.22.795-650, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **10.634.531/0001-90** que teve seu último contrato devidamente registrado na Junta Comercial do Rio de Janeiro sob nº. **3360087662-1**, arquivado em 06.08.2019, com uma **Filial 02** Rua Maria Januária, nº 377, no bairro do Jardim José Bonifácio. CEP 25.515-331, na cidade de São João do Meriti, no Estado do Rio de Janeiro, NIRE **3390123299-5**, e CNPJ sob o nº **10.634.531/0002-70** decide ora transformar seu registro de EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA para SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, e outras alterações, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – "TRANSFORMAÇÃO DO TIPO JURÍDICO MATRIZ"

Fica transformada a natureza jurídica desta Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, em Sociedade Empresária Limitada sob a razão social de **MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA**, conforme faculta a Lei 10.406/02 artigo 980, que doravante se regerá com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes ao tipo jurídico ora transformado.

CLÁUSULA SEGUNDA – "ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO MATRIZ"

Neste ato, decide o Titular pela alteração de endereço da Matriz que passa a ser na cidade de São João de Meriti, no Estado do Rio de Janeiro, à Rua Maria Januária, nº 377, no Bairro do Jardim José Bonifácio, CEP 25.515-331.

CLÁUSULA TERCEIRA – "ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL MATRIZ"

MATRIZ PASSARÁ A EXERCER AS ATIVIDADES RELACIONADAS ABAIXO:

- 4751-2/01 Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- 4669-9/99 Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente;
- 4689-3/99 Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente;
- 8219-9/99 Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente;

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI

Nome Novo: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

NIRE: 336.0087662-1 Protocolo: 00-2022/254333-7 Data do protocolo: 23/07/2022

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 24/03/2022 SOB O NÚMERO 33211897407, 00004618404 e demais constantes

do termo de autenticação.

Autenticação: A1A1D7ECA6BACDF77792B53CD666CDB16FC97199302A5582B871229197384666

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº do protocolo.



**ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE
RESPONSABILIDADE LIMITADA EM SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LTDA**

**MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI
8ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

- 4645-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4635-4/01 Comércio atacadista de água mineral;
- 4651-6/01 Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 4651-6/02 Comércio atacadista de suprimentos para informática;
- 7733-1/00 Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios;
- 1813-0/99 Impressão de material para outros usos;
- 9511-8/00 Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- 4647-8/01 Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4665-6/00 Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial;
- 4664-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar;

CLÁUSULA QUARTA – “EXTINÇÃO DA FILIAL 02”

Também neste ato, decide o Titular, efetuar a extinção de sua Filial 02, situada a Rua Maria Januária, nº 377, no bairro do Jardim José Bonifácio, CEP 25.515-331, na cidade de São João do Meriti, no Estado do Rio de Janeiro, com NIRE **3390123299-5**, e CNPJ sob o nº **10.634.531/0002-70**.

CLÁUSULA QUINTA – CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Face às alterações acima, o Titular resolve consolidar o Contrato Social da Sociedade que na sua íntegra, passará a vigorar com a seguinte redação:

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

CLÁUSULA PRIMEIRA – “NOME, SEDE, FORO E OBJETO”

A sociedade girará sob a denominação social de **MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA**, e terá sede na cidade de São João de Meriti, no Estado do Rio de Janeiro, à Rua Maria Januária, nº 377, no Bairro do Jardim José Bonifácio, CEP 25.515-331, CNPJ 10.634.531/0001-90 e NIRE 3360087662-1, e explorará as seguintes atividades:

Podendo instalar sucursais, agências e filiais em qualquer parte do território nacional, tendo foro judicial na comarca de São João de Meriti, no Estado do Rio de Janeiro, e explorará as atividades de:

- 4751-2/01 Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- 4669-9/99 Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente;
- 4689-3/99 Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente;
- 8219-9/99 Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente;

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI

Nome Novo: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

NIRE: 336.0087662-1 Protocolo: 00-2022/254333-7 Data do protocolo: 23/03/2022

CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 24/03/2022 SOB O NOME 33211897407, 00004818606 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: A1ALD7ECA6BACFE7793BD3CD666CDC18FC97199302A558B3871229797384666

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/canceladigital>, informe o nº de protocolo.



**ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE
RESPONSABILIDADE LIMITADA EM SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LTDA**

**MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI
8ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

- 4645-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4635-4/01 Comércio atacadista de água mineral;
- 4651-6/01 Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 4651-6/02 Comércio atacadista de suprimentos para informática;
- 7733-1/00 Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios;
- 1813-0/99 Impressão de material para outros usos;
- 9511-8/00 Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- 4647-8/01 Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4665-6/00 Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial;
- 4664-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar;

PARÁGRAFO UNICO: A empresa iniciou suas atividades em **02.12.2008** e tem duração por prazo indeterminado.

CLÁUSULA SEGUNDA – " CAPITAL SOCIAL "

O Capital Social é de R\$ **300.000,00** (Trezentos mil reais) dividido em 300.000 (Trezentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuídas entre o Titular, conforme demonstrativo abaixo:

Sócio	Quotas	Valor - R\$	%
ROBSON COUTINHO DA SILVA	300.000	R\$ 300.000,00	100
Total	300.000	R\$ 300.000,00	100

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O valor do Capital Social encontra-se neste ato totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A responsabilidade do titular da empresa é limitada ao capital integralizado (art. 1052 do CC/02), não respondendo ele subsidiariamente pelas perdas da empresa.

CLÁUSULA TERCEIRA – " ADMINISTRAÇÃO E USO DO NOME "

A administração da Sociedade Empresária Limitada será exercida, por tempo indeterminado pela Sr. **ROBSON COUTINHO DA SILVA**, que terá isoladamente os poderes necessários à prática dos atos de administração no interesse social, e para a representação da sociedade, ativa e passivamente, em juízo e fora dele, assim como perante quaisquer repartições e/ou órgãos públicos federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas, empresas públicas, sociedades de economia mista, fundações, instituições financeiras e terceiros em geral, observado o disposto nos parágrafos desta cláusula.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A representação ativa e passiva da empresa em Juízo será exercida individualmente por seu titular, o qual poderá, em casos especiais, indicar por escrito outrem para exercer esta representação "ad hoc".

PARÁGRAFO SEGUNDO: São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes com relação à

**ALTERAÇÃO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE
RESPONSABILIDADE LIMITADA EM SOCIEDADE
EMPRESÁRIA LTDA**

**MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI
8ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

empresa, o uso do nome empresarial e os atos do titular, administradores, procuradores e funcionários, que a envolverem em obrigações relativas a negócios ou operações estranhas aos interesses e objetivos sociais, tais como fianças, avais ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros, observado o disposto nos parágrafos desta cláusula.

CLÁUSULA QUARTA – "RETIRADA DE PRO LABORE"

A empresa poderá, a qualquer tempo, fixar uma retirada mensal pelo exercício da administração, a título de pro labore, respeitadas as limitações legais vigentes.

CLÁUSULA QUINTA – "LUCROS E/OU PREJUÍZOS"

Os lucros e/ou prejuízos apurados em balanço, a ser realizado pelos administradores anualmente, após o término do exercício social, que coincide com o ano civil, serão distribuídos e/ou suportado pelo titular, podendo, todavia, optar pelo aumento deste capital, utilizando os lucros e/ ou prejuízos a compensar em exercícios futuros.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O exercício social terá duração de 01 de janeiro a 31 de dezembro de cada ano.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O Titular poderá durante o exercício social, fazer adiantamentos a títulos de lucros proporcionalmente às suas quotas no montante do capital social.

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADE DO TITULAR

A responsabilidade do titular da empresa é limitada ao capital integralizado (art. 1052 do CC/02), não respondendo ele subsidiariamente pelas perdas da empresa.

CLÁUSULA SÉTIMA – "DECLARAÇÃO DE DESEMPEDIMENTO"

O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E, por estar assim deliberada a alteração desta empresa, assina o sócio titular o presente instrumento em 1 (uma) via de igual teor e forma.

Rio de Janeiro, 17 de março de 2022



ROBSON COUTINHO DA SILVA
Sócio Administrador

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI

Nome Novo: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

NIRE: 336.0087662-1 Protocolo: 00-2022/254333-7 Data do protocolo: 23/03/2022

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 24/03/2022 SOB O NOME 32211897407, 00004818406 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: A1A1D7E0CA6BACDF77793B03CDE66CDC18FC97199302A558E9B71229797384668

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/canowiadigital>, informe o n° de protocolo.





IDENTIFICAÇÃO DOS ASSINANTES

CERTIFICO QUE O ATO DA MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI, NIRE 33.6.0087662-1, PROTOCOLO 00-2022/254333-7, ARQUIVADO EM 24/03/2022, SOB O NÚMERO (S) 33211897407 (DEMAIS CONSTANTES NA CAPA), FOI ASSINADO DIGITALMENTE.

CPF/CNPJ	Nome
075.161.727-07	NILMARA CRISTINA DA SILVA FONSECA




24 de março de 2022.

Jorge Paulo Magdaleno Filho
Secretário Geral

1/1

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Nome: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL EIRELI
Nome Novo: MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA
NIRE: 33.6.0087662-1 Protocolo: 00-2022/254333-7 Data do protocolo: 23/03/2022
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 24/03/2022 SOB O NÚMERO 33211897407, 00004818406 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: A1A1D7ECAF9ACDF77793B03CD666CDC18FC97193302A558E9B71E29797384666
Para validar o documento acesse <http://www.jucerj.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o n° de protocolo.



Pag. 7/7



CERTIDÃO

Modelo Fins Especiais

2023.2074246.251-1

O Responsável pelo gerenciamento do Distribuidor Oficializado desta Comarca, designado na forma da lei, CERTIFICA com referência aos assuntos mencionados, e DÁ FÉ QUE, revendo em seu poder e Cartório os livros e/ou assentamentos abrangendo todo o Inciso IV do Artigo 21 da CNGCJ - Parte Judicial, das distribuições em curso relativos a:

- I - Ações privativas das Varas Cíveis, tais como Medidas Cautelares (arrestos, sequestros, buscas e apreensões, notificações e outros), Ordinárias, Sumárias, Despejos, Consignatórias, Execuções, reservas de domínio, anulação ou apreensão ou substituição de títulos, renovatórias e outras ações e precatórias;
- II - Ações privativas das Varas de Família, como separação, divórcio, alimentos e outras ações e precatórias;
- III - Ações privativas das Varas Empresariais, como Falências, Concordatas, Recuperações Judiciais e Extrajudiciais e demais ações e precatórias distribuídas às varas com competência Empresariais;
- IV - Ações privativas das Varas Criminais;
- V - Ações privativas das Varas Criminais - JURI;
- VI - Ações privativas das Varas de Órfãos e Sucessões, como inventários, testamentos, arrolamentos, arrecadações, administrações provisórias, tutelas, interdições, curatelas, declarações de ausência e outras ações e precatórias distribuídas às varas com competência em Órfãos e Sucessões;
- VII - Ações Acidentárias;
- VIII - Ações privativas das Varas de Registro Público, como retificações, averbações, cancelamentos de procurações ou registro de títulos imobiliários e outras ações e precatórias;
- IX - Ações privativas das Varas de Fazenda Pública;
- X - Ações privativas das Varas de Dívida Ativa Municipal;
- XI - Ações privativas das Varas de Infância, da Juventude e do Idoso, tais como ações cíveis fundadas em interesses individuais, difusos ou coletivos afetos à criança e ao adolescente, ações decorrentes de irregularidades em entidades de atendimento, ações referentes às infrações contra norma de proteção à criança ou adolescente, ações de alimentos, embargos de terceiro, mandados de segurança, perda suspensão ou restabelecimento do poder familiar, prestação de constas, remoção, modificação e dispensa de tutor ou curador, revisão judicial de decisão do Conselho Tutelar, cumprimento de sentença e impugnação ou cumprimento de sentença, e, execuções de alimentos, execução de multa e/ou execução de título judicial;
- XII - Ações e Precatórias de competência de Juizados Especiais Cíveis;
- XIII - Ações Penais, Inquéritos Policiais, Flagrantes, Precatórias e outros procedimentos de competência dos Juizados Especiais Criminais;
- XIV - Ações privativas das Varas de Infância e Juventude - Infratores;
- XV - Ações privativas das Varas de Registro Civil de Pessoas Naturais;
- XVI - Ações privativas das Varas de Dívida Ativa Estadual;
- XVII - Ações Penais, Inquéritos Policiais, Flagrantes, Precatórias e outros procedimentos de competência dos Juizados da Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher;
- XVIII - Ações privativas das Varas de Infância e Juventude e do Idoso - Idosos;
- XIX - Ações privativas dos Juizados Fazendários, desde:

vinte de setembro de dois mil e três até vinte de setembro de dois mil e vinte e três,

CONSTAM no(s) nome(s) de MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA e CNPJ: 10.634.531/0001-90, pesquisado(s) por semelhança, dados esses fornecidos pelo requerente, conforme pedido de certidão n° 2023.2074246.251-1, arquivada eletronicamente neste Serviço Registral, as seguintes ações:

Dívida Ativa Estadual

0003682-87.2023.8.19.0054 A - Central da Dívida Ativa de São João de Meriti - Classe: Execução Fiscal - Assunto: Cobrança de Tributo / Dívida Ativa

Distribuição: 05/09/2023 - Ofício Registro: Distribuidor de São João de Meriti

- ✓ Válido somente com Código Identificador de Certidão - CIC.
- ✓ A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página <http://www4.tjrrj.jus.br/portal-extrajudicial/certidao>
- ✓ Certidão Emitida nos termos Art. 31 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral da Justiça do Rio de Janeiro - Parte Extrajudicial.
- ✓ Provimento CGJ n° 51/2018 regulamenta a emissão e o uso de certidões eletrônicas pelos serviços extrajudiciais do Estado do Rio de Janeiro.
- ✓ Documento emitido por processamento Eletrônico. Qualquer emenda ou rasura será considerada como indicio de adulteração ou tentativa de fraude.
- ✓ Esta Certidão Eletrônica estará disponível para download pelo período de 90 (noventa) dias a contar de sua emissão.
- ✓ Senhor usuário, se necessário, é possível obter certidão que abranja outros períodos de consulta para além do pesquisado. Informe-se com o cartório do distribuidor.



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SAO JOAO DE MERITI DCP
Avenida Presidente Lincoln, 857
CEP: 25.555-200 - VILAR DOS TELES - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ

Folha: 2 de 2



Mitsukawa Brasil Comercial Ltda (Executado)

CNPJ 10.634.531/0002-70

Endereço: RUA Maria Januarina, 377 - CEP: 25515-331 - Jardim José Bonifácio - São João de Meriti - RJ;

Dívida Ativa Municipal

0047204-09.2019.8.19.0054 A - Central da Dívida Ativa de São João de Meriti - Classe: Execução Fiscal - Assunto: Dívida Ativa

Distribuição: 21/09/2019 - Ofício Registro: Distribuidor de São João de Meriti

Mitsukawa Brasil Comercial Eireli - Me (Requerido)

CNPJ 10.634.531/0002-70

Endereço: RUA Mariajanuria, 377 - CEP: 25515-331 - Jardim José Bonifácio - São João de Meriti - RJ;

Finalidade declarada pelo requerente: Outros (Fim Especial) - CERTIDÃO
Modelo Fins Especiais.

GEOVANIA JOSE SANTOS DA SILVA - Matr. 9602 - TECNICO DE ATIVIDADE JUDICIARIA deu as buscas para esta Certidão, que segue assinada eletronicamente pelo Oficial Registrador deste Ofício.

Emitida em 20/09/2023 13:59:10

SÃO JOÃO DE MERITI, 20 de setembro de 2023.

Exemplares
Gratuito/Isento

- ✓ Válido somente com Código Identificador de Certidão - CIC.
- ✓ A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página <https://www4.tjrj.jus.br/portal-extrajudicial/certidao>
- ✓ Certidão Emitida nos termos Art. 31 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral da Justiça do Rio de Janeiro – Parte Extrajudicial.
- ✓ Provimento CGJ nº 51/2018 regulamenta a emissão e o uso de certidões eletrônicas pelos serviços extrajudiciais do Estado do Rio de Janeiro.
- ✓ Documento emitido por processamento Eletrônico. Qualquer emenda ou rasura será considerada como indicio de adulteração ou tentativa de fraude.
- ✓ Esta Certidão Eletrônica estará disponível para download pelo período de 90 (noventa) dias a contar de sua emissão.
- ✓ Senhor usuário, se necessário, é possível obter certidão que abranja outros períodos de consulta para além do pesquisado. Informe-se com o cartório do distribuidor.



Estado do Rio de Janeiro - RJ
Prefeitura Municipal de São João de Meriti
SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO
INDUSTRIA E COMÉRCIO
Superintendência de Gestão da Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE ISS

Nº: 2418 / 2023

INSCRIÇÃO 60200	CONTRIBUINTE MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA	DATA DE ABERTURA 24/03/2022	
ENDEREÇO MARIA JANUARIA N° 377			
BAIRRO JARDIM JOSE BONIFACIC	CIDADE São João de Meriti	ESTADO RJ	CPF/CNPJ 10.634.531/0001-90
ATIVIDADE Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática			

Certificamos para os devidos fins, com fulcro nas bases de dados informatizadas e integradas do sistema de processamento de dados da Prefeitura de São João de Meriti, NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS FISCAIS em nome da EMPRESA acima indicada, no âmbito desta Secretaria, até 06/2023.

A presente certidão não afasta o direito da Fazenda Pública de São João de Meriti de cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte supramencionado que vierem a ser apurados, conforme preceitua o art. 205 da Lei Federal no. 5172 de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional, sejam eles decorrentes de lançamento ou apuração posterior a presente certidão, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de acordo de parcelamento.

Esta certidão tem prazo de validade de 90(noventa) dias a contar da data de sua emissão.

São João de Meriti, 28 de julho de 2023.

Superintendente de Dívida Ativa
Marcia Helena R. Pereira
Superintendente de Dívida Ativa
Mat. 20013

Secretaria Municipal de Fazenda - SEMFA
Adriana Vinze
Secretaria de Fazenda
Mat. 95668

OBSERVAÇÕES
DAM N°58872776

1640



Atenção: Consulte a autenticidade deste documento no site da prefeitura: www.meriti.rj.gov.br

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

CNPJ 10.634.531/0001-90

I.E: 11.510.329

IA MARIA JANUARIA, 377 - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ FONE (21) 3754-2030 / 9 9642-3270 (Whats a

EMAIL: cont.financeiro@mitsukawa.com.br / adm.financeiro@mitsukawa.com.br

WEBSITE: <https://mitsukawa.com.br>

CLIENTE: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

CNPJ:05.624.609/0001-55

INVENTÁRIO - UPA ITAGUAÍ / 10.2023

Número	Número	Equipamento	Localização
Patrimônio	Série		
1796	Z7BWBQAD503010K	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	CONSULTORIO 1
2518	ZDEJBQAJ5000RMN	IMPRES. LASER SAMSUNG M4020	CONSULTORIO 02
2696	ZDEJB07JC10RGHA	IMPRES. LASER SAMSUNG M4020	CONSULTORIO 03
2695	ZDEJB07JC10RFLW	IMPRES. LASER SAMSUNG M4020	CONSULTORIO 04
1559	Z7BWBQAD901614B	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	CONSULTORIO 05
1932	Z7BWBQAD901609N	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	ALMOXARIFADO
2287	ZEBWBQAD901591M	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	ECG
0996	Z7BWBQAC705556D	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	SALA AMARELA PED
1068	Z7BWBQAD901542R	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	SALA VERMELA
1608	Z7BQAC900367B	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	ODONTOLOGIA
1047	Z7BWBQAD901549T	IMPRES. LASER SAMSUNG ML2165	BACKUP
3975	KNDX09728	MULT. CANON GX 7010	-

CNPJ 10.624.531/0001-60
 I.E. 11.510.328

MITSUBUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RUA MARIA JAVUARRA, 377 - SAO JOAO DE MERITI - RJ FONE (21) 3754-2030 / 9 9640-3278 (Whats app)
 EMAIL: cont.financeiro@mitsubukawa.com.br / adm.financeiro@mitsubukawa.com.br
 WEBSITE: mitsubukawa.com.br

Envio em 28/10/2023
 CLIENTE: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 CNPJ:05.824.609/0001-55

DEMONSTRATIVO - OUTUBRO

Data Inicio	Data Fim	Equipamento	Localidade	Contador		Outras Cotas, Impressões e	Custo Pagos Excedente	
				Inicial	Final			
17/06	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	CONSULTORIO 1	55.531	55.777	246	0,08	
23/08	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	CONSULTORIO 02	64.837	68.086	4.249		
26/05	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	CONSULTORIO 03	64.208	68.920	4.712		
15/05	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	CONSULTORIO 04	49.088	54.804	5.716		
10/02	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	ALMOXARIFADO	49.888	49.889	1		
22/07	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	FCO	83.935	64.287	357		
09/06	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	SALA AMARELA PED	88.927	89.227	300		
10/08	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	SALA VERMELHA	48.571	47.015	444		
15/08	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	COORDENADORIA	42.186	42.704	518		
10/07	27/06/2023	IMPRES. LASER SAMUELING M2165	MACIPE	84.552	84.552	0		
Total copias							14.046	
Aluguel Mensal							1.716,00	
Pagr. Franquia P&B							20,000	
* Paginas Excedentes							0	
Valor em pag. Excedente							0,00	
VALOR FATURSA							1.716,00	

CONTADOR REPETIDO

Aluguel Mensal	1.716,00
Pagr. Franquia P&B	20,000
* Paginas Excedentes	0
Valor em pag. Excedente	0,00
VALOR FATURSA	1.716,00

DEMONSTRATIVO - OUTUBRO

Carta Pagina COLOR

Numero	Numero	Equipamento	Contador P&B		Contador Color		Outras Cotas, Impressões e de	Excedente
			Inicial	Final	Inicial	Final		
3075	580909728	MULTI CANCHN GX 2010	117	118	1.095	1.307	8	0,30
Total Impressões							220	
Valor Franquia							385,00	
Pagr. Franquia							500	
Paginas Excedentes							0	
Valor em pag. Excedente							0,00	
Valor Total BS							385,00	

Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaquaj
 CRA 20-96829

TOTAL 1.056,00

CNPJ 10.634.531/0001-90
I.E.: 11.510.329

MITSUKAWA BRASIL COMERCIAL LTDA

DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RUA MARIA JANUARIA, 377 - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ FONE (21) 3754-2030 / 9 9642-3270 (Whats app)

EMAIL: cont.financieiro@mitsukawa.com.br / adm.financieiro@mitsukawa.com.br

WEBSITE: <https://mitsukawa.com.br>

Emitido em 26/10/2023

CLIENTE: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

CNPJ:05.624.609/0001-65

IMPRESSORAS TÉRMICAS ZEBRAS - OUTUBRO

PERÍODO: 26/09/2023 A 26/10/2023

LOCALIZAÇÃO: UPA ITAGUAÍ

Número Patrimônio	Número Série	Equipamento	Suprimentos Inclusos	Valor Total
0357	54181502763	IMP. TÉRMICA ZEBRA GC420T		
0361	54182800022	IMP. TÉRMICA ZEBRA GC420T		
0385	54183203284	IMP. TÉRMICA ZEBRA GC420T	10 RIBBON + 1 ETIQUETA PAPEL COUCHE - 33MMX21MM + 25 ETIQUETA PAPEL COUCHE - 50MMX30MM	1.555,00
3308	DS1194101867	IMP. TÉRMICA ZEBRA ZD220		
3309	DS1194101877	IMP. TÉRMICA ZEBRA ZD220		
SUPRIMENTOS EXCEDENTES:			Quant.	Valor
RIBBON			0	15,25
ETIQUETA PAPEL COUCHE - 33MMX21MM			0	41,47
ETIQUETA PAPEL COUCHE - 50MMX30MM			0	20,29
TOTAL				1.555,00


João de Deus Silva
Coordenador Administrativo
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: NV Gestão de Serviços - Nº da NF: 048

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):


Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: / /

Joice de Paula e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 27 / 10 / 2023

Assinatura/Mat. 

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 00000048	Data e Hora de Emissão 27/10/2023 12:27:38	Competência ----	Código de Verificação N9CY-KRHI
Exigibilidade Exigível em Itaguaí/RJ		Localidade da Prestação Itaguaí/RJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **08.190.336/0001-76** Inscrição Municipal: **00025464**
Nome/Razão Social: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI**
Endereço: **EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208, PARTE - BRISA MAR - CEP: 23826-600**
Município: **Itaguaí** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO** Inscrição Municipal: **---**
CPF/CNPJ: **06.624.609/0001-65**
Endereço: **AV das Américas 7935, SALA 246 - Barra da Tijuca - CEP: 22793-081**
Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** E-mail: **FINANCEIRO@INSTITUTOELISADECASTRO.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
COMPETÊNCIA OUTUBRO DE 2023.
NF REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO UPA DE ITAGUAI COM 09 AUX DE SERVIÇO NA FRENTE DE SERVIÇO DA LIMPEZA.
TOTAL DA NOTA: R\$ 48.474,10 PAGAMENTO À VISTA.
DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO.AG:1542 - C/C 57064-8.


CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas
Subitem: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 48.474,10

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) ----	(*) Alíquota (%) ----	(*) Valor do ISS (R\$) ----	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES
- PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; tel: 151; www.procon.rj.gov.br / CODECON: tel: 0800 282 7060; www.alerj.rj.gov.br
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3 516/2008
- O ISS deste NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.

Joice  e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO
Em 27 / 10 / 2023
Assinatura/Mat. 

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.190.336/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/06/2006
NOME EMPRESARIAL N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NV GESTAO DE ATIVOS E SERVICOS		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 81.30-3-00 - Atividades paisagísticas 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO	NÚMERO 208	COMPLEMENTO PARTE
CEP 23.826-600	BAIRRO/DISTRITO BRISA MAR	MUNICÍPIO ITAGUAI
UF RJ	ENDEREÇO ELETRÔNICO NVGESTAO.ADM@GMAIL.COM	
TELEFONE (21) 2051-4900		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/11/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 27/12/2022 às 10:36:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA**
CNPJ: **08.190.336/0001-76**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:39:19 do dia 20/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/03/2024.

Código de controle da certidão: **E66C.D584.C74E.10E2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



33.6.0098631-1

Nome fantasia

Empresário Individual com Responsabilidade Limitada

Forma Empresarial

Microempresa

Nº do Protocolo

00-2021/114592-0

JUCERJA

Último arquivamento: 00003959365 - 28/10/2020

NIRE: 33.6.0098631-1

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

Boleto(s):

Hash: 796CF01A-C87D-40F2-96B1-D8398229D7DF

Orgão	Calculado	Pago
Junta	352,00	352,00
DNRC	0,00	0,00

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Nome

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

Código Ato

Eventos

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
021	1	Alteração / Alteração de Dados [Exceto Nome Empresarial]
051	1	Alteração / Consolidação de Contrato / Estatuto
XXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR MÁRCIA VALÉRIA DA PAIXÃO JOIARY SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
00004059245	08.190.336/0001-76	Estrada PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 20B	BRISA MAR	Itaguaí	RJ
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX

Deferido em 03/05/2021 e arquivado em 03/05/2021


Bernardo Feijó Sampaio Berwanger
SECRETÁRIO GERAL

Observação:



Presidência da República
Secretaria de Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

NIRE (ou NIRE ou SA FISCAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.6.0098631-1

Tipos de Atos

Empresário Individual com Responsabilidade Limitada

Nome Empresarial

Microempresa

Nº do Protocolo

00-2021/114592-0

01/05/2021 13:26:25

JUCERJA

Último arquivamento:

00003959365 - 28/10/2020

NIRE: 33.6.0098631-1

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

Boleto(s): 103676219

Hash: 796CF01A-C87D-40F2-96B1-D8398229D7DF

Orgão	Calculado	Pago
Junta	352,00	352,00
DREI	0,00	0,00

REQUERIMENTO

Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

Código do Ato
002

Código Evento	Qtde.	Descrição do ato / Descrição do evento
021	1	Alteração / Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
051	1	Alteração / Consolidação de Contrato / Estatuto
XXX	XXX	XX
XXX	XXX	XX
XXX	XXX	XX

Requerente

Nome:	Marco Aurelio Martins Braga
Assinatura:	ASSINADO DIGITALMENTE
Telefone de contato:	2125323855
E-mail:	MBRAGA.ASSESSORIA@OUTLOOK.COM
Tipo de documento:	Digital
Data de criação:	01/05/2021
Data da 1ª entrada:	

Rio de Janeiro

Local

01/05/2021

Data



00-2021/114592-0

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

NIRE: 33.6.0098631-1 Protocolo: 00-2021/114592-0 Data de Protocolo: 01/05/2021

IDENTIFICADOR DO ARQUIVAMENTO em: 01/05/2021 SOB O NOME: 00003959365 e demais constantes do texto de autenticação.

Autenticação: DIFFERENCIAL=22A17E3DEK964F39C16A3FAD701FC0B82E7074F790214094C24

Data Valida: o documento possui o link: <http://www.jucerja.rj.gov.br/verificacao/arquivo/digital>, informe o nº do protocolo.



Primeira Alteração Contratual da empresa
"N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI."
NIRE Nº 33600986311

Pelo presente instrumento particular de alteração contratual, a titular Sra. **NHARRANA DE JESUS BRUNO GAZZONI** brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 11/09/1994, inscrita no CPF sob o nº 147.873.117-60 e portadora da cédula de identidade nº 27.626.899-2, expedida pelo DIC/RJ em 27/03/2013, residente e domiciliada à Rua Haroldo Rodrigues Jesus, SN, Qd 10 Lt 27, Monte Serrat, Itaguaí, RJ, Cep 23.810-840. Titular da empresa individual de responsabilidade limitada **"N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI."**, com sede à Rua Joaquim Ferreira da Costa, nº 330, Sala 04 - Vila Margarida Itaguaí - RJ - Cep 23.821-140, inscrita no CNPJ sob o n.º 08.190.336/0001-76, com seus atos constitutivos arquivados na JUCERJA sob NIRE nº 33600986311 por despacho de 24/03/2020, resolve na melhor forma de direito, alterar o contrato social, mediante as seguintes cláusulas e condições:

- 1 - Alterar o endereço da sede da sociedade que passa a ser na Estrada Prefeito Wilson Pedro Francisco, 208, parte, Brisa Mar, na Cidade de Itaguaí, no Estado do Rio de Janeiro - CEP Nº 23.826-600.
- 2- Em razão da modificação acima, a titular resolve consolidar o Contrato Social, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA - da denominação e sede

A denominação social da sociedade será **"N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI."**, com sede na Estrada Prefeito Wilson Pedro Francisco, 208, parte, Brisa Mar, na Cidade de Itaguaí, no Estado do Rio de Janeiro - CEP Nº 23.826-600, e adotará como nome de fantasia a expressão **"NV GESTÃO DE ATIVOS E SERVICOS"**.

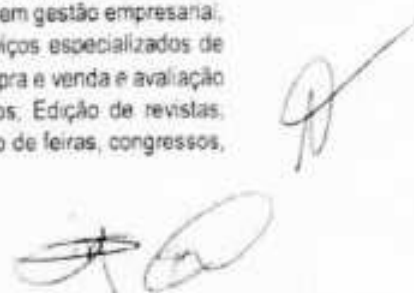
CLÁUSULA SEGUNDA - das filiais e outras dependências

A sociedade a qualquer tempo poderá, abrir ou fechar filiais ou outras dependências, mediante alteração contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA - do objeto social

A sociedade tem por objeto social exploração do ramo de Gestão e administração da propriedade imobiliária, Compra e venda de imóveis próprios, Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica, Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente, Corretagem na compra e venda e avaliação de imóveis, Edição de jornais diários, Instalação de painéis publicitários, Edição de revistas, Atividades de cobrança e informações cadastrais, serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas, cursos preparatórios para concursos.

Página 1 de 3



Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

NIRE 336.0098631-1 Protocolo: 00-2021-11133-0 Data de registro: 01/05/2021

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/05/2021 SOB O NOME DO CONTO 0000019041 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: DFF42DC38A1C1A7832E8848F2C1A87A78F01F02B4D077677921894084

Para validar o documento acesse: <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chancela/digital>, informe o nº do protocolo.



JUCECERJA
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Pag. 3/7

CLÁUSULA QUARTA – do capital social

O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país:

TITULAR

Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni 200.000 quotas = R\$ 200.000,00

Total do Capital Social 200.000 quotas = R\$ 200.000,00

Parágrafo Único - da responsabilidade da titular

A responsabilidade da titular é restrita ao valor de suas quotas, mas responde pela integralização do capital social.

CLÁUSULA QUINTA - do prazo

O prazo de duração da sociedade é indeterminado. No caso de dissolução, as obrigações e os direitos do sócio serão definidos em instrumento de distrato, o qual conterá o termo de compromissos assumidos pelos quotistas, seus liquidantes ou herdeiros.

CLÁUSULA SEXTA – da administração

A administração da sociedade será exercida pela titular Sra. **Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni**, que assinará todo e qualquer documento da sociedade. A titular e futuros administradores indicados pela empresa terão os poderes e atribuições de realizar todas as operações de competência dos administradores das sociedades empresárias, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do sócio.

CLÁUSULA SÉTIMA – da declaração de desimpedimento

A titular declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporaneamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA OITAVA – do pró-labore

A titular poderá fixar uma retrada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA NONA – do Balanço Patrimonial

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestaram contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLAUSULA DÉCIMA – do falecimento

Falecendo ou interditada a titular, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros e sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução verificada em balanço especialmente levantado.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – do foro

Fica eleito o foro da Cidade de Itaguaí/RJ, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Assina a titular o presente instrumento em via única, juntamente com as duas testemunhas abaixo.

Itaguaí/RJ, 22 de abril de 2021.

Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni
Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni

Testemunhas:

[Assinatura]
Cpf 151.060.592-35
Identidade: 25.76.46.19-4

[Assinatura]
Cof 522.842.222-15
Identidade: 202.916.200



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA - CNPJ

PROTOCOLO DE TRANSMISSÃO DO CNPJ

A análise e o deferimento deste documento serão efetuados pelo seguinte órgão:

- Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

PROTOCOLO REDESIM
RJP2100088521

01. IDENTIFICAÇÃO

NOME EMPRESARIAL (firma ou denominação) N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI	Nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 08.190.336/0001-76
--	--

02. MOTIVO DO PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DOS EVENTOS SOLICITADOS / DATA DO EVENTO 211 Alteracao de endereço dentro do mesmo município	Número de Controle: RJ04429320 - 08190336000176
--	---

03. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

NOME NHORRANA DE JESUS BRUNO GAZZONI	CPF 147.873.117-60
LOCAL	DATA 01/05/2021

04. CÓDIGO DE CONTROLE DO CERTIFICADO DIGITAL

Este documento foi assinado com o Certificado digital do NE: 08.190.336/0001-76

Atualizado pela Instrução Normativa nº 1.883, de 27 de dezembro de 2018





IDENTIFICAÇÃO DOS ASSINANTES

CERTIFICO QUE O ATO DA N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI, NIRE 33.6.0098631-1, PROTOCOLO 00-2021/114592-0, ARQUIVADO EM 03/05/2021, SOB O NÚMERO (S) 00004059245, FOI ASSINADO DIGITALMENTE.

CPF/CNPJ	Nome
147.873.117-60	NIHORRANA DE JESUS BRUNO GAZZONI

03 de maio de 2021.

Bernardo Feijó Sampaio Berwanger
 Secretário Geral

1/1

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Espécie: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

NIRE: 33.6.0098631-1. Protocolo: 00-2021/114592-0. Data de Arquivamento: 03/05/2021

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO EM 03/05/2021 SOB O NÚMERO 00004059245 e demais constâncias de termo de autenticação.

Autenticação: DFF68D1E8A8C1A17670E1944F26C04837AF7021F70E8E7716F790214896C34

Fazer Validação e Reconhecer através: <http://www.jucerjia.rj.gov.br/servicos/validacao-digital>, informe o nº de protocolo.



Pág. 1/1



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 23/06/2023, em referência ao pedido 189086/2023, NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

NV GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ:

08.190.336/0001-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

11.69685.6

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: TAFB.5210.N181.0202

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 23/06/2023 às 09:52:42.3

Esta certidão tem validade até 20/12/2023, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 23/06/2023 às 10:20:20.8



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 08-2023/1579135

Código de verificação de autenticidade: 161bf43ca9edadf679c8b127db6ea0c7

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 08.190.336/0001-76

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 23/08/2023 ÀS 10:08:00

VÁLIDA ATÉ: 21/11/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Itaguaí
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Arrecadação - Diretoria de ISSQN

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIA

Número da Certidão:
00081

Número do Processo Administrativo:
15632/2023

Número da Inscrição Municipal:
25464

Número do CNPJ:
08.190.336/0001-76

Nome Empresarial:
N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIÁRIOS EIRELI

Endereço:
Logradouro: **ESTRADA PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO**
Número: **208**
Complemento: **PARTE**
Bairro: **BRISAMAR**
Município: **ITAGUAI**
UF: **RJ**
CEP: **23.826-600**

Optante pelo Simples Nacional
 Sim Não

Ramo de Atividade
 Serviços Comércio Indústria Autônomo

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas de Arrecadação Municipal que até a presente data **NÃO CONSTAM DÉBITOS** perante a Secretaria de Fazenda para cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade que vierem a ser apuradas.

OBSERVAÇÕES

Ressalvado à Fazenda Municipal o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor.

Certidão válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido e serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

Conforme disposto no artigo 578, da Lei Municipal n.º 2.032/1998 – Código Tributário Municipal, **este documento terá validade de 180 (cento e oitenta) dias** e deverá ser assinado pelo Diretor do Setor responsável pela sua expedição.

Itaguaí, 22 de setembro de 2023.

Diretor do Setor de ISSQN
Assessoria de ISSQN
Rua ...

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.190.336/0001-76
Razão Social: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA
Endereço: R JOAQUIM FERREIRA DA COSTA / VILA MARGARIDA / ITAGUAI / RJ / 23821-140

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

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

Validade: 24/09/2023 a 23/10/2023

Certificação Número: 2023092404254501914360

Informação obtida em 28/09/2023 17:11:19

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/09/2023 às 17:13) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 08.190.336/0001-76.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6515.DE7E.5AA8.F030 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **N*V*GESTAO*DE*ATIVOS*IMOBILIARIOS*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 08.190.336/0001-76, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: bf10a971c0974e75954043defeb68436

Emitida em, Rio de Janeiro 28/09/2023 17:14:38



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.190.336/0001-76

Certidão nº: 17294871/2023

Expedição: 26/04/2023, às 09:35:58

Validade: 23/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.190.336/0001-76**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

(01090)
 CNPJ: 08.190.336/0001-76

Atlantia Tecnologia em Informática Ltda.

Funcionário: ADRIANA VASCONCELOS LIBERTINO
 Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

(000053)

CTPS: 00001306 / 00148 - RJ
 Admissão: 01/05/2022

Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 19:00
 Almoço: 12:00 às 13:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
2 seg	6:45	12:00 às 13:00	19:09	AD
3 ter	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
4 qua	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
5 qui	6:45	12:00 às 13:00	19:05	AD
6 sex	6:50	12:00 às 13:00	19:09	AD
7 sáb	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
8 dom	6:45	12:00 às 13:00	19:05	AD
9 seg	6:50	12:00 às 13:00	19:09	AD
10 ter	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
11 qua	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
12 qui	6:48	12:00 às 13:00	19:00	AD
13 sex	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
14 sáb	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
15 dom	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
16 seg	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
17 ter	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
18 qua	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
19 qui	6:50	12:00 às 13:00	19:05	AD
20 sex	6:49	12:00 às 13:00	19:08	AD
21 sáb	6:40	12:00 às 13:00	19:00	AD
22 dom	6:39	12:00 às 13:00	19:10	AD
23 seg	6:50	12:00 às 13:00	19:10	AD
24 ter				
25 qua				
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

(01090)
 CNPJ: 08.190.336/0001-78

Atentata Tecnologia em Informatica Ltda.

Funcionário: ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SANTOS
 Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

(000048)

CTPS: 06081621/001-0 - RJ
 Admissão: 01/05/2022

Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 16:48
 Almoço: 12:00 as 13:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Dom/Sáb

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	6:55	12:00/13:00	16:24	Alina
3 ter	6:57	12:00/13:00	16:25	Alina
4 qua	6:55	12:00/13:00	16:20	Alina
5 qui	6:57	12:00/13:00	16:15	Alina
6 sex	6:50	12:00/13:00	17:37	Alina
7 sáb				
8 dom				
9 seg	6:55	12:00/13:00	16:20	Alina
10 ter	7:00	12:00/13:00	16:15	Alina
11 qua	7:10	12:00/13:00	16:10	Alina
12 qui				
13 sex	7:00	12:00/13:00	16:00	Alina
14 sáb				
15 dom				
16 seg	8:10	12:00/13:00	17:55	Alina
17 ter	7:00	12:00/13:00	16:40	Alina
18 qua	6:55	12:00/13:00	16:15	Alina
19 qui	6:59	12:00/13:00	15:00	Alina
20 sex	6:55	12:00/13:00	16:10	Alina
21 sáb				
22 dom				
23 seg	6:50	12:00/13:00	16:10	Alina
24 ter	6:55	12:00/13:00	16:15	Alina
25 qua	6:59	12:00/13:00	16:10	Alina
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

(01090)
 CNPJ: 08.190.336/0001-76

Atendata Tecnologia em Informática Ltda.

Funcionário: TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS
 Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS
 N° de Registro:

(000064)
 CTPS: 00031224 / 00168 - RJ
 Admissão: 11/09/2022

Jornada de Trabalho: Entrada: 19:00 Saída: 07:00
 Almoço: 01:00 as 02:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	18:25	01:00 as 02:00		
3 ter				
4 qua	18:30	01:00 as 02:00	07:10	Tailane P. Silva de Jesus
5 qui				
6 sex	18:30	01:00 as 02:00	07:00	Tailane P. Silva de Jesus
7 sáb				
8 dom	18:30	01:00 as 02:00	07:01	Tailane P. Silva de Jesus
9 seg				
10 ter	18:42	01:00 as 02:00	07:24	Tailane P. Silva de Jesus
11 qua				
12 qui			07:10	Tailane P. Silva de Jesus
13 sex				
14 sáb				
15 dom				
16 seg				
17 ter				
18 qua				
19 qui				
20 sex	18:00	01:00 as 02:00		
21 sáb				
22 dom	18:43	01:00 as 02:00	07:28	Tailane P. Silva de Jesus
23 seg				
24 ter	18:30	01:00 as 02:00	07:07	Tailane P. Silva de Jesus
25 qua				
26 qui			07:00	Tailane P. Silva de Jesus
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

(01090)
 CNPJ: 08.190.336/0001-76

Atendata Tecnologia em Informática Ltda.

Funcionário: EDILANE DA CONCEICAO ARANHA
 Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

(000070)

CTPS: 00034537/00161 - RJ
 Admissão: 12/06/2023

Jornada de Trabalho: Entrada: 19:00 Saída: 07:00
 Almoço: 01:00 as 02:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	18:38	01:00 as 02:00		
3 ter				
4 qua	18:39	01:00 as 02:00	07:34	Edilane da Conceição Aranha
5 qui				
6 sex	18:44	01:00 as 02:00	06:59	Edilane da Conceição Aranha
7 sáb				
8 dom	19:00	01:00 as 02:00	07:00	Edilane da Conceição Aranha
9 seg				
10 ter	18:31	01:00 as 02:00	07:24	Edilane da Conceição Aranha
11 qua				
12 qui	18:40	01:00 as 02:00	06:51	Edilane da Conceição Aranha
13 sex				
14 sáb	18:35	01:00 as 02:00	06:57	Edilane da Conceição Aranha
15 dom				
16 seg	18:00	01:00 as 02:00	07:00	Edilane da Conceição Aranha
17 ter				
18 qua	18:55	01:00 as 02:00	07:00	Edilane da Conceição Aranha
19 qui				
20 sex			07:00	Edilane da Conceição Aranha
21 sáb				
22 dom	18:44	01:00 as 02:00		
23 seg				
24 ter	18:49	01:00 as 02:00	07:05	Edilane da Conceição Aranha
25 qua				
26 qui			07:00	Edilane da Conceição Aranha
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
Folha Individual de Ponto

(01000)
CNPJ: 08.190.336/0001-78

Atividade Tecnológica em Informática Ltda.

Funcionário: JAQUELINE XAVIER DA SILVA
Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

(000048)
CTPS: 00058602/00122 - RJ
Admissão: 01/05/2022

Nº de Registro:
Jornada de Trabalho: Entrada: 18:00 Saída: 07:00
Almoço: 01:00 as 02:00
Lanche:
Descanso Semanal: Etc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	18:53	19:00 20:00	07:03	Jaqueline X da Silva
2 seg				Jaqueline X da Silva
3 ter	18:51	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
4 qua			07:01	Jaqueline X da Silva
5 qui	18:54	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
6 sex			07:03	Jaqueline X da Silva
7 sáb	18:53	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
8 dom			07:02	Jaqueline X da Silva
9 seg	18:54	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
10 ter			07:03	Jaqueline X da Silva
11 qua	18:45	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
12 qui			07:03	Jaqueline X da Silva
13 sex	18:40	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
14 sáb			07:02	Jaqueline X da Silva
15 dom	18:30	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
16 seg			07:02	Jaqueline X da Silva
17 ter	18:32	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
18 qua			07:03	Jaqueline X da Silva
19 qui	18:53	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
20 sex			07:02	Jaqueline X da Silva
21 sáb	18:51	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
22 dom			07:03	Jaqueline X da Silva
23 seg	18:51	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
24 ter			07:02	Jaqueline X da Silva
25 qua	18:53	19:00 20:00		Jaqueline X da Silva
26 qui			07:04	Jaqueline X da Silva
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

Jaqueline X da Silva

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

(01090)

Atendata Tecnologia em Informaçoes Ltda.

CNPJ: 08.190.336/0001-76

Funcionário: RENATA PIMENTA CLEMENTINO
 Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

(000068)

CTPS: 00001427/00169 - RJ

Admissão: 23/05/2023

Jornada de Trabalho: Entrada: 19:00 Saída: 07:00
 Almoço: 01:00 as 02:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	18:57	19:00/20:00		Renata P. Clementino
2 seg			07:05	Renata P. Clementino
3 ter	18:58	19:00/20:00		Renata P. Clementino
4 qua			07:10	Renata P. Clementino
5 qui	18:58	19:00/20:00		Renata P. Clementino
6 sex			07:11	Renata P. Clementino
7 sáb				
8 dom				
9 seg	18:45	19:00/20:00		Renata P. Clementino
10 ter			07:00	Renata P. Clementino
11 qua	18:57	19:00/20:00		Renata P. Clementino
12 qui			07:05	Renata P. Clementino
13 sex	19:00	19:00/20:00		Renata P. Clementino
14 sáb			07:03	Renata P. Clementino
15 dom	18:57	19:00/20:00		Renata P. Clementino
16 seg			07:05	Renata P. Clementino
17 ter				
18 qua				
19 qui	18:56	19:00/20:00		Renata P. Clementino
20 sex			07:08	Renata P. Clementino
21 sáb	18:40	19:00/20:00		Renata P. Clementino
22 dom			07:05	Renata P. Clementino
23 seg	18:56	19:00/20:00		Renata P. Clementino
24 ter			07:08	Renata P. Clementino
25 qua	18:55	19:00/20:00		Renata P. Clementino
26 qui			07:05	Renata P. Clementino
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

Renata P. Clementino

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE

(01090)
 CNPJ: 08.190.338/0001-78

Atendata Tecnologia em Informática Ltda.

Folha Individual de Trabalho
 Funcionário: ANTONIELLA DA SILVA DE JESUS
 Função: AUX DE SERVIÇOS GERAIS

(000047)

CTPS: 09905473/00040 - RJ

Admissão: 01/05/2022

Nº de Registro:
 Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 19:00
 Almoço: 12:00 as 13:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Período	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
01 out				
02 out				
03 out				
04 out				
05 out				
06 out				
07 out				
08 out				
09 out				
10 out				
11 out				
12 out				
13 out				
14 out				
15 out				
16 out				
17 out				
18 out				
19 out	06:30	13:00/14:00	19:00	Antonielia
20 out				
21 out	06:30	13:00/14:00	19:00	Antonielia
22 out				
23 out	06:30	13:00/14:00	19:00	Antonielia
24 out				
25 out	06:30	13:00/14:00	19:00	Antonielia
26 out				
27 out				
28 out				
29 out				
30 out				
31 out				

Observações:

Funcionário: FERNANDO PLACIDO DA SILVA
 Função: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

(000065)

CTPS: 04226440/00050 - RJ

Admissão: 01/01/2023

Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 18:00
 Almoço: 12:00 as 13:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
3 ter				
4 qua	7:00	12:00 13:00		
5 qui				
6 sex	6:45	12:00 13:00	18:00	Fernando P
7 sáb				
8 dom	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
9 seg				
10 ter	6:47	12:00 13:00	18:00	Fernando P
11 qua				
12 qui	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
13 sex				
14 sáb	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
15 dom				
16 seg	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
17 ter				
18 qua	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
19 qui				
20 sex	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
21 sáb				
22 dom	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
23 seg				
24 ter	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
25 qua				
26 qui	7:00	12:00 13:00	18:00	Fernando P
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090) Página : 00001
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000053	ADRIANA VASCONCELLOS LIBERTINI		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha: 053 Dep IR : 1 Dep SF : 1	
001	Salário Base	220,00		1.430,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
599	Salário Família	001,00		59,82			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				132,66		
709	Desconto Vale Transporte				65,80		
				1.753,82	258,06	*****1.495,76	

Base INSS: 1.694,00 (Aliq.: 7,8311%) Base FGTS: 1.694,00 (Valor: 135,52) Base IRRF Folha: 1.166,00

000052	ALESSANDRO DE SOUZA CARVALH		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha: 052 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220,00		1.584,54			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				146,56		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				1.848,54	281,23	*****1.567,31	

Base INSS: 1.848,54 (Aliq.: 7,9284%) Base FGTS: 1.848,54 (Valor: 147,88) Base IRRF Folha: 1.320,54

000048	ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SA		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha: 048 Dep IR : 1 Dep SF : 1	
Férias de 16/08/2023 até 14/09/2023 Dia(s) 14 (102:40)							
001	Salário Base	117,20		762,67			
317	Produtividade			250,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				88,70		
709	Desconto Vale Transporte				45,76		
				1.276,67	174,06	*****1.102,61	

Base INSS: 1.026,66 (Aliq.: 8,057%) Base FGTS: 1.026,67 (Valor: 82,13) Base IRRF Folha: 748,67

000054	ANDERSON MIRANDA DA SILVA		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/06/2022		Livro: 0000 Folha: 054 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220,00		1.584,54			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				146,56		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				1.848,54	281,23	*****1.567,31	

Base INSS: 1.848,54 (Aliq.: 7,9284%) Base FGTS: 1.848,54 (Valor: 147,88) Base IRRF Folha: 1.320,54

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090)		Página : 00002	
End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76			
Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023		Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO	

000047 ANGELICA DA SILVA DE JESUS 1.430,00 Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha. : 047
 Admissão : 01/05/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 19/09/2023 até 18/10/2023 Dia(s) 12 (088:00)

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
001	Salário Base		132,00				
415	Adicional de Insalubridade 20%			858,00			
594	Desconto de Alimentação			264,00			
903	INSS Folha				39,60		
709	Desconto Vale Transporte				94,74		
					51,48		
				1.122,00	185,82	*****936,18	

Base INSS: 1.122,01 (Aliq.: 8,0223%) Base FGTS: 1.122,00 (Valor: 89,76) Base IRRF Folha: 594,00

000058 DIEGO PEREIRA VAZ DE SOUZA 1.584,54 Função : CONTROLADOR DE ACESS Livro: 0000 Folha. : 058
 Admissão : 01/06/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 14/08/2023 até 12/09/2023 Dia(s) 12 (088:00)

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
001	Salário Base		132,00				
324	Adicional noturno			950,72			
415	Adicional de Insalubridade 20%			190,14			
594	Desconto de Alimentação			264,00			
903	INSS Folha				39,60		
					123,96		
				1.404,86	163,56	*****1.241,30	

Base INSS: 1.404,86 (Aliq.: 8,2261%) Base FGTS: 1.404,86 (Valor: 112,39) Base IRRF Folha: 876,86

000070 EDILAINE DA CONCEICAO ARANHA 1.430,00 Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha. : 052
 Admissão : 12/06/2023 Dep IR : 1 Dep SF : 1

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
001	Salário Base		220,00				
324	Adicional noturno			1.430,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			286,00			
594	Desconto de Alimentação			264,00			
903	INSS Folha				39,60		
709	Desconto Vale Transporte				158,40		
					85,80		
				1.980,00	283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40) Base IRRF Folha: 1.452,00

000065 FERNANDO PLACIDO DA SILVA 1.430,00 Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha. : 065
 Admissão : 01/01/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
001	Salário Base		220,00				
415	Adicional de Insalubridade 20%			1.430,00			
594	Desconto de Alimentação			264,00			
903	INSS Folha				39,60		
709	Desconto Vale Transporte				132,66		
					85,80		
				1.694,00	258,06	*****1.435,94	

Base INSS: 1.694,00 (Aliq.: 7,8311%) Base FGTS: 1.694,00 (Valor: 135,52) Base IRRF Folha: 1.168,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090)

Página : 00003

End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76

Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023

Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000046	JAQUELINE XAVIER DA SILVA		1.430,00				
				Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS		Livro: 0000	Folha: 046
				Admissão : 01/05/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		1.430,00			
324	Adicional noturno			286,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				158,40		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
				1.980,00	283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%)

Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40)

Base IRRF Folha: 1.452,00

000056 JERONIMO DOS SANTOS FILHO

1.584,54 Função : CONTROLADOR DE ACESS Livro: 0000 Folha: 056

Admissão : 01/06/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Benefício de 01/09/2023 até 15/09/2023 (110:00)

001	Salário Base	110:00		792,27			
324	Adicional noturno			158,45			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				91,10		
709	Desconto Vale Transporte				47,54		
				1.214,72	178,24	*****1.036,48	

Base INSS: 1.214,72 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 1.214,72 (Valor: 97,17)

Base IRRF Folha: 686,72

000057 JOAO LOURENCO DE LIMA

1.584,54 Função : CONTROLADOR DE ACESS Livro: 0000 Folha: 057

Admissão : 01/06/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001	Salário Base	220:00		1.584,54			
324	Adicional noturno			316,91			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				175,09		
				2.165,45	214,69	*****1.950,76	

Base INSS: 2.165,45 (Aliq.: 8,0856%)

Base FGTS: 2.165,45 (Valor: 173,23)

Base IRRF Folha: 1.637,45

000061 JORGE LUIS DA SILVA MAIA

1.584,54 Função : CONTROLADOR DE ACESS Livro: 0000 Folha: 061

Admissão : 01/06/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001	Salário Base	220:00		1.584,54			
324	Adicional noturno			316,91			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				175,09		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				2.165,45	309,76	*****1.855,69	

Base INSS: 2.165,45 (Aliq.: 8,0856%)

Base FGTS: 2.165,45 (Valor: 173,23)

Base IRRF Folha: 1.637,45

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090) Página : 00004
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000069	JOZIANE SILVA DE SOUZA		1,430,00				
				Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha: 051
				Admissão : 15/06/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		1,430,00			
324	Adicional noturno			112,35			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação						
398	Faltas em Dias				39,60		
903	INSS Folha	001,00			47,67		
709	Desconto Vale Transporte				138,48		
					85,80		
				1,806,35	311,55	*****1,494,80	

Base INSS: 1.758,68 (Aliq.: 7,874%) Base FGTS: 1.758,68 (Valor: 140,89) Base IRRF Folha: 1.230,68

000067	JUAN MATHEUS PRAZERES		1,584,54				
				Função : CONTROLADOR DE ACESS			Livro: 0000 Folha: 067
				Admissão : 29/01/2023			Dep IR : 1 Dep SF : 1
001	Salário Base	220:00		1,584,54			
324	Adicional noturno			91,92			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação						
903	INSS Folha				39,60		
709	Desconto Vale Transporte				154,84		
					95,07		
				1,940,46	289,51	*****1.650,95	

Base INSS: 1.940,46 (Aliq.: 7,9795%) Base FGTS: 1.940,46 (Valor: 155,23) Base IRRF Folha: 1.412,46

000071	MOISES ABRAAO MENEZES SOARE		1,584,54				
				Função : CONTROLADOR DE ACESS			Livro: 0000 Folha: 053
				Admissão : 08/09/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	168:40		1,214,81			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação						
903	INSS Folha				39,60		
709	Desconto Vale Transporte				113,29		
					72,89		
				1,478,81	225,78	*****1.253,03	

Base INSS: 1.478,81 (Aliq.: 7,6608%) Base FGTS: 1.478,81 (Valor: 118,30) Base IRRF Folha: 950,81

000068	RENATA PIMENTA CLEMENTINO		1,430,00				
				Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS			Livro: 0000 Folha: 068
				Admissão : 23/05/2023			Dep IR : 1 Dep SF : 1
001	Salário Base	220:00		1,430,00			
324	Adicional noturno			286,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação						
903	INSS Folha				39,60		
709	Desconto Vale Transporte				158,40		
					85,80		
				1,980,00	283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40) Base IRRF Folha: 1.452,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090) Página : 00005
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000064	TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 11/09/2022			Livro: 0000 Folha : 064 Dep IR : 2 Dep SF : 2
001	Salário Base	220,00		1.430,00			
324	Adicional noturno			286,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				158,40		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
			1.980,00		283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40) Base IRRF Folha: 1.442,42

000066	YAGO LOPES DA SILVA		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 06/01/2023			Livro: 0000 Folha : 066 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220,00		1.584,54			
324	Adicional noturno			316,91			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				175,09		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
			2.165,45		309,76	*****1.855,69	

Base INSS: 2.165,45 (Aliq.: 8,0856%) Base FGTS: 2.165,45 (Valor: 173,23) Base IRRF Folha: 1.637,45

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****31.805,12	Total Funcionários	18
(-) Total de Descontos	*****4.576,51	Total Cotas Sal. Família	1
(=) Total Líquido	*****27.228,61	Total INSS	2.522,42
		Total FGTS	2.515,75
		Total IRRF	0,00

** Empresa Optante pelo Super Simples - (Lei Complementar 123/06) **

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **ADRIANA VASCONCELLOS LIBERTINO**CPF: **110.953.557-08**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68470 - 8**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.495,76**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site **Fale Conosco**

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SANTO**CPF: **111.914.397-71**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68559 - 3**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.102,61**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **ANGELICA DA SILVA DE JESUS**CPF: **187.914.477-80**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68475 - 9**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 936,18**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **EDILAINE DA CONCEICAO ARANHA**CPF: **141.816.847-50**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73223 - 0**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.696,20**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Atô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data de operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 32540498882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **FERNANDO PLACIDO DA SILVA**CPF: **135.953.947-63**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 71581 - 6**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.435,94**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **JAQUELINE XAVIER DA SILVA**CPF: **090.467.737-01**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68479 - 1**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.696,20**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO

Favorecido: JOZIANE SILVA DE SOUZA

CPF: 095.505.097-96

Conta de crédito: Agência: 1310 | Conta: 36986 - 1

Data do crédito: 06/10/2023

Valor: R\$ 1.494,80

Finalidade: 1 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Data de Débito: 06/10/2023

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **RENATA PIMENTA CLEMENTINO**CPF: **102.060.887-01**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73558 - 2**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.696,20**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS**CPF: **154.317.217-20**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 69739 - 7**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.696,20**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS**CPF: **154.317.217-20**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 69739 - 7**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 72,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtendimento
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **RENATA PIMENTA CLEMENTINO**CPF: **102.060.887-01**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73558 - 2**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 64,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **JAQUELINE XAVIER DA SILVA**CPF: **090.467.737-01**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68479 - 1**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 128,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.086.163.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **FERNANDO PLACIDO DA SILVA**CPF: **135.953.947-63**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 71581 - 6**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 128,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **EDILAINE DA CONCEICAO ARANHA**CPF: **141.816.847-50**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73223 - 0**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 96,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.
------------------	---------------	---

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ANGELICA DA SILVA DE JESUS**CPF: **187.914.477-80**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68475 - 9**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 96,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SANTO**CPF: **111.914.397-71**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68559 - 3**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 96,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 13/10/2023
Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**

Favorecido: **ADRIANA VASCONCELLOS LIBERTINO**

CPF: **110.953.557-08**

Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68470 - 8**

Data do crédito: **13/10/2023**

Valor: **R\$ 126,40**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ADRIANA VASCONCELLOS LIBERTINO**CPF: **110.953.557-08**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68470 - 8**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 126,40**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SANTO**CPF: **111.914.397-71**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68559 - 3**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 72,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Faixa 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **FERNANDO PLACIDO DA SILVA**CPF: **135.953.947-63**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 71581 - 6**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 112,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **JAQUELINE XAVIER DA SILVA**CPF: **090.467.737-01**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68479 - 1**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 80,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - B | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **JOZIANE SILVA DE SOUZA**CPF: **095.505.097-96**Conta de crédito: **Agência: 1310 | Conta: 36986 - 1**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 56,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 29/09/2023
Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**

Favorecido: **RENATA PIMENTA CLEMENTINO**

CPF: **102.060.887-01**

Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73558 - 2**

Data do crédito: **29/09/2023**

Valor: **R\$ 64,00**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS**CPF: **154.317.217-20**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 69739 - 7**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 72,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

CNPJ 08.190.336/0001-76	Razão Social N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA		
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23289.9235256-8	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170406543			Valor Total do Documento 3.059,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
16R2	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.059,75			3.059,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	Totais	3.059,75			3.059,75

SENA (Versão 5.1.7) Página: 1 / 1 18/10/2023 10:55:17

85850000030 4 59750385232 0 93071623289 7 92352568011 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85850000030 4 59750385232 0 93071623289 7 92352568011 6

CNPJ: 08.190.336/0001-76
Número: 07.16.23289.9235256-8
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 3.059,75

QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras





Data da Transação: 29/10/2023 - 15h45
Nº de controle: 994.553.862.614.216.910
Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI CNPJ: 08.190.336/0001-76
Agência de Débito: 1542 Conta de Débito: 57064-8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente Arrecadador: **237 - Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85850000030 59750385232 93071623289 92352568011**
Data do Pagamento: **29/10/2023**
Número do Documento: **07.16.23289.9235256-8**
Valor Total: **R\$ 3.059,75**
Autenticação Bancária: **042.040.232**

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Cofac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do **Bradesco Celular P.J.**

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI, junto à Agência 1542, da data de pagamento.

Autenticação

PZJna4uW rjA4j18L jdo8j*Vh 6Ny9H9Hl YFKTcu5z RVMe0UC u14oeydT x0Xtrxa
GBXJIM*3 pFdFahH8 gDe3P957 vyduMpkk x#T06ZTT FwUu81ao bw2ARkpQ wtRybg8M
Vg1F366F K1157bnh las6202Z UT35pJXH w87Qv6k* 5EQV8P3T 00502023 00090059

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Ajô 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 9h às 18h, exceto feriados.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/10/2023 - 15:11:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI				02-CDD/TELEFONE 0021120514900
03-PPAS 515	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 37.305,66	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/ISPO(8.1) 08.190.336/0001-76	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.984,45	14-ENCARGOS 164,64	15-TOTAL A RECOLHER 3.149,09
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2023

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/10/2023 - 15:11:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI				02-CDD/TELEFONE 0021120514900
03-PPAS 515	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 37.305,66	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/ISPO(8.1) 08.190.336/0001-76	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.984,45	14-ENCARGOS 164,64	15-TOTAL A RECOLHER 3.149,09
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2023

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Comprovante de Transação Bancária

FGTS

Data da operação: 10/10/2023 - 17h55

Nº de controle: 461.320.177.447.099.690 | Autenticação bancária: 034.537.351

Conta de débito: Agência: 1542 | Conta: 57064-8 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI | CNPJ: 08.190.336/0001-76

Código de barras: 85870000031-6 45090179231-5 01168105480-3 81903360001-7

Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR

IDENTIF. EMPRESA: 081903360001

CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76

Cod. convênio: 0179

Competência: 09/2023

Data de validade: 11/10/2023

Data de débito: 10/10/2023

Valor do pagamento: R\$ 3.149,09

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Celular PJ.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI, junto à Agência 1542, 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 aos Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

Autenticação

ZRiqZBYn P8ajcvKk YAGtg7hp N8npkwEV FQuin060 docP*LVw K8nBfpFv rEsZlg9I
GdjRBNKR *3zsyQEp *gilR@yB U0akzjb9 fr3gMudQ k6nzvEdu 5BJ10Mut G*vv*HYQ
yvkKfpp# JgqB#DeJ C39cec8d 012Co9wq 2JPhPT1V qnQW4f6f 00501023 00190049

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Afiliado Bradesco
0800 704 8363

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 9903

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS RIBEI Nº CONTRIBUI: AIRRCE1055E0000-7 Nº AQUIVO: AZTJDLJZAG0000-2
 COME: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 ALIQ MAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 SAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISSCO 208 PARTE BAIRRO: BRISA MAR CNPJ PROPRIETÁRIO: 6822600
 CIDADE: ITAQUARI UF: RJ CEP: 23826-600 TELEFONE: 021-29514900 CNPJ: 6822600
 AFUIÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SECURADO

Empregador/Avulsos	3.153,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.153,94
Contribuintes Individuais EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Moclivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/sal. Maternidade	59,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,82
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.094,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.094,12
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OFT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.094,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.094,12

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP É DO ARQUIVO SESP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DIVIDA DOS VALORES DEBIDA DECRETANTES E CONSTITUI (EM) CREDITO(S) PASSIVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DIVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESERVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE ADEMAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIA DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALIADA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DIVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

COMPETÊNCIA: 09/2023

RELATORIO ANALITICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI	0,00	0,00	08.190.336/0001-76	0,00	2003	515
3.153,94			59,82		3.094,12	0,00

OBSERVAÇÃO : EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 10/10/2023
HORA: 15:11:43
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS FIRELI
COMPETÊNCIA: 09/2023

COD REC: 115

FPRAS: 515

INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
SIMPLES: 2

QTDE TRABALHADORES: 19
FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO 37.305,66
DEPÓSITO 2.984,45
ENCARGOS FGTS 164,64
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
TOTAL A RECOLHER 3.149,09

VALIDADE DO CÁLCULO: 11/10/2023

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.



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 10/10/2023 15:32:02.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo AZTjD13yZAQ00002.SFP é:

17adff2b-e826-4685-8297-3e92792c7e17

Transmissor: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA:08190336000176

Inscrição do Transmissor: 08190336000176

Responsável: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIAR

Inscrição do Responsável: 14787311760

Competência: 09/2023

NRA: AZTjD13yZAQ00002

Base de Processamento: Itaguaí / RJ

Código de Recolhimento: 115

Contato: MARCO

Telefone: 002120514900

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

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI	COMP: 09/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2003	FPAS: 515	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 2	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 0,00			
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:												
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL. PREV SOCIAL										
SANDRA DA CONCEICAO DOS SANTOS	1.455,67	1.270,50	126.99487,38-6	1.270,50		08/06/2022	01			25/09/2023	J	05143	
JERONIMO DOS SANTOS FILHO	1.214,72	0,00	130.24243,62-2	0,00		01/06/2022	01			31/08/2023	P1	05174	
JERONIMO DOS SANTOS FILHO			130.24243,62-2			01/06/2022	01			15/09/2023	Z5	05174	

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

858700000316 490901792315 011681054803 819033608017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC: 115
 TOMADOR/UBRA:

INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 2 RAT: 0,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 515

COD GPS: 2003

ADMISSÃO

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADRIANA VASCONCELLOS LIBERTINO	1.694,00	0,00	133.51378.81-4	0,00	01/05/2022	01				05143	0,00
ALESSANDRO DE SOUZA CARVALHO	1.848,54	0,00	125.45489.81-8	0,00	01/05/2022	01			135,52	05174	0,00
ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SANTOS	2.100,15	0,00	130.03814.58-2	0,00	01/05/2022	01			147,89	05143	0,00
ANDERSON MIRANDA DA SILVA	1.848,54	0,00	128.38581.12-2	0,00	01/06/2022	01			168,02	05174	0,00
ANGELICA DA SILVA DE JESUS	2.025,47	0,00	161.05048.21-2	0,00	01/05/2022	01			147,89	05143	0,00
DIEGO PEREIRA VAZ DE SOUZA	2.559,77	0,00	130.73620.60-4	0,00	01/06/2022	01			162,03	05174	0,00
EDILAINE DA CONCEICAO ARANHA	1.980,00	0,00	272.32334.55-4	0,00	12/06/2023	01			204,78	05143	0,00
FERNANDO FLACIDO DA SILVA	1.694,00	0,00	132.18651.54-8	0,00	01/01/2023	01			158,40	05143	0,00
JAQUELINE XAVIER DA SILVA	1.980,00	0,00	162.33690.47-2	0,00	01/05/2022	01			135,52	05143	0,00
JOAO LOURENCO DE LIMA	2.165,45	0,00	121.57629.27-2	0,00	01/06/2022	01			158,40	05174	0,00
JORGE LUIS DA SILVA MAIA	2.165,45	0,00	132.85252.62-5	0,00	01/06/2022	01			173,24	05174	0,00
JOSIANE SILVA DE SOUZA	1.758,68	0,00	162.82855.66-8	0,00	15/06/2023	01			173,23	05143	0,00
JUAN MATHIEUS PRAZERES	1.940,46	0,00	148.42185.54-2	0,00	29/01/2023	01			140,69	05174	0,00
MOISES ABRAMO MENEZES SOARES DUTRA	1.678,81	0,00	204.69232.06-9	0,00	08/09/2023	01			155,23	05174	0,00
RENATA PIMENTA CLEMENTINO	1.980,00	0,00	165.90106.28-3	0,00	23/05/2023	01			118,30	05143	0,00
					160,02				158,40		0,00

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

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2003
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

SIMPLES: 2 RAT: 0,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13" SAL	REM 13" SAL	BASE CÁL 13" SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	INSCRIÇÃO:	
											DEPÓSITO	CBO JAM
TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS	1.980,00	0,00	160.37707,14-7				11/09/2022	01			05143	
YAGO LOPES DA SILVA	2.165,45	0,00	163.45732.40-1				06/01/2023	01			05174	
							176,71				173,23	0,00
											158,40	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	36.880,16	2.502,86	2.502,86	3.153,94	2.984,45	0,00
---------------------------	-----------	----------	----------	----------	----------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI N° DE CONTROLE: AIXBCr10S5E0000-7 N° ARQUIVO: AZTJD13yZaQ0000-2
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 0,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208 PARTE
 CIDADE: ITACUAI UF: RJ CEP: 23826-600

BAIRRO: BRISA MAR

CNAE PREPONDERANTE 6822600
 CNAE: 6822600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	20	36.035,16	1.270,50	36.880,16	2.502,86
TOTALS:	20	36.035,16	1.270,50	36.880,16	2.502,86

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

858700000316 490901792315 011681054803 #19033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI N° DE CONTROLE: AIKBCr1055E0000-7 N° ARQUIVO: AZTJD13Y2AQ0000-2
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 2 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
TOMADOR/OSBA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208 PARTE BAIRRO: BRISA MAR CNAE PREPONDERANTE 6822600
CIDADE: ITAGUAÍ UF: RJ CEP: 23826-600 CNAE: 6822600

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

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 36.035,16
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 1.270,50

QUANTIDADE TRABALHADORES 19

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 11/10/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS 164,64

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

3.149,09

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI N° DE CONTROLE: AIKBCr10S5E0000-7 M° ARQUIVO: AZTJD13YZAQ0000-2
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 TOMADOR/OBRA: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208 PARTE CEP: 23826-600 BAIRRO: BRISA MAR CNAE PREPONDERANTE: 6822600
 CIDADE: ITAGUAI UF: RJ TELEFONE: 0021 2051 4900 CNAE: 6822600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 3.094,12 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.153,94
 SALÁRIO FAMÍLIA: 59,82 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 EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
 VALOR ABATIDO: 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 DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: NV Gestões de Serviços - Nº da NF: 049

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede do Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede do Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e Informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade): Joice da Costa Silva
Coordenadora Administrativa

UPA - Itaguaí
Carimbo da Coordenação Administrativa
CNPJ 20.968.29

Data: 27/10/2023

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATORIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 27/10/2023

Assinatura/Mat. [Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



702231027v06198026800176

Numero da Nota 00000049	Data e Hora de Emissão 27/10/2023 12:30:03	Competência ----	Código de Verificação NXXN-I2HR
Exigibilidade Exigível em Itaguaí/RJ		Localidade da Prestação Itaguaí/RJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.190.336/0001-76** Inscrição Municipal: **00025464**
 Nome/Razão Social: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI**
 Endereço: **EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208, PARTE - BRISA MAR - CEP: 23826-600**
 Município: **Itaguaí** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO** Inscrição Municipal: ----
 CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-55**
 Endereço: **AV das Américas 7935, SALA 246 - Barra da Tijuca - CEP: 22793-081**
 Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** E-mail: **FINANCEIRO@INSTITUTOELISADECASTRO.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETÊNCIA OUTUBRO DE 2023.
 NF REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO UPA DE ITAGUAÍ COM 08 CONTROLADORES DE ACESSO.
 TOTAL DA NOTA: R\$ 35.140,00 PAGAMENTO À VISTA.
 DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO, AG: 1542 - C/C 57064-8.

CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas
 Subitem: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.140,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo, tel: 151, www.procon.rj.gov.br / CODECON: tel.: 0800 282 7060; www.ajerj.gov.br
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.516/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.

Joice de Castro e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-96R29

**ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATÓRIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO**

Em 27 / 10 / 2023

Assinatura/Mat. _____

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.190.336/0001-76 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 28/06/2006
NOME EMPRESARIAL N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NV GESTAO DE ATIVOS E SERVICOS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 81.30-3-00 - Atividades paisagísticas 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO		NÚMERO 208	COMPLEMENTO PARTE
CEP 23.826-600	BAIRRO/DISTRITO BRISA MAR	MUNICÍPIO ITAGUAI	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO NVGESTAO.ADM@GMAIL.COM		TELEFONE (21) 2051-4900	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/11/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 27/12/2022 às 10:36:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.6.0098631-1

Tipos Simbólicas

Empresário Individual com Responsabilidade Limitada

Forma Empresarial

Microempresa

Nome

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

Código Ato

Evento

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
021	1	Alteração / Alteração de Dados [Exceto Nome Empresarial]
051	1	Alteração / Consolidação de Contrato / Estatuto
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX

Nº do Protocolo

00-2021/114592-0

JUCERJA

Último arquivamento:
00003959365 - 28/10/2020

NIRE: 33.6.0098631-1

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

Boleto(s):

Hash: 796CF01A-C87D-40F2-96B1-0839822907DF

Orgão	Calculado	Pago
Junta	352,00	352,00
DNRC	0,00	0,00

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR MÁRCIA VALÉRIA DA PAIXÃO JOARY SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
00004059245	08.190.336/0001-76	Estrada PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208	BRISA MAR	Itaguaí	RJ
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XX

Deferido em 03/05/2021 e arquivado em 03/05/2021

Bernardo Feijó Sampaio Berwanger
SECRETÁRIO GERAL

Nº de Páginas: 7 Copas Nº Páginas: 1/1

Observação:

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
 Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 NIRE: 33.6.0098631-1 Protocolo: 00-2021/114592-0 Data de Protocolo: 31/03/2021
 CERTIFICADO DE DEFERIMENTO em 03/05/2021 SOB O NÚMERO 00104102020 - Agência Consultiva do Estado de
 REGISTRO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 Autenticação: 8FF8B1E8FA422A1781C89384FF1048102F0F07F02B0E7817F1921E324C34
 Para validar o documento acesse: <http://www.jucerja.rj.gov.br/autenticacao/validar>, insira o nº do protocolo.

Pag. 1/7

Primeira Alteração Contratual da empresa
"N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI,"
NIRE Nº 33600986311

Pelo presente instrumento particular de alteração contratual, a titular Sra. **NHARRANA DE JESUS BRUNO GAZZONI** brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 11/09/1994, inscrita no CPF sob o nº 147.873.117-60 e portadora da cédula de identidade nº 27.626.899-2, expedida pelo DICIRJ em 27/03/2013, residente e domiciliada à Rua Haroldo Rodrigues Jesus, SN, Qd 10 Lt 27, Monte Serrat, Itaguaí, RJ, Cep 23.810-840, Titular da empresa individual de responsabilidade limitada **"N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI,"**, com sede à Rua Joaquim Ferreira da Costa, nº 330, Sala 04 - Vila Margarida Itaguaí - RJ - Cep 23.821-140, inscrita no CNPJ sob o n.º 08.190.336/0001-76, com seus atos constitutivos arquivados na JUCERJA sob NIRE nº 33600986311 por despacho de 24/03/2020, resolve na melhor forma de direito, alterar o contrato social, mediante as seguintes cláusulas e condições:

- 1 - Alterar o endereço da sede da sociedade que passa a ser na Estrada Prefeito Wilson Pedro Francisco, 208, parte, Brisa Mar, na Cidade de Itaguaí, no Estado do Rio de - CEP Nº 23.826-600.
- 2- Em razão da modificação acima, a titular resolve consolidar o Contrato Social, mediante as seguintes cláusulas e condições

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA - da denominação e sede

A denominação social da sociedade será **"N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI,"**, com sede na Estrada Prefeito Wilson Pedro Francisco, 208, parte, Brisa Mar, na Cidade de Itaguaí, no Estado do Rio de Janeiro - CEP Nº 23.826-600; e adotará como nome de fantasia a expressão **"NV GESTÃO DE ATIVOS E SERVICOS"**.

CLÁUSULA SEGUNDA - das filiais e outras dependências

A sociedade a qualquer tempo poderá, abrir ou fechar filiais ou outras dependências, mediante alteração contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA - do objeto social

A sociedade tem por objeto social: exploração do ramo de Gestão e administração da propriedade imobiliária, Compra e venda de imóveis próprios, Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica; Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente; Corretagem na compra e venda e avaliação de imóveis; Edição de jornais diários; Instalação de painéis publicitários; Edição de revistas; Atividades de cobrança e informações cadastrais; serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas; cursos preparatórios para concursos.

Página 1 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

NIRE: 336.0098631-1 Protocolo: 20-2021-134593-0 Data de publicação: 01/05/2021

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 23/05/2021 sob o número 2021019261 e demais constantes do termo de

autenticação.

Autenticação: 2F8AD188A472A174288594F74C3A8AFA2F21F0084DCT0787F9024896796

Para validar o documento acesse <http://www.jucec.rj.gov.br/servicos/canal-digital>, informe o nº de protocolo.



Pág. 3/7

CLÁUSULA QUARTA – do capital social

O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil) quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país.

TITULAR

Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni 200.000 quotas = R\$ 200.000,00

Total do Capital Social 200.000 quotas = R\$ 200.000,00

Parágrafo Único - da responsabilidade da titular

A responsabilidade da titular é restrita ao valor de suas quotas, mas responde pela integralização do capital social.

CLAUSULA QUINTA - do prazo

O prazo de duração da sociedade é indeterminado. No caso de dissolução, as obrigações e os direitos do sócio serão definidos em instrumento de distrato, o qual conterá o termo de compromissos assumidos pelos quotistas, seus liquidantes ou herdeiros.

CLAUSULA SEXTA – da administração

A administração da sociedade será exercida pela titular Sra. **Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni**, que assinará todo e qualquer documento da sociedade. A titular e futuros administradores indicados pela empresa terão os poderes e atribuições de realizar todas as operações de competência dos administradores das sociedades empresárias, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do sócio.

CLAUSULA SÉTIMA – da declaração de desimpedimento

A titular declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA OITAVA – do pró-labore

A titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA NONA – do Balanço Patrimonial

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestaram contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DÉCIMA – do falecimento

Falecendo ou interditada a titular, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros e sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – do foro

Fica eleito o foro da Cidade de Itaguaí/RJ, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Assina a titular o presente instrumento em via única, juntamente com as duas testemunhas abaixo.

Itaguaí/RJ, 22 de abril de 2021.

Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni
Nhorrana de Jesus Bruno Gazzoni

Testemunhas:

[Assinatura]
Cpf. 157.060.543-35
Identidade 25768014-6

[Assinatura]
Cpf. 522.142.227-15
Identidade 202916200

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA - CNPJ

PROTOCOLO DE TRANSMISSÃO DO CNPJ

A análise e o deferimento deste documento serão efetuados pelo seguinte órgão:

- Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

PROTOCOLO REDESM
RJP2100088521

01. IDENTIFICAÇÃO

NOME EMPRESARIAL (firma ou denominação) N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI	Nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 08.190.336/0001-76
--	--

02. MOTIVO DO PREENCHIMENTO

<p>RELAÇÃO DOS EVENTOS SOLICITADOS - DATA DO EVENTO</p> <p>211 Alteracao de endereço dentro do mesmo município</p>	<p>Número de Controle: RJ04479320 - 08190336000176</p>
---	--

03. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

NOME NHORRANA DE JESUS BRUNO GAZZONI	CPF 147.873.117-60
LOCAL	DATA 01/05/2021

04. CÓDIGO DE CONTROLE DO CERTIFICADO DIGITAL

Este documento foi assinado com o Certificado digital do NI: 08.190.336/0001-76

Aprovado pela Instrução Normativa nº 1.863, de 27 de Setembro de 2018



IDENTIFICAÇÃO DOS ASSINANTES

CERTIFICO QUE O ATO DA N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI, NIRE 33.6.0098631-1, PROTOCOLO 00-2021/114592-0, ARQUIVADO EM 03/05/2021, SOB O NÚMERO (S) 00004059245, FOI ASSINADO DIGITALMENTE.

CPF/CNPJ	Nome
147.873.117-60	NHORRANA DE JESUS BRUNO GAZZONI

03 de maio de 2021.

Bernardo Feijó Sampaio Berwanger
 Secretário Geral

1/1

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro.

Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI

NIRE: 336.0098631-1 Protocolo: 00-2021/114592-0 Data de protocolo: 03/05/2021

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 03/05/2021 SOB O NÚMERO 00004059245 e demais assinantes do termo de autenticação.

Autenticação: DIFFUSIENSLRQCAL7K3ZRE894F2UCSARSTAF8F01F2E6GZ07Y8F790C14886294

Para validar o documento acesse <http://www.jucerj.rj.gov.br/servicos/haecolodigital/>, conforme o nº de protocolo.



JUCEC RJ
 Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Pág. 1/1



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 23/06/2023, em referência ao pedido 189086/2023, NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

NV GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ:

08.190.336/0001-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

11.69685.6

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: TAFB.5210.N181.0202

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 23/06/2023 às 09:52:42.3

Esta certidão tem validade até 20/12/2023, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 23/06/2023 às 10:20:20.8



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 08-2023/1579135

Código de verificação de autenticidade: 161bf43ca9edadf679c8b127db6ea0c7

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ: 08.190.336/0001-76	CAD-ICMS: Ativo
NOME / RAZÃO SOCIAL: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p>	
EMITIDA EM: 23/08/2023	ÀS 10:08:00
VÁLIDA ATÉ: 21/11/2023	
Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.</p>	



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Itaguaí
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Arrecadação - Diretoria de ISSQN

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIA

Número da Certidão:
00081

Número do Processo Administrativo:
15632/2023

Número da Inscrição Municipal:
25464

Número do CNPJ:
08.190.336/0001-76

Nome Empresarial:
N V GESTÃO DE ATIVOS IMOBILIÁRIOS EIRELI

Endereço:

Logradouro: ESTRADA PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO
Número: 208
Complemento: PARTE
Bairro: BRISAMAR
Município: ITAGUAÍ
UF: RJ
CEP: 23.826-600

Optante pelo Simples Nacional
 Sim Não

Ramo de Atividade
 Serviços Comércio Indústria Autônomo

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas de Arrecadação Municipal que até a presente data **NÃO CONSTAM DÉBITOS** perante a Secretaria de Fazenda para cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade que vierem a ser apuradas.

OBSERVAÇÕES

Ressalvado à Fazenda Municipal o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor.

Certidão válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido e serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

Conforme disposto no artigo 578, da Lei Municipal n.º 2.032/1998 – Código Tributário Municipal, **este documento terá validade de 180 (cento e oitenta) dias** e deverá ser assinado pelo Diretor do Setor responsável pela sua expedição.

Itaguaí, 22 de setembro de 2023.

Diretor do Setor ISSQN
Subsecretaria de Arrecadação - Diretoria de ISSQN

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.190.336/0001-76
Razão Social: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA
Endereço: R JOAQUIM FERREIRA DA COSTA / VILA MARGARIDA / ITAGUAI / RJ / 23821-140

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

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

Validade: 24/09/2023 a 23/10/2023

Certificação Número: 2023092404254501914360

Informação obtida em 28/09/2023 17:11:19

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (28/09/2023 às 17:13) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 08.190.336/0001-76.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacaodcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6515.DE7E.5AA8.F030 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **N*V*GESTAO*DE*ATIVOS*IMOBILIARIOS*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº **08.190.336/0001-76**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: bf10a971c0974e75954043defeb68436

Emitida em, Rio de Janeiro 28/09/2023 17:14:38



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.190.336/0001-76

Certidão nº: 17294871/2023

Expedição: 26/04/2023, às 09:35:58

Validade: 23/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.190.336/0001-76**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 13/10/2023
Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**

Favorecido: **YAGO LOPES DA SILVA**

CPF: **209.827.377-00**

Conta de crédito: **Agência: 1310 | Conta: 35262 - 4**

Data do crédito: **13/10/2023**

Valor: **R\$ 80,00**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **YAGO LOPES DA SILVA**CPF: **209.827.377-00**Conta de crédito: **Agência: 1310 | Conta: 35262 - 4**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 70,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtendimento Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

(01090)
 CNPJ: 08.190.336/0001-78

Alterdata Tecnologia em Informática Ltda

Funcionário: ANDERSON MIRANDA DA SILVA
 Função: CONTROLADOR DE ACESSO

(000054)
 CTPS: 00017119/00132 - RJ
 Admissão: 01/06/2022

Nº de Registro:
 Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 19:00
 Almoço: 12:00 as 13:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
3 ter				
4 qua	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
5 qui				
6 sex	06:57	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
7 sáb				
8 dom	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
9 seg				
10 ter	06:59	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
11 qua				
12 qui	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
13 sex				
14 sáb	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
15 dom				
16 seg	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
17 ter				
18 qua	06:57	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
19 qui				
20 sex	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
21 sáb				
22 dom	06:55	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
23 seg				
24 ter	07:00	12:00 13:00	19:00	Anderson M. da Silva
25 qua				
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

Funcionário: JUAN MATHEUS PRAZERES
 Função: CONTROLADOR DE ACESSO
 Nº de Registro:

(000067)
 CTPS: 02363658/00060 - RJ
 Admissão: 29/01/2023

Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 18:00
 Almoço: 12:00 as 13:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	7:00	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
2 seg				
3 ter	6:50	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
4 qua				
5 qui	6:45	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
6 sex				
7 sáb	7:00	12:13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
8 dom				
9 seg	6:50	12:13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
10 ter				
11 qua	7:00	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
12 qui				
13 sex	6:45	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
14 sáb				
15 dom	7:00	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
16 seg				
17 ter	6:55	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
18 qua				
19 qui	6:45	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
20 sex				
21 sáb	7:00	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
22 dom				
23 seg	6:50	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
24 ter				
25 qua	6:45	12:00/13:00	18:00	Juan Matheus Prazeres
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
Folha Individual de Ponto

(01090)
CNPJ: 08.190.336/0001-76

Alertata Tecnologia em Informática Ltda.

Funcionário: YAGO LOPES DA SILVA
Função: CONTROLADOR DE ACESSO
Nº de Registro:

(000066)
CTPS: 02098273/07700 - RJ
Admissão: 06/01/2023

Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 19:00
Almoço: 12:00 as 13:00
Lanche:
Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	18:55	12:00/20:00	19:05	Yago Lopes
3 ter				
4 qua	19:05	19:00/20:00	19:08	Yago Lopes
5 qui				
6 sex	18:55	19:00/20:00	19:15	Yago Lopes
7 sáb				
8 dom	19:54	19:00/20:00	19:05	Yago Lopes
9 seg				
10 ter	16:55	12:00/20:00	19:10	Yago Lopes
11 qua				
12 qui	19:00	19:00/20:00	19:05	Yago Lopes
13 sex				
14 sáb	18:00	19:00/20:00	19:15	Yago Lopes
15 dom				
16 seg	18:55	19:00/20:00	19:16	Yago Lopes
17 ter				
18 qua	18:55	19:00/20:00	19:15	Yago Lopes
19 qui				
20 sex	18:58	19:00/20:00	19:16	Yago Lopes
21 sáb				
22 dom	18:45	19:00/20:00	19:20	Yago Lopes
23 seg				
24 ter	16:50	19:00/20:00	19:10	Yago Lopes
25 qua				
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
 Folha Individual de Ponto

Atardata Tecnologia em Informaçoes Ltda

(01090)
 CNPJ: 08.190.336/0001-76

Funcionário: DIEGO PEREIRA VAZ DE SOUZA
 Função: CONTROLADOR DE ACESSO
 Nº de Registro:

(000058)
 CTPS: 06084301 / 001-0 - RJ
 Admissão: 01/06/2022

Jornada de Trabalho: Entrada: 19:00 Saída: 07:00
 Almoço: 01:00 as 02:00
 Lanche:
 Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	19:00	19:00 / 20:00		
2 seg			07:00	
3 ter	19:00	19:00 / 20:00		
4 qua			07:00	
5 qui	19:00	19:00 / 20:00		
6 sex			07:00	
7 sáb	19:40	19:00 / 20:00		
8 dom			07:00	
9 seg	18:45	19:00 / 20:00		
10 ter			07:00	
11 qua	18:40	19:00 / 20:00		
12 qui			07:00	
13 sex	18:45	19:00 / 20:00		
14 sáb			07:00	
15 dom	18:40	19:00 / 20:00		
16 seg			07:00	
17 ter	18:50	19:00 / 20:00		
18 qua			07:00	
19 qui	18:40	19:00 / 20:00		
20 sex			07:00	
21 sáb	18:50	19:00 / 20:00		
22 dom			07:00	
23 seg	20:00	19:00 / 20:00		
24 ter			07:00	
25 qua				
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
Folha Individual de Ponto

Atentata Tecnologia em Informática Ltda.

(01090)

CNPJ: 08.190.336/0001-78

Funcionário: ALESSANDRO DE SOUZA CARVALHO
Função: CONTROLADOR DE ACESSO

(000052)

CTPS: 00056549/00114 - RJ

Nº de Registro:

Admissão: 01/05/2022

Jornada de Trabalho: Entrada: 07:00 Saída: 19:00
Almoço: 12:00 às 13:00
Lanche:
Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	6:04	12:00/13:00	19:10	
2 seg				
3 ter	6:45	12:00/13:00	19:00	
4 qua				
5 qui	7:00	12:00/13:00	19:05	
6 sex				
7 sáb	7:02	12:00/13:00	19:01	
8 dom				
9 seg	6:55	12:00/13:00	19:15	
10 ter				
11 qua	6:50	12:00/13:00	19:00	
12 qui				
13 sex	7:00	12:00/13:00	19:05	
14 sáb				
15 dom	6:56	12:00/13:00	19:10	
16 seg				
17 ter	7:02	12:00/13:00	19:00	
18 qua				
19 qui	7:00	12:00/13:00	19:10	
20 sex				
21 sáb	7:02	12:00/13:00	19:05	
22 dom				
23 seg	6:75	12:00/13:00	19:06	
24 ter				
25 qua	7:00	12:00/13:00	19:10	
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE
Folha Individual de Ponto

(01000)

Atendata Tecnologia em Informaçoes Ltda

CNPJ: 08.190.336/0001-78

Funcionário: JORGE LUIS DA SILVA MAIA
Função: CONTROLADOR DE ACESSO

(000061)

CTPS: 00003540/00129 - RJ

Admissão: 01/06/2022

Jornada de Trabalho: Entrada: 19:00 Saída: 07:00
Almoco: 01:00 as 02:00
Lanche:
Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	19:00	19:00/20:00		Jorge Luis da Silva Maia
2 seg				
3 ter	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
4 qua				
5 qui	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
6 sex				
7 sáb			07:00	
8 dom				
9 seg				
10 ter				
11 qua	19:00	19:00/20:00		Jorge Luis da Silva Maia
12 qui				
13 sex	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
14 sáb				
15 dom	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
16 seg				
17 ter	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
18 qua				
19 qui	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
20 sex				
21 sáb	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
22 dom				
23 seg	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
24 ter				
25 qua	19:00	19:00/20:00	07:00	Jorge Luis da Silva Maia
26 qui				
27 sex			07:00	
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090) Página : 00001
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000053	ADRIANA VASCONCELLOS LIBERTIN		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha.: 053 Dep IR : 1 Dep SF : 1	
001	Salário Base	220:00		1.430,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
599	Salário Família	001,00		59,82			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				132,66		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
				1.753,82	258,06	*****1.495,76	

Base INSS: 1.694,00 (Aliq.: 7,8311%)

Base FGTS: 1.694,00 (Valor: 135,52)

Base IRRF Folha: 1.166,00

000052	ALESSANDRO DE SOUZA CARVALH		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha.: 052 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.584,54			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				146,56		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				1.848,54	281,23	*****1.567,31	

Base INSS: 1.848,54 (Aliq.: 7,9284%)

Base FGTS: 1.848,54 (Valor: 147,88)

Base IRRF Folha: 1.320,54

000048	ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SA		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha.: 048 Dep IR : 1 Dep SF : 1	
Férias de 16/08/2023 até 14/09/2023 Dia(s) 14 (102:40)							
001	Salário Base	117:20		762,67			
317	Produtividade			250,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				88,70		
709	Desconto Vale Transporte				45,76		
				1.276,67	174,06	*****1.102,61	

Base INSS: 1.026,66 (Aliq.: 8,057%)

Base FGTS: 1.026,67 (Valor: 82,13)

Base IRRF Folha: 748,67

000054	ANDERSON MIRANDA DA SILVA		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/06/2022		Livro: 0000 Folha.: 054 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.584,54			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				146,56		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				1.848,54	281,23	*****1.567,31	

Base INSS: 1.848,54 (Aliq.: 7,9284%)

Base FGTS: 1.848,54 (Valor: 147,88)

Base IRRF Folha: 1.320,54

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090) Página : 00002
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
--------	------	------	-----------------	------------	-----------	---------	--------

000047 ANGELICA DA SILVA DE JESUS 1.430,00 Função :AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha. : 047
Admissão : 01/05/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 19/09/2023 até 18/10/2023 Dia(s) 12 (088:00)

001 Salário Base	132:00		858,00				
415 Adicional de Insalubridade 20%			264,00				
594 Desconto de Alimentação					39,60		
903 INSS Folha					94,74		
709 Desconto Vale Transporte					51,48		
			1.122,00		185,82		*****936,18

Base INSS: 1.122,01 (Aliq.: 8,0223%) Base FGTS: 1.122,00 (Valor: 89,76) Base IRRF Folha: 594,00

000058 DIEGO PEREIRA VAZ DE SOUZA 1.584,54 Função :CONTROLADOR DE ACESS Livro: 0000 Folha. : 058
Admissão : 01/06/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 14/08/2023 até 12/09/2023 Dia(s) 12 (088:00)

001 Salário Base	132:00		950,72				
324 Adicional noturno			190,14				
415 Adicional de Insalubridade 20%			264,00				
594 Desconto de Alimentação					39,60		
903 INSS Folha					123,96		
			1.404,86		163,56		*****1.241,30

Base INSS: 1.404,86 (Aliq.: 8,2261%) Base FGTS: 1.404,86 (Valor: 112,38) Base IRRF Folha: 876,88

000070 EDILAINE DA CONCEICAO ARANHA 1.430,00 Função :AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha. : 052
Admissão : 12/06/2023 Dep IR : 1 Dep SF : 1

001 Salário Base	220:00		1.430,00				
324 Adicional noturno			286,00				
415 Adicional de Insalubridade 20%			264,00				
594 Desconto de Alimentação					39,60		
903 INSS Folha					158,40		
709 Desconto Vale Transporte					85,80		
			1.980,00		283,80		*****1.696,20

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 156,40) Base IRRF Folha: 1.452,00

000065 FERNANDO PLACIDO DA SILVA 1.430,00 Função :AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Livro: 0000 Folha. : 065
Admissão : 01/01/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	220:00		1.430,00				
415 Adicional de Insalubridade 20%			264,00				
594 Desconto de Alimentação					39,60		
903 INSS Folha					132,66		
709 Desconto Vale Transporte					85,80		
			1.694,00		258,06		*****1.435,94

Base INSS: 1.694,00 (Aliq.: 7,8311%) Base FGTS: 1.694,00 (Valor: 135,52) Base IRRF Folha: 1.166,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090)		Página : 00003	
End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76			
Ref. : 01/09/2023 a 30/09/2023		Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO	

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000046	JAQUELINE XAVIER DA SILVA		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 01/05/2022		Livro: 0000 Folha. : 046 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.430,00			
324	Adicional noturno			286,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				158,40		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
			1.980,00		283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40) Base IRRF Folha: 1.452,00

000056	JERONIMO DOS SANTOS FILHO		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/06/2022		Livro: 0000 Folha. : 056 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
Benefício de 01/09/2023 até 15/09/2023 (110:00)							
001	Salário Base	110:00		792,27			
324	Adicional noturno			158,45			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				91,10		
709	Desconto Vale Transporte				47,54		
			1.214,72		178,24	*****1.036,48	

Base INSS: 1.214,72 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 1.214,72 (Valor: 97,17) Base IRRF Folha: 686,72

000057	JOAO LOURENCO DE LIMA		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/06/2022		Livro: 0000 Folha. : 057 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.584,54			
324	Adicional noturno			316,91			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				175,09		
			2.165,45		214,69	*****1.950,76	

Base INSS: 2.165,45 (Aliq.: 8,0856%) Base FGTS: 2.165,45 (Valor: 173,23) Base IRRF Folha: 1.637,45

000061	JORGE LUIS DA SILVA MAIA		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 01/06/2022		Livro: 0000 Folha. : 061 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.584,54			
324	Adicional noturno			316,91			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				175,09		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
			2.165,45		309,76	*****1.855,69	

Base INSS: 2.165,45 (Aliq.: 8,0856%) Base FGTS: 2.165,45 (Valor: 173,23) Base IRRF Folha: 1.637,45

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090)		Página : 00004					
End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76							
Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023		Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO					
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

000069	JOZIANE SILVA DE SOUZA		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 15/06/2023		Livro: 0000 Folha.: 051 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.430,00			
324	Adicional noturno			112,35			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
398	Faltas em Dias	001,00			47,67		
903	INSS Folha				138,48		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
				1.806,35	311,55	*****1.494,80	

Base INSS: 1.758,68 (Aliq.: 7,874%) Base FGTS: 1.758,68 (Valor: 140,69) Base IRRF Folha: 1.230,68

000067	JUAN MATHEUS PRAZERES		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 29/01/2023		Livro: 0000 Folha.: 067 Dep IR : 1 Dep SF : 1	
001	Salário Base	220:00		1.584,54			
324	Adicional noturno			91,92			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				154,84		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				1.940,46	289,51	*****1.650,95	

Base INSS: 1.940,46 (Aliq.: 7,9795%) Base FGTS: 1.940,46 (Valor: 155,23) Base IRRF Folha: 1.412,46

000071	MOISES ABRAAO MENEZES SOARE		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 08/09/2023		Livro: 0000 Folha.: 053 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	168:40		1.214,81			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				113,29		
709	Desconto Vale Transporte				72,89		
				1.478,81	225,78	*****1.253,03	

Base INSS: 1.478,81 (Aliq.: 7,6608%) Base FGTS: 1.478,81 (Valor: 118,30) Base IRRF Folha: 950,81

000068	RENATA PIMENTA CLEMENTINO		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 23/05/2023		Livro: 0000 Folha.: 068 Dep IR : 1 Dep SF : 1	
Atestado de 29/08/2023 até 01/09/2023 (007:20)							
001	Salário Base	220:00		1.430,00			
324	Adicional noturno			286,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				158,40		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
				1.980,00	283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40) Base IRRF Folha: 1.452,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI (01090) Página : 00005
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 PARTE CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000064	TAILANE CRISTINA SILVA DE JESUS		1.430,00	Função : AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Admissão : 11/09/2022		Livro: 0000 Folha. : 064 Dep IR : 2 Dep SF : 2	
001	Salário Base	220:00		1.430,00			
324	Adicional noturno			286,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				158,40		
709	Desconto Vale Transporte				85,80		
				1.980,00	283,80	*****1.696,20	

Base INSS: 1.980,00 (Aliq.: 8%) Base FGTS: 1.980,00 (Valor: 158,40) Base IRRF Folha: 1.442,42

000066	YAGO LOPES DA SILVA		1.584,54	Função : CONTROLADOR DE ACESS Admissão : 06/01/2023		Livro: 0000 Folha. : 066 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		1.584,54			
324	Adicional noturno			316,91			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
594	Desconto de Alimentação				39,60		
903	INSS Folha				175,09		
709	Desconto Vale Transporte				95,07		
				2.165,45	309,76	*****1.855,69	

Base INSS: 2.165,45 (Aliq.: 8,0856%) Base FGTS: 2.165,45 (Valor: 173,23) Base IRRF Folha: 1.637,45

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****31.805,12	Total Funcionários	18
(-) Total de Descontos	*****4.576,51	Total Cotas Saf. Família	1
(=) Total Líquido	*****27.228,61	Total INSS	2.522,42
		Total FGTS	2.515,75
		Total IRRF	0,00

** Empresa Optante pelo Super Simples - (Lei Complementar 123/96) **

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **ALESSANDRO DE SOUZA CARVALHO**CPF: **073.681.897-98**Conta de crédito: **Agência: 6735 | Conta: 23260 - 2**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.567,31**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **ANDERSOM MIRANDA SILVA**CPF: **084.616.047-17**Conta de crédito: **Agência: 2133 | Conta: 43624 - 0**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.567,31**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Recuperações 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.		



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **DIEGO PEREIRA VAZ DE SOUZA**CPF: **122.742.877-40**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68590 - 9**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.241,30**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989682922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **JERONIMO DOS SANTOS FILHO**CPF: **106.557.877-63**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68640 - 9**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.036,48**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **JOAO LOURENCO DE LIMA**CPF: **814.411.777-87**Conta de crédito: **Agência: 1310 | Conta: 33381 - 6**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.950,76**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **JORGE LUIS DA SILVA MAIA**CPF: **057.347.417-60**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68762 - 6**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.855,69**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recorrências 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.



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data de operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989862922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **JUAN MATHEUS PRAZERES**CPF: **179.058.017-05**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 71848 - 3**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.650,95**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **MOISES ABRAAO MENEZES SOARES DUT**CPF: **204.160.707-60**Conta de crédito: **Agência: 6650 | Conta: 24455 - 4**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.253,03**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023 - 20:22

Nº de controle: 325404989882922680

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO**Favorecido: **YAGO LOPES DA SILVA**CPF: **209.827.377-00**Conta de crédito: **Agência: 1310 | Conta: 35262 - 4**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.855,69**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**Data de Débito: **06/10/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atendimento 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.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ALESSANDRO DE SOUZA CARVALHO**CPF: **073.681.897-98**Conta de crédito: **Agência: 6735 | Conta: 23260 - 2**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 88,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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 Faça Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ANDERSOM MIRANDA SILVA**CPF: **084.616.047-17**Conta de crédito: **Agência: 2133 | Conta: 43624 - 0**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 161,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **JORGE LUIS DA SILVA MAIA**CPF: **057.347.417-60**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68762 - 6**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 24,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atô 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 Faça Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **JUAN MATHEUS PRAZERES**CPF: **179.058.017-05**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 71848 - 3**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 96,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 13/10/2023
Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**

Favorecido: **ALESSANDRA FRANCO PORTUGAL**

CPF: **108.018.257-84**

Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 74163 - 9**

Data do crédito: **13/10/2023**

Valor: **R\$ 128,00**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site. Fale Conosco



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ALESSANDRO DE SOUZA CARVALHO**CPF: **073.681.897-98**Conta de crédito: **Agência: 6735 | Conta: 23260 - 2**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 88,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apelo ao Cliente**Até Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**Favorecido: **ANDERSOM MIRANDA SILVA**CPF: **084.616.047-17**Conta de crédito: **Agência: 2133 | Conta: 43624 - 0**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 184,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 13/10/2023
Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**

Favorecido: **JORGE LUIS DA SILVA MAIA**

CPF: **057.347.417-60**

Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 68762 - 6**

Data do crédito: **13/10/2023**

Valor: **R\$ 64,00**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	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.						

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 13/10/2023
Nº de controle: 542.781.646.088.165.031

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 57064 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIO | CNPJ: 008.190.336/0001-76**

Favorecido: **JUAN MATHEUS PRAZERES**

CPF: **179.058.017-05**

Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 71848 - 3**

Data do crédito: **13/10/2023**

Valor: **R\$ 96,00**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.



CNPJ 08.190.336/0001-76

Razão Social N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA

Período de Apuração Setembro/2023

Data de Vencimento 20/10/2023

Número do Documento 07.16.23289.9235256-8

Pagar este documento até 20/10/2023

Observações N° Recibo Declaração: 50000170406543

Valor Total do Documento 3.059,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.059,75			3.059,75
	31 CP SEGURADOS - EMPRESADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	Totais	3.059,75			3.059,75

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000030 4 59750385232 0 93071623289 7 92352568011 6

CNPJ: 08.190.336/0001-76
Número: 07.16.23289.9235256-8
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 3.059,75

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 6.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/10/2023 - 15:11:43

01-RUA SOCIAL/NOME N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI				02-CDD/TELEFONE (0021)20514900
03-FRASE 515	04-CINDICE 2	05-REMUNERACAO 37.305,66	06-QUITE TRABALHADOR 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CDD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(9) 08.190.336/0001-76	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.984,45	14-ENCARGOS 164,64	15-TOTAL A RECOLHER 3.149,09
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2023

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 6.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/10/2023 - 15:11:43

01-RUA SOCIAL/NOME N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI				02-CDD/TELEFONE (0021)20514900
03-FRASE 515	04-CINDICE 2	05-REMUNERACAO 37.305,66	06-QUITE TRABALHADOR 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CDD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(9) 08.190.336/0001-76	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.984,45	14-ENCARGOS 164,64	15-TOTAL A RECOLHER 3.149,09
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2023

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Comprovante de Transação Bancária

FGTS

Data da operação: 10/10/2023 - 17h55

Nº de controle: 461.320.177.447.099.690 | Autenticação bancária: 034.537.351

net empresa

Conta de débito: Agência: 1542 | Conta: 57064-8 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI | CNPJ: 08.190.336/0001-76

Código de barras: 85870000031-6 48090179231-5 01168105480-3 81903360001-7

Empresa/Orgão: FGTS/GRF S/TOMADOR

IDENTIF. EMPRESA: 081903360001

CNPJ/CEI: 08.190.336/0001-76

Cod. convênio: 0179

Competência: 09/2023

Data de validade: 11/10/2023

Data de débito: 10/10/2023

Valor do pagamento: R\$ 3.149,09

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Celular PJ.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI, junto à Agência 1542, da data de pagamento.

Este 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

ZR1qZBYw PRAjcvKk YAGr7hp N8npkwEV fQuin060 dogPtlWw Kkn8fjFv vEsZLg9I
5djrBNKR *JzsyQEp *gIMr8y8 UDawj09 fn3gMudQ k6ezvE0u 5BJIOMut 6*vy*HYQ
yvkKfpp@ Jgq8eDeJ C38cecBd 012Co9Wq 2JPhPTIV qnQw4f6f 00501023 00190049

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Visão
0800 722 0088

Calculadoras, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais questões consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2023

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PACTO	REEMBOLSO
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DEB FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	FPAS
N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI			08.190.336/0001-76		2003	515
3.153,94	0,00	0,00	59,82	0,00	3.094,12	0,00
OBSERVAÇÃO : EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES						

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 10/10/2023
HORA: 15:11:43
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
PERÍODO: 09/2023

COD REC: 115

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
SIMPLES: 2

	FGTS - 8% (TX 3%)
QUOTAS TRABALHADORES	19
REGENERAÇÃO	37.305,66
DEPÓSITO	2.984,45
ENCARGOS FGTS	164,69
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.149,09

VALIDADE DO CÁLCULO: 11/10/2023

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.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDS POR PPS
 EMPRESA

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI Nº CONTROL: ATRBC105550000-7 Nº ARQUIVO: A27J0152A00000-2
 COMF: 05/2023 COD REC: 115 COD GFR: 2003 FPA5: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 ALIQ PAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 08.190.356/0001-76
 TOMADOR/CSRA: CEP: 21826-600 BAIRRO: BRISA MAR CNPJ PREPONSANTE: 6822600
 LOGRADOURO: ESP PARELHO WILSON PEDRO FRANCISSO 208 PARTE UF: RJ TELEFONE: 021-20514900 CNAB: 6822600
 CIDADE: ITAGUAI Nº: 515 CEP: 620 744 779
 APUAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 TOTAL

SEGURADO		EMPREGADOR	
Empregados/Avulsos	3.153,94	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
EMPRESA			
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
PAT	0,00	0,00	0,00
PAT - Agentes Nôctivos	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00
RECORRIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	59,82	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.094,12	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES			
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.094,12	0,00	0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFRF É DO ARQUIVO SÉRIE CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DIVIDA NOS VALORES DELA DISCOBERTAS E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(ES) DE INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU FARCILAMENTO, E CORRESPONDE EXEÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTRITAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DIVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALINA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DIVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROVANTO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTOS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.045, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 10/10/2023 15:32:02.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo AZTJD13YZAQ00002.SFP é:

17adff2b-e826-4685-8297-3e92792c7e17

Transmissor: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS LTDA:08190336000176

Inscrição do Transmissor: 08190336000176

Responsável: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIAR

Inscrição do Responsável: 14787311760

Competência: 09/2023

NRA: AZTJD13YZAQ00002

Base de Processamento: Itaguaí / RJ

Código de Recolhimento: 115

Contato: MARCO

Telefone: 002120514900

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

958700000316 490901792315 011601054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 0,0
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOVE TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CAL. 13ª SAL PREV SOC	BASE CAL. PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB. SEC. DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CB0	JAM
SANDRA DA CONCEICAO DOS SANTOS					126.99487,38-6	08/06/2022	01			25/09/2023	J	05143	
	1.455,67	1.270,50	1.270,50		208,99	01/06/2022	01			31/08/2023	PI	05174	
JERONIMO DOS SANTOS FILHO					130.24243,62-2	01/06/2022	01			15/09/2023	ES	05174	
	1.214,72	0,00	0,00		91,14	01/06/2022	01					0,00	
JERONIMO DOS SANTOS FILHO					130.24243,62-2	01/06/2022	01			15/09/2023	ES	05174	

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

958700000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS:2003 FPM: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 PAT: 0,0
 TOMADOR/DBRA: INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 PAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	219/PASEP/CI	CONTRATOS SENS DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CHU JAM
RUANN CESAR MAIA RAMOS	845,00	1.232,36	190.40860,35-4	1.232,36	01/06/2022	01			11/09/2023	11	05174 0,00

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

8587000000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS FIRELLI FPPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FAP: 0,50 PAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REN SEM 13º SAL	REN 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIB/PASSEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
ADRIANA VASCONCELOS LIBERTINO	1.694,00	0,00	133.51378.81-4	0,00	01/05/2022	01	134,28	01	0,0	135,52	05143	
ALFSSANDRO DE SOUZA CARVALHO	1.848,54	0,00	125.45489.81-8	0,00	01/05/2022	01	148,18	01	0,0	147,89	05174	
ALINE MENEZES DE SOUZA DOS SANTOS	2.100,15	0,00	130.03814.58-2	0,00	01/05/2022	01	170,83	01	0,0	168,02	05143	
ANDERSON MIRANDA DA SILVA	1.848,54	0,00	126.38581.12-2	0,00	01/06/2022	01	148,18	01	0,0	147,89	05174	
ANGELICA DA SILVA DE JESUS	2.025,47	0,00	161.05048.21-2	0,00	01/05/2022	01	164,11	01	0,0	162,03	05143	
DIEGO PEREIRA VAZ DE SOUZA	2.559,77	0,00	130.73620.60-4	0,00	01/06/2022	01	216,17	01	0,0	204,78	05174	
EDILAINE DA CONCEIÇÃO APARHA	1.980,00	0,00	272.32334.55-4	0,00	12/06/2023	01	160,02	01	0,0	158,40	05143	
FERNANDO PLACIDO DA SILVA	1.694,00	0,00	132.18651.54-8	0,00	01/01/2023	01	134,28	01	0,0	135,52	05143	
JACQUELINE XAVIER DA SILVA	1.980,00	0,00	162.33690.47-2	0,00	01/05/2022	01	160,02	01	0,0	158,40	05143	
JONO LOURENÇO DE LIMA	2.165,45	0,06	121.57629.37-2	0,00	01/06/2022	01	176,71	01	0,0	173,24	05174	
JORGE LUIS DA SILVA MAIA	2.165,45	0,00	132.85252.62-5	0,00	01/06/2022	01	176,71	01	0,0	173,23	05174	
JOJIANE SILVA DE SOUZA	1.758,68	0,00	142.82855.66-8	0,00	15/06/2023	01	140,10	01	0,0	140,69	05143	
JUAN MATEUS PRAZERES	1.940,46	0,00	148.42185.54-2	0,00	29/01/2023	01	156,46	01	0,0	155,23	05174	
MOISES ARAUJO MENEZES SOARES DUTRA	1.478,81	0,00	204.69232.06-9	0,00	08/09/2023	01	114,91	01	0,0	118,30	05174	
RENATA PIMENTA CLEMENTINO	1.980,00	0,00	165.90106.28-3	0,00	23/05/2023	01	160,02	01	0,0	158,40	05143	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 10/10/2023
 HORA: 15:11:43
 PAG : 0004/0007

658700000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003

FPAS: 515

OUTRAS ENT:

SINGLES: 2

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/GRPA:

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003

FPAS: 515
 OUTRAS ENT:

SINGLES: 2
 RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

INSCRIÇÃO:

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI	COMP: 09/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2003	FPAS: 515	OUTRAS ENT:	SINGLES: 2	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 0,00	INSCRIÇÃO:
TALLANE CRISTINA SILVA DE JESUS	1.980,00	0,00	160,37707,14-7	0,00	11/09/2022	01	160,02	158,40	0,00	0,00	05143
YAGO LOPES DA SILVA	2.165,45	0,00	163,45732,40-1	0,00	06/01/2023	01	176,71	173,23	0,00	0,00	05174

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

36.880,16

2.502,86

2.502,86

3.153,94

2.584,45

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RÉSUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "GRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858700000216 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GRS: 2003
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AINRC108580000-7
 FPA5: 515 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 2

RAE: 0,0

Nº ARQUIVO: A87J013Y2A00000-2
 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208 PARTE
 CIDADE: ITAGUAI UF: RJ CSP: 23826-600

BALISRO: BRISA MAR

CNAE PRECONDERANTE 6822600
 CNAE: 6822600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13º PREV SOC
01	20	36.035,16	1.270,50	36.880,16	2.502,86
TOTALS:	20	36.035,16	1.270,50	36.880,16	2.502,86

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/10/2023
HORA: 15:11:43
PÁG: 0006/0007

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

858700000316 490901792315 011681054803 819033600017

EMPRESA: N V GESTAO DE ATIVOS IMOBILIARIOS EIRELI Nº DE CONTROLE: A1KRCr10S5E0000-7 Nº ARQUIVO: AZTjD13yZAG0000-2
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPARS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 INSCRIÇÃO: 08.190.336/0001-76
EMPREGADOR/GERDA: PAT: 0,0 FAP: 0,50 PAT AJUSTADO: 0,00
LOCALIZACAO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208 PARTE BAIRRO: BRISA MAR CHAE RESPONDESANTE: 68222600
CIDADE: ITAGUAI UF: RJ CEP: 23826-600 CNAE: 68222600

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO A PREVIDÊNCIA
FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERACÃO SEM 13º SALARIO 36.035,16
REMUNERACÃO 13º SALARIO 1.270,50
QUANTIDADE TRABALHADORES 19

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO 11/10/2023				
DEPÓSITO FGTS 2.984,45	164,64	0,00	0,00	3.149,09

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAI

Nome do Prestador de Serviço: Best Control - Nº da NF: 5905-1

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de IBS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:


- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input type="checkbox"/> | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| <input type="checkbox"/> | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <input type="checkbox"/> | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <input type="checkbox"/> | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior; |

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):

Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: 07/11/2023


Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-95829

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 07/11/2023

Assinatura/Mat. 



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Sistema Nota Meriti

Nota Nº - Série
000005905 - 1

Autenticidade
D19H-K3GB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 31/10/2023 21:48:52 Data do Serviço: 31/10/2023
 Competência: 10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA ME**
 Nome Fantasia: **PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA ME**
 CNPJ/CPF: **13.468.225/0001-19** IM: 42499 IE: TELEFONE:
 Endereço: **RUA DEPUTADO FLORES DA CUNHA, 78, LOTE 22 QUADRA14 - JARDIM MERITI**
 CEP: **25555-430** Cidade: **SÃO JOÃO DE MERITI** UF: **RJ**
 Email: **financeiro@pestcontrolrj.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **05.624.609/0001-55** IM: IE: TELEFONE: **(21) 34317060**
 Endereço: **AVENIDA DAS AMÉRICAS, 7935, SL. 246 E 247 - BARRA DA TIJUCA**
 CEP: **22793-081** Cidade: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ**
 Email: **financeiro@institutoelisadecastro.org**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO CONTRA BARATAS, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO
 REALIZADO NO MÊS DE OUTUBRO/2023 NA UPA DE ITAGUAÍ, JARDIM AMÉRICA, CEP : 23810-304.
 BANCO : ITAÚ (341)
 AG : 0387
 C/C : 99696-0
 CHAVE ACESSO PIX : FINANCEIRO@PESTCONTROLRJ.COM.BR

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Lei 5817 de 30/09/2010,
 PROCON - Tel.: 151 - Rua da Ajuda, 05/subsolo (Carioca)
 Defesa do Consumidor - Tel.: 0800 282 7060 - Rua da Alfândega, 08 - Térreo - Centro - RJ

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
saojoaodemeriti.sigiss.com.br

Código do Serviço
713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ATENDIDO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATORIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO					
BASE DE CÁLCULO(R\$)			ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	
2.066,66			4,2209	87,23	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.066,66					

Em 04/11/2023
 Assinatura/Mat.

Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.468.225/0001-19 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/04/2011	
NOME EMPRESARIAL PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 52.39-7-99 - Atividades auxiliares dos transportes aquaviários não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 43.30-4-01 - Impermeabilização em obras de engenharia civil 43.30-4-02 - Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material 43.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral 81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R DEPUTADO FLORES DA CUNHA	NÚMERO 78	COMPLEMENTO LOTE 22 QUADRA14	
CEP 25.555-430	BARRO/DISTRITO JARDIM MERITI	MUNICÍPIO SAO JOAO DE MERITI	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO ecildosimoes@bol.com.br	TELEFONE (21) 3755-9000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/04/2011		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

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

mitido no dia 31/10/2023 às 21:51:13 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829



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

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

Nome: PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA
CNPJ: 13.468.225/0001-19

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 13:35:10 do dia 17/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/10/2023.

Código de controle da certidão: **E82F.5E7C.7D40.6970**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2023.1.3491127-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ : 13.468.225/0001-19

CAD-ICMS : Não inscrito

NOME / RAZÃO SOCIAL : *****

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 04/08/2023 01:02

VÁLIDA ATÉ : 02/11/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.
2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.
3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).
4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de São João de Meriti
Procuradoria Geral do Município
Procuradoria da Dívida Ativa e Fiscal

CERTIDÃO NEGATIVA

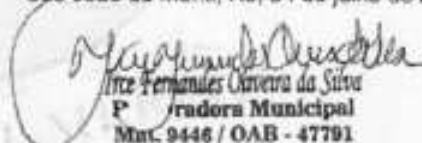
A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA E FISCAL DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DE MERITI, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a Inscrição Mobiliária nº 42499, com nome PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA ME, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas – CNPJ sob o nº 13.468.225/0001-19, com endereço no(a) Rua Deputado Flores da Cunha – 78 – Lote 22, Quadra 14 – Jardim Meriti – São João de Meriti – RJ – CEP.: 25.555-430, certifica que

NÃO FORAM APURADOS DÉBITOS AJUIZADOS

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 90 dias, a contar desta data.

São João de Meriti, RJ, 04 de julho de 2023.


Procuressor Municipal
Mat. 9446 / OAB - 47791

Observações

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município de São João de Meriti.
2. A situação fiscal do(s) contribuintes quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir do 70º (septuagésimo) dia contado da data de expedição. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria Geral do Município. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa e Fiscal pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente, efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal inscrever e cobrar débitos porventura ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.468.225/0001-19
Razão Social: PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZAC
Endereço: RUA DEPUTADO FLORES DA CUNHA 78 / JARDIM MERITI / SAO JOAO DE MERITI / RJ / 25555-430

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

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

Validade: 28/10/2023 a 26/11/2023

Certificação Número: 2023102802380341866258

Informação obtida em 31/10/2023 21:56:17

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (31/10/2023 às 21:58) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 13.468.225/0001-19.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6541.A2C8.2DC0.8328 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **PEST*CONTROL*DESINSETIZACAO*E*HIGIENIZACAO*LTDA**, inscrito no **CNPJ sob o nº 13.468.225/0001-19**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão **DEVERÁ** ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: e22478848a9d4564aa41fb1c47c83642

Emitida em, Rio de Janeiro 31/10/2023 22:01:03



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.468.225/0001-19
Certidão nº: 16112936/2023
Expedição: 17/04/2023, às 16:00:18
Validade: 14/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PEST CONTROL DESINSETIZACAO E HIGIENIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.468.225/0001-19**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Comprovante de Execução de Serviços

Controle de Vetores e Pragas Urbanas

Número **000739**

Empresa Especializada : PEST CONTROL DESINS. E HIGIENIZAÇÃO LTDA

Serviço nº : 050754

CNPJ 13.468.225/0001-19	Código do INEA UN024524556110	Licença Ambiental (LAS/LQ) Número : IN005961 Validade : 31/03/2024
----------------------------	----------------------------------	--

INFORMAÇÕES DO CLIENTE :

Nome/Razão Social : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Nome Fantasia : UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) - ITAGUAÍ

Tipo de Atividade : HOSPITAL

CNPJ : 05.624.809/0001-95

Endereço : ESTRADA DEPUTADO OCTÁVIO CABRAL

EM FRENTE AO ATACADÃO SANTISTA

Bairro : JARDIM AMÉRICA

Município : ITAGUAÍ

CEP : 23810-304

Telefone : 37829027

Celular :

E-mail : contato@institutoelisadecastro.org

Contato : DAISIANE

Função : ADMINISTRADORES

VETOR(ES) OU PRAGA(S) URBANA(S) CONTROLADO(S):

BARATA
RATO

ATIVIDADE DESENVOLVIDA : Empresas de controle de vetores e pragas

LOCAL DE TRATAMENTO :

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO CONTRA BARATAS E DESRATIZAÇÃO

NA ÁREA INTERNA E EXTERNA DA UPA (ITAGUAÍ)

GARANTIA DO SERVIÇO : 04/11/2023

CONTROLE QUÍMICO : CONTROLE NÃO QUÍMICO :

PRODUTOS QUÍMICOS E EQUIPAMENTOS EMPREGADOS

Carteira INEA	Grupo Químico	Nome do Princípio Ativo	Concentração de Uso (%)	Dilúente	Quantidade Total(lit)	Praga(s) Alvo	Equipamentos
8	NEONICOTINÓIDE	IMIDACLOPRIDO	2,15%	PRONTO USO	150 GR	BARATA	PISTOLA APLICAD
9	ORGANOFOSFORADO	DICLORVOS	0,000%	ÁGUA	60,0 ML	BARATA	PULVERIZADOR MA
11	NEONICOTINÓIDES	CIPERMETRINA	0,000%	ÁGUA	60,0 ML	BARATA	PULVERIZADOR MO
11	NEONICOTINÓIDES	CIPERMETRINA	1,0%	PRONTO USO	500 GR	BARATA	PULVERIZADOR MA
15	HIDROXICUMARINAS	CUMATETRALYL	0,75%	PRONTO USO	300 GR	RATO	POLVILHADEIRA
15	CUMARINAS	BRODFACOUIM	0,005%	PRONTO USO	400 GR	RATO	PORTA ISCAS P/
15	CUMARINAS	BRODFACOUIM	0,005%	PRONTO USO	200 GR	RATO	PORTA ISCAS P/

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

A Garantia de Assistência Técnica - GAT é uma expressão utilizada pelas empresas de controle de pragas para definir o prazo de compromisso com o cliente pelos serviços prestados.

A GAT foi estabelecida pelo mercado com base em experiências técnicas agregadas às características biológicas e comportamentais do vetor ou da praga-alvo, do efeito residual dos produtos químicos utilizados, das condições físicas e ambientais do local que sofreu a ação de controle e da metodologia de aplicação. Veja os prazos do GAT no verso.

As aplicações espaciais de inseticidas para controle de mosquitos de importância em Saúde Pública, por Ultra Baixo Volume (UBV) ou por Termonebulização (FOG) somente poderão ser praticadas nas áreas externas das edificações e como metodologia complementar às demais ações. Essas aplicações deverão ser realizadas, exclusivamente, nas primeiras horas da manhã ou aos finais de tarde, de acordo com o período de atividades da espécie-alvo.

MEDIDAS CORRETIVAS E/OU PREVENTIVAS

PRAGA-ALVO
DESCRÇÃO

ver descrição das medidas corretivas e/ou preventivas no GAT

APLICADOR	TÉCNICO RESPONSÁVEL	CLIENTE
Nome:	Nome: ÉRIKA RIBEIRO NOGUEIRA ACIOLY	<input type="checkbox"/> Recebi e presente Comprovante de Execução de Serviço
Assinatura:	Registro: CRBIO 60907/02 Assinatura: <i>Erica Ribeiro Nogueira AcioLy</i>	Assinatura: <i>Flávia Mirella Oliveira</i> Téc. em Segurança do Trabalho Registro: 0059295/RJ UPA Itaguaí
vpc sistema integrado	Erica Ribeiro Nogueira AcioLy Bióloga CRBIO - 60907/02 Jorge Costa e Silva Coordenadora Administrativa UPA - Itaguaí CRA 20-96829	Data do Serviço: 04/10/2023 Hora: 08:00/16:00

CENTRO DE INFORMAÇÕES TOXICOS-FARMACOLOGICAS DO RIO DE JANEIRO

Hospital Universal Clementino Fraga Filho

Endereço: Av. Brigadeiro Trompovsky, s/nº UFRJ - 8º andar, sala 08E01 - Ilha do Fundão - Rio de Janeiro - RJ

Telefone: (21) 2573-3244 / 0800-7226001 - Fax: (21) 2573-7079

E-mail: intox.rj@hucff.ufrj.br

CENTRO DE CONTROLE DE INTOXICAÇÕES DE NITERÓI

Hospital Universitário Antonio Pedro

Endereço: Rua Marquês do Paraná, 303 - Centro - Niterói - RJ

Telefone: (21) 2717-0521 / 2717-0148 - R. 4 / 2717-9783 / 2629-9255 / 2620-2828 R. 152 Fax: (21) 2717-0521 R. 5

E-mail: ccin@huap.uff.br ou ccigac@vm.uff.br

INSETICIDAS				RODENTICIDAS	
CÓDIGO	GRUPO QUÍMICO	CÓDIGO	GRUPO QUÍMICO	CÓDIGO	GRUPO QUÍMICO
1	AMIDINOHIDRAZONA	8	NEONICOTINÓIDE	15	CUMARÍNICO
2	BENZOILURÉIA	9	ORGANOFOSFARADO	16	INDADIONA
3	ÉSTER ALIFÁTICO	10	PIRAZOL	17	BENSOTIPIRANONA
4	ÉTER PIRIDILOXIPROPÍLICO	11	PIRETRÓIDE	18	
5	INORGÂNICO	12	SULFANAMIDA	19	
6	INSETICIDA MICROBIOLÓGICO	13	TRIAZINAMINA	20	
7	METIL CARBAMATO	14		21	

CÓDIGO DOS EQUIPAMENTOS					
1	PULVERIZADOR MANUAL	6	ATOMIZADOR	11	ARMADILHAS ADESIVAS
2	PULVERIZADOR MOTORIZADO	7	POLVILHADEIRA	12	
3	PISTOLA APLICADORA DE GEI	8	PORTA ISCAS P/ ROEDORES	13	
4	SERINGA APLICADORA DE GEI	9	PORTA ISCAS P/ BARATAS	14	
5	TERMONEBULIZADOR	10	PORTA ISCAS P/ FORMIGAS	15	

PRAZOS PARA GARANTIA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA (GAT)		
PRAGAS	RESIDÊNCIAS, ESCRITÓRIOS E SIMILARES	ÁREAS DE MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS E SIMILARES
Formigas docelras, baratas, pulgas, carrapatos, ratzanas, ratos de telhado e camundongos	3 meses	Contrato de manutenção permanente, com base no artigo "1º" da Lei RJ nº 2001, de 29 de abril de 1992.
Moscas e mosquitos (pemilongos/dengue)	Contrato de manutenção permanente	
Cupins e brocas	Prazo máximo de 2 anos ou contrato	

* Lei nº 2001, de 29 de abril de 1992 - "Estabelece a obrigatoriedade do controle de vetores nos estabelecimentos indicados, como forma de garantir a saúde da população exposta".
 Art. 1º: Ficam obrigados os responsáveis pelos estabelecimentos que de alguma forma lidem com produtos alimentícios, a realizar o controle da infestação de vetores de doenças. Mantendo para isso sob contrato permanente, firma de combate a vetores credenciada pelo órgão estadual de controle ambiental.

MEDIDAS DE SEGURANÇA	
PARA CONTROLE DE INSETOS QUANDO UTILIZADOS INSETICIDAS LÍQUIDOS:	
<ul style="list-style-type: none"> Aguardar no mínimo 6 (seis) horas para permitir o ingresso de pessoas e animais. Abrir as janelas para arejar o ambiente antes de ocupar o local desinsetizado. Observar um prazo maior para o acesso de crianças, pessoas idosas e alérgicas ao local desinsetizado. Lavar com detergente as louças e utensílios expostos aos vapores inseticidas. Aguardar 48 (quarenta e oito) horas para limpar o local tratado. 	
PARA CONTROLE DE ROEDORES:	
<ul style="list-style-type: none"> Proteger as iscas do acesso de crianças e animais domésticos. 	
DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES	INEA: Instituto Estadual do Ambiente DILAM: Diretoria de Licenciamento Ambiental GELAF: Gerência de Licenciamento Agropecuário e Florestal Rua Sacadura Cabral, 103 - 6º andar - Saúde - Rio de Janeiro/RJ. Tel. (21) 2334-5296 e 2334-5277


 Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-96820



GAT - Garantia de Assistência Técnica

Número

000739

Empresa Especializada: PEST CONTROL DESINS. E HIGIENIZAÇÃO LTDA

CNPJ	Código do INEA	Licença Ambiental (LAS/LO)	
13.468.225/0001-19	UN024824556110	Número: B005951	Validade: 31/03/2024

INFORMAÇÕES DO CLIENTE:

Nome/Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Nome Fantasia: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Tipo de Atividade: HOSPITAL CNPJ: 06.624.609/0001-55

Endereço: ESTRADA DEPUTADO OCTÁVIO CABRAL

Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: ITAGUAÍ CEP: 23810-304

VETOR(ES)	GARANTIA	VENCIMENTO
BARATA	01 MESES	04/11/2023
RATO	01 MESES	04/11/2023

DATA DO SERVIÇO: 04/10/2023

DESCRIÇÃO DA ÁREA INTERNO NO LOCAL

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO CONTRA BARATAS E DESRATIZAÇÃO NA ÁREA INTERNA E EXTERNA DA UPA (ITAGUAÍ)
 GARANTIA DO SERVIÇO: 04/11/2023

MEDIDAS CORRETIVAS E/OU PREVENTIVAS

- | | |
|--------|---|
| BARATA | <ol style="list-style-type: none"> 1) Recolher restos de alimentos e qualquer outro tipo de lixo em recipientes adequados. 2) Conservar armários e despensas fechados, sem resíduos de alimentos. 3) Remover e não permitir que sejam amoniciados: caixas de papelão e lixo em locais não apropriados. 4) Praticar limpezas úmidas totais, tantas vezes por dia quanto necessário para manter desengordurados, pisos, colinas, fogões e maquinário. |
| RATO | <ol style="list-style-type: none"> 1) Recolher os restos alimentares em recipientes adequados, preferencialmente, sacos plásticos, que deverão ser fechados e recolhidos pelo serviço de coleta urbana. 2) Não acumular objetos inúteis ou em desuso. 3) Manter armários e depósitos arrumados, sem objetos amoniciados. 4) Não deixar encostados em muros e paredes objetos que facilitem o acesso dos roedores. |

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ÉRIKA RIBEIRO NOGUEIRA ACIOLY
 Registro: CRBIO 60907/02

Érika Ribeiro Nogueira Acioley
 Erika Ribeiro Nogueira Acioley

Bióloga

CRBIO - 60907/02

Flávia Mirella Oliveira
 Flávia Mirella Oliveira
 Téc. em Segurança do Trabalho
 Registro: 0059295/RJ
 UPA Itaguaí

PEST CONTROL
 DESINSETIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO LTDA

Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí

GAT - Garantia de Assistência Técnica

Número:
000740

Empresa Especializada: PEST CONTROL DESINS. E HIGIENIZAÇÃO LTDA

CNPJ: 13.458.225/0001-19	Código do INEA: LN024824/556110	Licença Ambiental (LA5/L0)	
		Número: IN005061	Validade: 31/03/2024

INFORMAÇÕES DO CLIENTE:

Nome/Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Nome Fantasia: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Tipo de Atividade: HOSPITAL
CNPJ: 05.624.809/0001-55

Endereço: ESTRADA DEPUTADO OCTÁVIO CABRAL

Bairro: JARDIM AMÉRICA
Município: ITAGUAÍ
CEP: 23810-304

VETOR(ES)	GARANTIA	VENCIMENTO
CUPIM DE MADEIRA	02 MESES	04/12/2023

DATA DO SERVIÇO: 04/10/2023

DESCRIÇÃO DA ÁREA INTERNO NO LOCAL

SERVIÇO DE DESCUPINIZAÇÃO NA ÁREA
INTERNA E EXTERNA DA UPA (ITAGUAÍ).
GARANTIA DO SERVIÇO: 04/12/2023

MEDIDAS CORRETIVAS E/OU PREVENTIVAS

CUPIM DE MADEIRA

PEST CONTROL
DESINSETIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO LTDA
Jocelyna Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96929

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome: ÉRIKA RIBEIRO NOGUEIRA ACIOLY
Registro: CRBIO 60907/02

Érika Ribeiro Nogueira Acioley
Erica Ribeiro Nogueira Acioley
Bióloga
CRBIO - 60907/02

Flávia Mirella Oliveira
Flávia Mirella Oliveira
Téc. em Segurança do Trabalho
Registro: 0059295/RJ
UPA Itaguaí

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Plural Serviços - Nº da NF: 51510

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade): Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

Carimbo da Coordenação Administrativa
Data: 23/11/2023


Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 23/11/2023

Assinatura/Mat. [Assinatura]

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00051510
	Data e Hora de Emissão 21/11/2023 12:09:11
	Código de Verificação 06cd1c36

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PLURAL SERVICOS TECNICOS LTDA - ME**
 CPF/CNPJ: **14.647.297/0001-96**

Endereço: **RUA CEL FRANCISCO SOARES, Nº000495 - SALA 707 - BAIRRO CENTRO - CEP:26216-032**
 Município: **NOVA IGUAÇU**

Inscrição Municipal: **484644**UF: **RJ****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
 CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-55**

Endereço: **AVENIDA DAS AMERICAS, Nº7935 - SALA 246 SALA 247 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22793-081**
 Município: **RIO DE JANEIRO(CAPITAL)**

UF: **RJ** E-mail: **financeiro.itaguai@institutoelisadecastro.org****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS INFECTANTES E EXTRAORDINÁRIOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CLASSIFICADOS NOS GRUPOS A (RESÍDUOS COM A POSSÍVEL PRESENÇA DE AGENTES BIOLÓGICOS), B (RESÍDUOS QUÍMICOS, INCLUINDO LÂMPADAS, PILHAS, BATERIAS, ETC.) E E (MATERIAIS PERFURADORES) COM DISPONIBILIZAÇÃO DE CONTAINERS 240L, VISANDO ATENDIMENTO COM EXCELENCIA AO CONTRATO NA UNIDADE DE ITAGUAÍ. PERÍODO DE 21/10/2023 A 20/11/2023.

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO ITAU 341 -

AG: 8019

CC: 57823-9

PLURAL SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI,

CNPJ: 14.647.297/0001-96

AUTENTICAÇÃO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DOS	28,0000	31,50	882,00
SIM	LAMPADAS	25,0000	2,50	62,50

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (3,5000%):
R\$ 33,06IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 944,50**Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 944,50

Valor Líquido:

R\$ 864,22

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 47,22**OUTRAS INFORMAÇÕES**


Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2023
 Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR
 CNAE: 381220000

Local da Prestação do Serviço: ITAGUAÍ/RJ
 Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO
 Descrição da Atividade: Coleta de resíduos perigosos.

Item de Serviço: 0709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.


 Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguai
 CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATÓRIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO

Em 21 / 11 / 2023Assinatura/Mat. 

AO

INSTITUTO ELISA DE CASTRO

A/C DEPARTAMENTO FINANCEIRO

DE

PLURAL SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA

REF.: PROCEDIMENTO DE COBRANÇA:

OBJETO:

O presente **CONTRATO** tem por objeto a prestação de serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos infectantes e extraordinários dos serviços de saúde classificados nos grupos A (resíduos com a possível presença de agentes biológicos), B (resíduos químicos, incluindo lâmpadas, pilhas, baterias, etc.) e E (materiais perfurocortantes) com disponibilização de containers 240L, visando atendimento ao Contrato.

Prezados,

Encaminhamos a Vossa Excelência nota fiscal nº 00051510, referente à execução dos serviços entre os períodos de 21/10/2022 a 20/11/2023 onde o valor é de **R\$: 944,50 (NOVECIENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

Os valores podem ser pagos em conta corrente no:

Banco: Itaú

Agência nº. 8019

Conta corrente nº. 57823-9

CNPJ nº 14.647.297/0001-96

Favorecido – PLURAL SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA

Em anexo:

- Nota fiscal;
- Planilha de composição do valor.
- Certificado de regularidade do FGTS;
- Certidão relativa aos tributos federais e a dívida ativa da União;
- Certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT;

Aproveitamos a oportunidade para reiterar protestos de elevada estima e consideração.

Nova Iguaçu, RJ, 23 de NOVEMBRO de 2023.

PLURAL SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
14.647.297/0001-96
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
21/11/2011

NOME EMPRESARIAL

PLURAL SERVICOS TECNICO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PRIME

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

01.61-0-03 - Serviço de preparação de terreno, cultivo e colheita
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos
38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos
38.21-1-00 - Tratamento e disposição de resíduos não-perigosos
38.22-0-00 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos
38.31-9-99 - Recuperação de materiais metálicos, exceto alumínio
38.32-7-00 - Recuperação de materiais plásticos
39.00-5-00 - Descontaminação e outros serviços de gestão de resíduos
41.20-4-00 - Construção de edifícios
42.13-8-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas
43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
43.29-1-04 - Montagem e instalação de sistemas e equipamentos de iluminação e sinalização em vias públicas, portos e aeroportos
45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores
45.30-7-03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores
45.30-7-04 - Comércio a varejo de peças e acessórios usados para veículos automotores
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R CORONEL FRANCISCO SOARES

NÚMERO

495

COMPLEMENTO

SALA 707

CEP

26.216-032

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

NOVA IGUAÇU

UF

RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

ADM@ASECON.COM.BR

TELEFONE

(21) 3745-7569/ (21) 3745-7633

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

30/11/2022

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 21/11/2023 às 13:39:17 (data e hora de Brasília).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
14.647.297/0001-96
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
21/11/2011

NOME EMPRESARIAL

PLURAL SERVICOS TECNICO LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação
46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
46.79-6-04 - Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
51.11-1-00 - Transporte aéreo de passageiros regular
51.12-9-99 - Outros serviços de transporte aéreo de passageiros não-regular
52.23-1-00 - Estacionamento de veículos
56.20-1-01 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
77.19-5-01 - Locação de embarcações sem tripulação, exceto para fins recreativos
77.19-5-02 - Locação de aeronaves sem tripulação
77.21-7-00 - Aluguel de equipamentos recreativos e esportivos
77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R CORONEL FRANCISCO SOARES

NÚMERO

495

COMPLEMENTO

SALA 707

CEP

26.216-032

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

NOVA IGUACU

UF

RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

ADM@ASECON.COM.BR

TELEFONE

(21) 3745-7569/ (21) 3745-7633

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

30/11/2022

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 21/11/2023 às 13:39:17 (data e hora de Brasília).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO
14.647.297/0001-96
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
21/11/2011

NOME EMPRESARIAL
PLURAL SERVICOS TECNICO LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDÁRIAS
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico
81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios
81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas
81.30-3-00 - Atividades paisagísticas
82.20-2-00 - Atividades de teleatendimento
82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
93.29-8-99 - Outras atividades de recreação e lazer não especificadas anteriormente
95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos
95.29-1-99 - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R CORONEL FRANCISCO SOARES

NUMERO
495

COMPLEMENTO
SALA 707

CEP
26.216-032

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
NOVA IGUACU

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ADM@ASECON.COM.BR

TELEFONE
(21) 3745-7569/ (21) 3745-7633

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
30/11/2022

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 21/11/2023 às 13:39:17 (data e hora de Brasília).



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

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

Nome: **PLURAL SERVICOS TECNICO LTDA**
CNPJ: **14.647.297/0001-96**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 06:08:24 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **C48D.EBCF.5D4E.8133**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 26/09/2023, em referência ao pedido 322625/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

PLURAL SERVICOS TECNICO LTDA

CNPJ:

14.647.297/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

79.54799.9

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: ZPIJ.2110.2211.A011

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 26/09/2023 às 16:37:52.5

Esta certidão tem validade até 24/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 05/10/2023 às 11:06:25.6



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 10-2023/1641867

Código de verificação de autenticidade: 7868302db258daeeb06e7bf1a325f3a

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ: 14.647.297/0001-96	CAD-ICMS: Ativo
NOME / RAZÃO SOCIAL: PLURAL SERVICOS TECNICOS LTDA ME	
CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.	
EMITIDA EM: 23/10/2023	ÀS 12:23:32
VÁLIDA ATÉ: 21/01/2024	
Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.</p>	



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão
2023002032

Nº de Controle da Autenticidade
466.456.574.604

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CNPJ/CPF 14.647.297/0001-06	Nome/Razão Social PLURAL SERVICOS TECNICOS LTDA - ME		
Logradouro RUA CORONEL FRANCISCO SOARES			Número 495
Complemento - SALA 707 -		Bairro Centro	CEP 26.216-032

DADOS DA CERTIDÃO

Certificamos que o requerente acima identificado encontra-se REGULAR com a sua situação FISCAL/TRIBUTÁRIA (MOBILIÁRIA E IMOBILIÁRIA) junto à Prefeitura de Nova Iguaçu, possuindo parcelamento(s) de seu(s) débito(s) e estando em dia com os pagamentos das Parcelas. Esta certidão refere-se a todos os tributos municipais (IPTU, ITBI, ISS, TAXAS IMOBILIÁRIAS, TAXAS INCIDENTES SOBRE A ATIVIDADE ECONÔMICA E CONTRIBUIÇÕES).

Débito(s) inscrito(s) no Livro da Dívida Ativa Parcelado(s) para o(s) cadastro(s) analisado(s).

Referência	Insc. Mercant/Imob.	Nº do Título	Nº do Processo	Tipo do Processo	Exercício
484644		202101344956	2021152717	Processo de Parcelamento - CDA	2021/12

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 48464-4

IMOBILIÁRIAS:

VALIDADE : 90 noventa dias, a partir da data da emissão,

OBSERVAÇÕES

Fica, todavia, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que porventura sejam apurados posteriormente.

Certidão emitida gratuitamente 26/10/2023 10:19:27 - Usuário: yasminalmeida

NOVA IGUAÇU, 26 de Outubro de 2023.



Poder Judiciário
Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO

Nº 2023.041.29300

Em atendimento ao requerido junto a esta Corregedoria-Geral da Justiça/RJ por **PLURAL SERVIÇOS TECNICOS LTDA**, CNPJ/CPF nº 14.647.297/0001-96, **CERTIFICO**, para fins de prova em **Licitação Pública** que, de acordo com o artigo noventa e oito, item trinta e cinco, da Resolução número cinco, de vinte e quatro de março de mil novecentos e setenta e sete, do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro (Livro III do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Rio de Janeiro), baixada em complementação à Resolução número um, de vinte e um de março de mil novecentos e setenta e cinco, do mesmo Tribunal, na **Comarca de NOVA IGUAÇU**, compete ao **3º Ofício** - tabelião de notas e oficial do registro de títulos e documentos e privativo de protesto de títulos, registro civil de pessoas jurídicas. **CERTIFICO** ainda, que, compete ao **RCPN da 1ª Circunscrição do 1º Distrito** registro civil de pessoas naturais e registro de interdições e tutelas. Em conformidade com o artigo doze e quatorze, da citada Resolução, **existe apenas um Cartório de Distribuição**, com atribuições cumulativas de Contador e Partidor. **NOVA IGUAÇU DCP: Av. Doutor Mário Guimarães, 968 - Centro;**

A seguir os respectivos endereços dos serviços: **NOVA IGUAÇU-MESQUITA 03 OF DE JUSTICA NOVA IGUAÇU: Rua Sebastiao Herculano de Matos, 193 sl 401; NOVA IGUAÇU-MESQUITA RCPN 01 DIST 01 CIRC N.IGUAÇU: RUA HUMBERTO GENTIL BARONE, 209 209 SB - Centro.**

Observações:

- As informações do nome e nº do CPF/CNPJ do solicitante são de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta Certidão poderá ser confirmada na página da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Rio de Janeiro, no endereço <http://www.tjrj.jus.br/cgj>
- A autenticação poderá ser efetivada, no máximo, em até 3 (três) meses após a expedição.

Rio de Janeiro, 06/10/2023 15:54:30.

Divisão de Pessoal da Diretoria Geral de Administração da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Rio de Janeiro

Regimento de Custas Judiciais do Estado do Rio de Janeiro

Valor cobrado: R\$ 28,07 GRERJ Nº 7263730885458



CERTIDÃO

Modelo Cível

2023.2154486.169-1

O Responsável pelo gerenciamento do Distribuidor Oficializado desta Comarca, designado na forma da lei, CERTIFICA com referência aos assuntos mencionados, e DÁ FÉ QUE, revendo em seu poder e Cartório os livros e/ou assentamentos abrangendo todo o inciso I do Artigo 21 da CNCJG - Parte Judicial, das distribuições em curso relativos a:

- I - Ações privativas das Varas Cíveis, tais como Medidas Cautelares (arrestos, sequestros, buscas e apreensões, notificações e outros), Ordinárias, Sumárias, Despejos, Consignatórias, Execuções, reservas de domínio, anulação ou apreensão ou substituição de títulos, renovatórias e outras ações e precatórias;
- II - Ações privativas das Varas de Família, como separação, divórcio, alimentos e outras ações e precatórias;
- III - Ações privativas das Varas Empresariais, como Falências, Concordatas, Recuperações Judiciais e Extrajudiciais e demais ações e precatórias distribuídas às varas com competência Empresariais;
- IV - Ações privativas das Varas de Órfãos e Sucessões, como inventários, testamentos, arrolamentos, arrecadações, administrações provisórias, tutelas, interdições, curatelas, declarações de ausência e outras ações e precatórias distribuídas às varas com competência em Órfãos e Sucessões;
- V - Ações Acidentárias;
- VI - Ações privativas das Varas de Registro Público, como retificações, averbações, cancelamentos de procurações ou registro de títulos imobiliários e outras ações e precatórias;
- VII - Ações privativas das Varas de Infância, da Juventude e do Idoso, tais como ações cíveis fundadas em interesses individuais, difusos ou coletivos afetos à criança e ao adolescente, ações decorrentes de irregularidades em entidades de atendimento, ações referentes às infrações contra norma de proteção à criança ou adolescente, ações de alimentos, embargos de terceiro, mandados de segurança, perda suspensão ou restabelecimento do poder familiar, prestação de contas, remoção, modificação e dispensa de tutor ou curador, revisão judicial de decisão do Conselho Tutelar, cumprimento de sentença e impugnação ou cumprimento de sentença, e, execuções de alimentos, execução de multa e/ou execução de título judicial;
- VIII - Ações e Precatórias de competência de Juizados Especiais Cíveis, desde:

seis de outubro de dois mil e três até seis de outubro de dois mil e vinte e três,
NADA CONSTA no(s) nome(s) de PLURAL SERVICOS TECNICOS LTDA e CNPJ: 14.647.297/0001-96, pesquisado(s) por semelhança, dados esses fornecidos pelo requerente, conforme pedido de certidão n° 2023.2154486.169-1, arquivado eletronicamente neste Serviço Registral.

Finalidade declarada pelo requerente: Outros (Ação Cível) - licitação.

LUIZ CLAUDIO CARVALHO - Matr. 18429 - TECNICO DE ATIVIDADE JUDICIARIA deu as buscas para esta Certidão, que segue assinada eletronicamente pelo Oficial Registrador deste Ofício.

Emitida em 06/10/2023 17:00:55

NOVA IGUAÇU, 06 de outubro de 2023.

Emolumentos
Gratuito/Isento

- ✓ Válido somente com Código Identificador de Certidão - CIC.
- ✓ A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página <https://www4.tjri.us.br/portal-extrajudicial/certidao>.
- ✓ Certidão Emitida nos termos Art. 31 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça do Rio de Janeiro – Parte Extrajudicial.
- ✓ Provimento CGJ n° 51/2018 regulamenta a emissão e o uso de certidões eletrônicas pelos serviços extrajudiciais do Estado do Rio de Janeiro.
- ✓ Documento emitido por processamento Eletrônico. Qualquer emenda ou rasura será considerada como indicio de adulteração ou tentativa de fraude.
- ✓ Esta Certidão Eletrônica estará disponível para download pelo período de 90 (noventa) dias a contar de sua emissão.
- ✓ Senhor usuário, se necessário, é possível obter certidão que abranja outros períodos de consulta para além do pesquisado. Informe-se com o cartório do distribuidor.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.647.297/0001-96
Razão Social: PLURAL SERVICOS TECNICOS EIRELI
Endereço: R CORONEL FRANCISCO SOARES 495 SALA 707 / CENTRO / NOVA IGUACU / RJ / 26216-032

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

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

Validade: 23/10/2023 a 21/11/2023

Certificação Número: 2023102303573698587571

Informação obtida em 31/10/2023 13:05:44

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (21/11/2023 às 10:31) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 14.647.297/0001-96.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 655C.B14A.DA76.4514 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **PLURAL*SERVICOS*TECNICO*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 14.647.297/0001-96, **CERTIFICA QUE CONSTA**, até a presente data, cadastrado no Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal, registro no qual o requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício. 13 Processo (s).

REPRESENTAÇÃO

206081-8/2020 210201-0/2020 231005-5/2020

REPRESENTAÇÃO - EM FACE DE LICITAÇÃO

204800-2/2022 211558-4/2023 228282-4/2021 229118-8/2023 240638-5/2021
243623-1/2021 244878-9/2023 245538-6/2022 248361-0/2021

VIA ORIGINAL (EM PAPEL) - *

7418-6/2020

Dada e passada aos 21 de novembro de 2023. *****

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no endereço (<https://www.tcerj.tc.br>) utilizando-se do código de validação impresso;
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterisco entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.
- 9) Os processos apresentados com asterisco indicam que o processo localizado refere-se apenas ao nome fornecido por não conter o cpf cadastrado na base de dados.
- 10) Os processos apresentados podem se referir à menção ao nome do interessado/destinatário de ofício em documento que integra o processo.

Código de Validação: 3d94ca382bdc4ae3bfbbc6e2620ed567
Emitida em, Rio de Janeiro 21/11/2023 10:28:49



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 14.647.297/0001-96

Certidão nº: 35429422/2023

Expedição: 17/07/2023, às 15:13:38

Validade: 13/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **14.647.297/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Ticket de pesagem: 27956

TICKET DE BALANCA - PESAGEM DUPLA
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS-CTR QUEIMADOS
RUA POAÇU, Nº 365 - BAIRRO CAMPO ALEGRE
QUEIMADOS/RJ

www.servioeste.com.br

Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

Placa LTY8172

Fornecedor/cliente PLURAL SERVIÇOS TECNICOS LTDA

Produto INFECTANTES

Pesagem: OK
Operação: Recebimento
Motorista AKAUAN

03-392-34300-33-171
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
Rua Poaçu, 365 - Campo Alegre
CEP.: 26.373-250
Queimados - RJ

Obs.

Primeira Pesagem

Data/hora: 26/10/2023 11:55:28
Balança: Balança 01
Peso: 2330 kg
Operador: RODRIGO JOTTA

Segunda Pesagem

Data/hora: 26/10/2023 12:20:46
Balança: Balança 01
Peso: 2190 kg
Operador: RODRIGO JOTTA

Peso líquido 140 kg

Descontos 0 % - 0 kg

Liq. Corrigido 140 kg

Software Total Scale - www.totalscale.com.br

Ass. Motorista
Ass. Operador



Serviços Técnicos

Controle de Rel

Data	Placa	Moto
26/10/23	LTY8172	Ata

Fátima Mirella Oliveira
Coordenadora de Trabalho
SERVIOESTE
UPA-Itaguaí



TICKET DE BALANÇA - PESAGEM DUPLA
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS-CTR QUEIMADOS
RUA POAÇU, Nº 365 - BAIRRO CAMPO ALEGRE
QUEIMADOS/RJ
www.servioeste.com.br

Ticket de pesagem: 28094

Placa

LTY8I72

Pesagem: OK

Operação: Recebimento

Motorista

AKAUAN

Fornecedor/cliente

PLURAL SERVIÇOS TECNICOS LTDA

Produto

INFECTANTES

03.392.348/0009-171

SERVIOESTE SOLUÇÕES
AMBIENTAIS LTDA

Rua Poaçu, 365 - Campo Alegre
CEP.: 26.373-250

Queimados - RJ

Obs.

Primeira Pesagem

Data/hora: 01/11/2023 10:14:03

Balança: Balança 01

Peso: 2340 kg

Operador: RODRIGO JOTTA

Segunda Pesagem

Data/hora: 01/11/2023 10:21:21

Balança: Balança 01

Peso: 2220 kg

Operador: RODRIGO JOTTA

Peso líquido

120 kg

Descontos

0 % - 0 kg

Liq. Corrigido

120 kg

Software Total Scale - www.totalscale.com.br

Ass. Motorista

Ass. Operador


Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
LUPA - Itaguaí
CRA 20-96829



Controle de Retirada de Container n. 1016

Data	Placa	Motorista	Gerador	Destino	Q. container
01/11/23	LHY8172	AKAM	UPA	Lermond	7

Flávia Miella Oliveira
Téc. em Segurança do Trabalho
CONCRETE
Itaguaí


MOTORISTA


Júlia da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829



TICKET DE BALANÇA - PESAGEM DUPLA
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS-CTR QUEIMADOS
RUA POAÇU, Nº 365 - BAIRRO CAMPO ALEGRE
QUEIMADOS/RJ
www.servioeste.com.br

Ticket de pesagem: 28263

Pesagem: OK Operação: Recebimento

Placa

LTY8I72

Motorista

AKALIAR

Fornecedor/cliente

PLURAL SERVIÇOS TECNICOS LTDA

Produto

INFECTANTES

03.392.345/0009-171
SERVIOESTE SOLUÇÕES
AMBIENTAIS LTDA

Rua Poaçu, 365 - Campo Alegre
CEP: 26.373-250

Queimados - RJ

Obs.

Primeira Pesagem

Data/hora: 09/11/2023 11:00:22

Balança: Balança 01

Peso: 2360 kg

Operador: RODRIGO JOTTA

Segunda Pesagem

Data/hora: 09/11/2023 11:11:21

Balança: Balança 01

Peso: 2170 kg

Operador: RODRIGO JOTTA

Ass. Motorista

Ass. Operador

Peso líquido

190 kg

Descontos

0 % - 0 kg

Liq. Corrigido

190 kg


Software Total Scale - www.totalscale.com.br

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
ERA 28-95839



Controle de Retirada de Container

... 1017

Data	Placa	Motorista	Gerador	Destino	Q. container
9/11/22	L4Y8172	Akamu	UPA	Serviços	8
 CONFERENTE		 MOTORISTA			

Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguai
CRA 20-96829



TICKET DE BALANÇA - PESAGEM DUPLA
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS-CTR QUEIMADOS
RUA POAÇU, Nº 365 - BAIRRO CAMPO ALEGRE
QUEIMADOS/RJ
www.servioeste.com.br

Ticket de pesagem: 28362

Pesagem: OK Operação: Recebimento

Placa

LTY8I72

Motorista

AKAUAN

Fornecedor/cliente

AGROPECUÁRIA RURAL SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA

Produto

INFECTANTES

03.392.348/0009-17

SERVIOESTE SOLUÇÕES
AMBIENTAIS LTDA

Rua Poaçu, 365 - Campo Alegre

CEP: 26.373-250

Queimados - RJ

Obs.

Primeira Pesagem

Data/hora: 14/11/2023 10:45:46

Balança: Balança 01

Peso: 2300 kg

Operador: RODRIGO JOTTA

Segunda Pesagem

Data/hora: 14/11/2023 10:53:27

Balança: Balança 01

Peso: 2180 kg

Operador: RODRIGO JOTTA

Ass. Motorista

Ass. Operador

Peso líquido

120 kg

Descontos

0 % - 0 kg

Liq. Corrigido

120 kg

Software Total Scale - www.totalscale.com.br

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

Controle de Ticket de 21/10/2023 A 20/11/2023.

Data	Placa	Motorista	O.S.	MTR	Contratante	Gerador	Horas/ TIPO	Contratante	Destino	O.Container	Lampadas	Kilo	Valor Unit.	Valor
26/10/2023	LTY8172	AKAWAN	1015	27996	ELISA DE CASTRO	UPA ITAGUAI		FLAVIA	SERVIOESTE	7			R\$ 31,50	R\$ 220,50
01/11/2023	LTY8172	AKAWAN	1016	28094	ELISA DE CASTRO	UPA ITAGUAI		FLAVIA	SERVIOESTE	7			R\$ 31,50	R\$ 220,50
09/11/2023	LTY8172	AKAWAN	1017	28263	ELISA DE CASTRO	UPA ITAGUAI		FLAVIA	SERVIOESTE	8			R\$ 31,50	R\$ 252,00
09/11/2023	LTY8172	AKAWAN	1018	28263	ELISA DE CASTRO	UPA ITAGUAI		FLAVIA	SERVIOESTE		25		R\$ 2,50	R\$ 62,50
14/11/2023	LTY8172	AKAWAN	1019	28382	ELISA DE CASTRO	UPA ITAGUAI		FLAVIA	SERVIOESTE	6			R\$ 31,50	R\$ 189,00
TOTAL										28	25			R\$ 944,50

Júlia da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaquai
 CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATORIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 21/11/2023
 Assinatura/Mat. 

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Perceja

Nº da NF: 1103

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede do Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede do Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|----------------|---|
| <u>Nº cabe</u> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <u>Nº cabe</u> | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <u>Nº cabe</u> | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <u>Nº cabe</u> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <u>Nº cabe</u> | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <u>Nº cabe</u> | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade): Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
Carimbo da Coordenação Administrativa
Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 14, 11, 2023

Assinatura/Mat. [Assinatura]

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /



FATURA DE LOCAÇÃO

PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA
CLUB DOS ENGENHEIROS 850, BURACO DO PAU
33.962.915/0001-37 (22) 2664-2643

Nº: 0001103

Emissão: 16/11/2023

DESTINATÁRIO: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Razão Social/ Nome Cliente: Instituto Elisa de Castro / CNPJ: 05.624.609/0001-55
Endereço: Av. das Américas, nº7935, sala 246 e 247 Bairro: Barra da Tijuca UF: RJ
Cidade: Rio de Janeiro CEP: 22793-081 Inscrição Estadual: Telephone:

CONTRATO:
na forma do Contrato Nº249/21
PAGAMENTO:
A VISTA

DADOS DA LOCAÇÃO

Descrição / Configuração Quantidade 1 Local:UPA 24horas DE ITAGUAÍ Período: 15/10/2023 a 14/11/2023
Valor total: 18.700,00

- Locação de Central de Gases Medicinais, incluída equipe técnica responsável pelo transporte, instalação, manutenção preventiva e corretiva e desinstalação sempre que necessário.

OBSERVAÇÃO:

Dados bancários para pagamento:
Banco Cooperativo do Brasil (756)
Ag: 3003
Cc: 93.657-0

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM COLOCADOS EM DEBENTORES E ATENDIDOS DE ACORDO COM O QUE SE ESTABELECE NA CONDIÇÃO DE PRECIFICAÇÃO ESPECIAL A PRECIFICAÇÃO Nº 15/2023

Em
Assinatura:

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

Valor Total da Fatura: 18.700,00

RECEBEMOS DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 0001103



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 33.962.915/0001-37 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/06/2019
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	FORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 20.14-2-00 - Fabricação de gases industriais 28.29-1-99 - Fabricação de outras máquinas e equipamentos de uso geral não especificados anteriormente, peças e acessórios 33.11-2-00 - Manutenção e reparação de tanques, reservatórios metálicos e caldeiras, exceto para veículos 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais 43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos 71.12-0-00 - Serviços de engenharia 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R COUNTRY CLUB DOS ENGENHEIROS	NÚMERO 850	COMPLEMENTO *****
--	---------------	----------------------

CEP 28.981-240	BAIRRO/DISTRITO RIO DO LIMAO	MUNICÍPIO ARARUAMA	UF RJ
-------------------	---------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO PUREAIROXIG@GMAIL.COM	TELEFONE (22) 2664-2643
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/06/2019
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 01/06/2023 às 16:24:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA**
CNPJ: **33.962.915/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:21:46 do dia 09/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2024.

Código de controle da certidão: **7A9B.83DE.18E6.E1A5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 31/05/2023, em referência ao pedido 155332/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA

CNPJ:

33.962.915/0001-37

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

11.46591.9

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: 4HRQ.4130.4U11.7014

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 31/05/2023 às 09:43:38.6

Esta certidão tem validade até 27/11/2023, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>.

Emitida em 05/06/2023 às 17:41:49.3



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1595159

Código de verificação de autenticidade: c8bf9b9a71267fca044a0578a7e72a4d

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 33.962.915/0001-37

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: PURÉ AIR GASES MEDICINAIS LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 06/09/2023 ÀS 16:51:20

VÁLIDA ATÉ: 05/12/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 12465/2023

Validade da Certidão: 10/12/2023

Dados da Empresa / Profissional Autônomo:

Nome: PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA

CPF/CNPJ: CNPJ: 33962915000137

Endereço: Avenida COUNTRY CLUB DOS ENGENHEIROS, 850 - Bairro RIO DO LIMAO - CEP 28.981-240

Certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Fazenda e do Departamento da Dívida Ativa deste Município, constatamos NÃO EXISTIR débitos referentes a tributos municipais em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

Araruama(RJ), 11 de Setembro de 2023.

Código de Controle

CWACKHZVY9PJMQU1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.araruama.rj.gov.br>

Araruama (RJ), 11 de Setembro de 2023

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.962.915/0001-37
Razão Social: PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA
Endereço: AV COUNTRY CLUB DOS ENGENHEIRO 850 / BURACO DO PAU /
ARARUAMA / RJ / 28970-000

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

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

Validade: 29/10/2023 a 27/11/2023

Certificação Número: 2023102902030108137107

Informação obtida em 09/11/2023 10:19:48

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (14/11/2023 às 10:40) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 33.962.915/0001-37.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6553.78D8.030C.8240 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **PURE*AIR*GASES*MEDICINAIS*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº **33.962.915/0001-37**, **CERTIFICA QUE CONSTA**, até a presente data, cadastrado no Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal, registro no qual o requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício. 2 Processo (s).

REPRESENTAÇÃO - EM FACE DE LICITAÇÃO

235509-5/2023 242814-5/2021

Dada e passada aos 14 de novembro de 2023. *****

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, no endereço (<https://www.tcerj.tc.br>) utilizando-se do código de validação impresso;
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterisco entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.
- 9) Os processos apresentados com asterisco indicam que o processo localizado refere-se apenas ao nome fornecido por não conter o cpf cadastrado na base de dados.
- 10) Os processos apresentados podem se referir à menção ao nome do interessado/destinatário de ofício em documento que integra o processo.

Código de Validação: c6559d56a8de48f4a6247c7520ddba32

Emitida em, Rio de Janeiro 14/11/2023 10:37:20



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.962.915/0001-37
Certidão n°: 38298907/2023
Expedição: 31/07/2023, às 16:38:39
Validade: 27/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **33.962.915/0001-37**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 18:05:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME PURE AIR GASES MEDICINAIS				02-DDD/TELEFONE (0022)26653546
03-FRAC 615	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.402,16	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (B) 33.962.915/0001-37	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 3.152,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.152,17
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

85890000310 521701802310 007681160835 39F291500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 18:05:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME PURE AIR GASES MEDICINAIS				02-DDD/TELEFONE (0022)26603546
03-FRAC 615	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.402,16	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (B) 33.962.915/0001-37	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 3.152,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.152,17
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

85890000310 521701802310 007681160835 39F291500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

06/10/2023

COMPROVANTE
DE RECOLHIMENTO DE FGTS

11:07:20

Cooperativa:	3003 / SICOOB SUL
Conta debitada:	936570 / PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA
CNPJ/CEI empresa:	33.962.915/0001-37
Convênio:	0180
Data da validade:	07/10/2023
Competência:	09/2023
Valor recolhido:	3.152,17
Desc. do pagamento:	FGTS 092023
Cód. de operação:	28863631
Data do pagamento:	06/10/2023
Autenticação:	36106DCF-EFF0-4607-9F52- 4BBDA47A98AE

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

CPF 33.962.915/0001-57	Razão Social PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA	
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Identificação Documento 07.16.23284.4627812-2
Número do Documento Nº Recibo Declaração: 50000167747782		Data de Emissão 20/10/2023
		Valor a Receber 19.182,06

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
9001	9001 - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 01 0001 - RG TRR ASSAL. PAIS/PAUS NO EXT A SERV PAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	876,20			876,20
9002	9002 - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 02 0001 - PERD DO TRABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	97,70			97,70
1007	1007 - INSS - FUND. PESSOAL - CONTRIB. EMPREGADOS/AVULSO 12 01 0001 - CONTRIB. EMPREGADOS/AVULSO 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	3.006,20			3.006,20
1008	1008 - CP SEGURADOS - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS - 10 01 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS - 10A 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	660,60			660,60
1100	1100 - CONTRIB. PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	9.096,73			9.096,73
1102	1102 - CONTRIB. PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	1.215,40			1.215,40
1170	1170 - CP TERCEIROS - SALARIO EDUCACAO 01 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	1.133,24			1.133,24
1171	1171 - CP TERCEIROS - INSCIA 01 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	99,96			99,96
1181	1181 - CP TERCEIROS - SENAC 01 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	659,38			659,38
1190	1190 - CP TERCEIROS - SESC 01 01 0001 - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS 01/09/2023 Vencimento: 20/10/2023	889,08			889,08

SP0001 (0001.1.7)

Página: 1/2

20/10/2023 16:15:10

858700016 0 8200003232 2 93071623284 6 46278122530 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CPF 33.962.915/0001-57	Razão Social PURE AIR GASES MEDICINAIS LTDA	Identificação Documento 07.16.23284.4627812-2
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Valor a Receber 19.182,06

CPF: 33.962.915/0001-57
Número: 07.16.23284.4627812-2
Período de Apuração: 20/10/2023
Valor: 19.182,06

Valor a Receber





Composição da Contribuição de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1285	CP CONCEITOS - SERVAZ ES. CI. TERCEIROS - SERVAZ 24/01/2023 Ver. Lei nº 20/2023	272,00			272,00
1645	CONTRIB. PREV. REND. AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL ES. CI. PATRONAL - APOSENT. AJUSTADO 24/01/2023 Ver. Lei nº 20/2023	660,00			660,00
	TOTALS	28.282,88			28.282,88

SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.29.16
098310099

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FURE A S MEDICINAIS LTDA
AGENCIA: 893-1 CONTA: 55.083-3
ESTUADO POR: CARLOS A S SILVA FR

Convênio RFB-DANF CÓDIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNP 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000191-8 82060388225-2
93071823224-8 48781222530-8
Data do pagamento 18/10/2023
Número do Documento 07.16.23284.4027822-2
Valor Total 19.282,00

Modelo aprovado pelo Atto Declaratório Executivo
Conjunta nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISRE:
4.599.587.400.782.567

PureAir

Gases Medicinais

CNPJ: 28.962.915/0001-37

INSCR. EST.: 11.465.919

AV. COUNTRY CLUB DOS ENGENHEIROS, 850 - BURACO DO PAU - ARARUAMA - RJ

NOTA DE PEDIDO

0000600

DESTINATÁRIO: UPA Itaguaí

**DOCUMENTO
PROVISÓRIO**

ENDEREÇO: _____

10/10/23
EMIÇÃO

TEL: _____

UNID.	QUANT.	PRODUTO	VALOR UNIT.	SUB. TOTAL	CILINDROS	
					Entregues	Devolvidos
	03	oxigênio			03	03

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- À VISTA
- DINHEIRO
- CHQ. N° _____ Bco _____
- A FATURAR
- JÁ FAT. N. F. N° _____

Valor Total R\$: _____

Nº DO LACRE REVENDA

Eu _____
recebi e testei o(s) cilindro(s) acima.

Nº _____ A _____

Ass. do Entregador

[Assinatura]
Ass. do Recebedor

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-95829

RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PERIÓDICA DE SISTEMA DE GASES MEDICINAIS

TIPOS DE MANUTENÇÃO: Visita Técnica Manutenção Preventiva Manutenção Corretiva

Cliente: UPA Itaipava DATA: 10/10/2023

01 - SISTEMA DE GERAÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL

- 01.1 - Sistema Inv. Aut. pBackup: Não se aplica OK
- 01.2 - Gerador de Oxigênio Modelo: PSB Não se aplica OK
- 01.3 - Filtros de particulados: Não se aplica OK
- 01.4 - Sistema de pressurização (Booster): Não se aplica OK
- 01.5 - Armaz. redes e pontos de distribuição: Não se aplica OK
- 01.6 - Fluxômetros, umidificadores e reg. de postos: Não se aplica OK
- 01.7 - Sistema de desl., Gerador por baixa pressão: Não se aplica OK
- 01.8 - Central de Cilindros: Não se aplica OK
- 01.9 - Pressão dos cilindros: ES. _____ DI. _____ RES. _____ Não se aplica OK
- 01.10 - Pressão do Oxigênio no reservatório: _____ Não se aplica OK
- 01.11 - Medidor de Consumo _____ Não se aplica OK

02 - SISTEMA GERADOR DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL

- 02.1 - Compressor: Não se aplica OK
- 02.1 - Marca do Compressor: Puro Modelo: PSOR
- 02.02 - Horímetro _____ Manutenção de horas _____
- 02.3 - Comando Elétrico: Não se aplica OK
- 02.4 - Secador por refrigeração: Não se aplica OK
- 02.5 - Secador por adsorção: Não se aplica OK
- 02.6 - Sistema de filtros: Não se aplica OK
- 02.7 - Sistema de purgadores: Não se aplica OK
- 02.8 - Armaz. rede e pontos de distribuição: Não se aplica OK
- 02.9 - Fluxômetros, umidificadores e reg. de postos: Não se aplica OK
- 02.10 - Central de Cilindros: Não se aplica OK
- 02.11 - Pressão dos cilindros: ES _____ DI _____ RES _____ Não se aplica OK
- 02.12 - Pressão do Ar medicinal no reservatório: 7 bar Não se aplica OK
- 02.13 - Medidor de consumo Não se aplica OK

03 - SISTEMA ELÉTRICO DOS QUADROS E MAQUINARIOS

- 03.1 - Estado dos cabos elétricos: Não se aplica OK
- 03.2 - Reaperto dos parafusos: Não se aplica OK
- 03.3 - Funcionamento das contadoras: Não se aplica OK
- 03.4 - Teste do relê de sobrecarga: Não se aplica OK

04 - SISTEMA DE GERAÇÃO DE VÁCUO MEDICINAL

- 04.1 - Bomba de vácuo: Não se aplica OK
- 04.2 - Marca da Bomba de Vácuo: Puro Modelo: PP20
- 04.3 - Horímetro _____ Manutenção de horas: _____
- 04.1 - Sistema de arrefecimento: Ar Outros
- 04.5 - Comandos Elétricos: Não se aplica OK
- 04.6 - Filtros bacteriológicos: Não se aplica OK
- 04.7 - Armaz. rede e pontos de distribuição: Não se aplica OK
- 04.8 - Aspiradores: Não se aplica OK
- 04.9 - Pressão do vácuo medicinal no reservatório: -250mm Não se aplica OK

Obs: Realizada manutenção preventiva conforme especificação de 05/01/2023.
Equipamentos funcionando normalmente.

[Assinatura]
 Eng. de Manutenção
 02/12/2023

ASSINATURA DO TÉCNICO <u>Jornata completo</u>	ENTRADA: <u>10:28</u> SAÍDA: <u>11:50</u>	ASSINATURA E MATRÍCULA DO CLIENTE <u>[Assinatura]</u>
--	--	--

ORDEM DE SERVIÇO EXTERNO

Nº Documento:	M-02102023		
Contratante:	Instituto Elisa de Castro		
Endereço:	Av. das Américas, nº7935, SI 246 e 247, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro – RJ – 22.793-081		
CNPJ:	05.624.609/0001-55	Contato:	
Unidade:	UPA ITAGUAI		
Endereço:	Rod. Prefeito Abeilard Goulart de Souza, 1498 - Jardim America, Itaguaí - RJ, 23810-304		

Descrição dos serviços a serem executados:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

- Verificação geral do funcionamento dos sistemas geradores de gases
- Revisão elétrica, mecânica e Pneumática de todos os itens do sistema
- Limpeza dos sistemas e da central de gases

Observações:

<i>Realizou manutenção preventiva conforme descrição acima.</i>

Equipe técnica:	JONATAN CAMPELO		
Data inicio do serviço:	10/10/2023	Data do término:	10/10/23
Acompanhado por:		Permissão trabalho:	

[Assinatura]
 Instituto Elisa de Castro & Silva
 Gerência Administrativa
 Rua ...
 ...

(Assinatura/carimbo e CPF/matricula do responsável da unidade)

Pure Air Gases Medicinais Ltda.

Avenida Country Club dos Engenheiros, 850 Buraco do Pau – Araruama/RJ CEP. 28.970-000

CNPJ. 33.962.915/0001-37 - IE. 11.465.919

E-mail: pureairoxiq@gmail.com – Telefone: (22) 2664-2643

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Restaurante Nova Rodovia - Nº da NF: 4864

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior e resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

João Paulo Costa e Silva
Coordenação Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-95829

Atestado por (Unidade):

Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: 27/10/2023

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 27, 10, 2023

Assinatura/Mat. [Assinatura]

RECEBEMOS DE RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO ELISA DE CASTRO - AV. DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 - BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO - RJ - EMISSÃO: 26-10-2023 - VALOR TOTAL: R\$ 61.748,35


NF-e

Nº: 4764

Série: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA

EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO,
208
ILHA DA MADEIRA
ITAGUAI
RJ (21) 2688-7364 23.826-640

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 4764
Série: 0


CHAVE DE ACESSO
3323 1009 0779 5400 0177 5500 0000 0047 6412 1359 8734
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78367989
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ: 09.077.954/0001-77
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332320235945904 26/10/2023 15:25:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
CNPJ/CPF: 05.624.609/0001-55
DATA DA EMISSÃO: 26-10-2023
ENDEREÇO: AV. DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
BAIRRO/DISTRITO: BARRA DA TIJUCA
CEP: 22.793-081
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26-10-2023
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO
UF: RJ
INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 14:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	61.748,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.748,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO: MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NÚMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC-ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
19	DESEJUM REFEITÓRIO	21069090	041	5101	UN	1.350,000	3,95	5.332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALMOÇO REFEITÓRIO	21069090	041	5101	UN	1.350,000	16,25	21.937,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LANCHE REFEITÓRIO	21069090	041	5101	UN	1.350,000	3,95	5.332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	JANTAR REFEITÓRIO	21069090	041	5101	UN	1.170,000	16,25	19.012,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	DESEJUM PACIENTE	21069090	041	5101	UN	223,0000	3,95	880,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	ALMOÇO PACIENTE	21069090	041	5101	UN	228,0000	16,25	3.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	LANCHE PACIENTE	21069090	041	5101	UN	223,0000	3,95	880,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	JANTAR PACIENTE	21069090	041	5101	UN	232,0000	16,25	3.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	CEIA PACIENTE	21069090	041	5101	UN	227,0000	3,95	896,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joice da Silva e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829
29/10/2023

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 29, 10, 2023
Assinatura/Mat.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 61.748,35 / DADOS BANCARIOS : BANCO BRADESCO , AGENCIA 1542, / C.C 9211-8 / PERÍODO DE FORNECIMENTO: 21 SETEMBRO À 20 OUTUBRO 2023/ UNIDADE : UPA ITAGUAI, operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/03, valor dispensado de R\$: 2.469,92 (dois mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos). - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.
RESERVADO AO FISCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.077.954/0001-77 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/09/2007
NOME EMPRESARIAL RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BOM TEMPERO		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 56.11-2-01 - Restaurantes e similares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 56.20-1-01 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas 56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê 47.21-1-02 - Padaria e confeitaria com predominância de revenda 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO	NÚMERO 208	COMPLEMENTO *****
CEP 23.826-640	BARRIO/DISTRITO ILHA DA MADEIRA	MUNICÍPIO ITAGUAI
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF RJ
TELEFONE (21) 3782-2330		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/09/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 23/03/2023 às 12:58:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
CNPJ: 09.077.954/0001-77

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:25:55 do dia 11/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/04/2024.

Código de controle da certidão: **7792.B2E7.28CF.28B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 10-2023/1632784

Código de verificação de autenticidade: 5b7134c4e6b193d93d781db103cecc25

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 09.077.954/0001-77

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 13/10/2023 ÀS 13:45:39

VÁLIDA ATÉ: 11/01/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 28/08/2023, em referência ao pedido 297167/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA

CNPJ:

09.077.954/0001-77

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

78367989

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente serão válidas quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisas realizadas a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: N1GV.5210.9E81.1105

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 28/08/2023 às 11:32:01.6

Esta certidão tem validade até 24/02/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 11/10/2023 às 11:18:50.9



MUNICÍPIO DE ITAGUAI
Secretaria Municipal de Fazenda
Certidão Negativa de Dívida Ativa

SPE - 26/08/2023 16:23 - Pág 1

Nº do Documento	Código Verificação	Data de Emissão	Data de Validade	Processo
1000001663	KNTE-GSDS	26/08/2023	22/02/2024

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome	Identificação	CNPJ
RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA - EPP	227945	09.077.954/0001-77
Endereço		
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO Nº 208		
ILHA DA MADEIRA - Itaguaí/RJ - CEP: 23826-640		

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas de Arrecadação Municipal que, até a presente data, **NAO CONSTAM DEBITOS** perante a Fazenda Municipal para o requerente acima identificado, ressalvado o direito da Secretaria de Fazenda cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

OBSERVAÇÕES

- O presente documento somente tem validade:
 - a - Quando não apresentar rasuras
 - b - Até o dia 22/02/2024
- A aceitação do presente documento está condicionada à verificação de sua validade, exclusivamente pelo acertante junto à Prefeitura Municipal de Itaguaí.

Itaguaí, sábado, 26 de agosto de 2023

 MUNICÍPIO DE ITAGUAI Secretaria Municipal de Fazenda Certidão Negativa Mobiliária				
SPE - 14082023 11:35 - Pág 1				
Nº do Documento	Código Verificação	Data de Emissão	Data de Validade	Processo
1000003016	BPNE-HW7K	14/08/2023	10/02/2024	----
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE				
Nome RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA - EPP		Inscrição 24351	CNPJ 09.077.954/0001-77	
Endereço EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO Nº 208 ILHA DA MADEIRA - Itaguaí/RJ - CEP: 23826-640				
ATIVIDADE PRINCIPAL				
Restaurantes e similares				
CERTIFICAÇÃO				
***** CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas de Arrecadação Municipal que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Municipal para o requerente acima identificado, ressalvado o direito da Secretaria de Fazenda cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas. *****				
OBSERVAÇÕES				
- O presente documento somente tem validade: a - Quando não apresentar rasuras b - Até o dia 10/02/2024				
- A aceitação do presente documento está condicionada à verificação de sua validade, exclusivamente pelo aceitante junto à Prefeitura Municipal de Itaguaí.				

Itaguaí, segunda-feira, 14 de agosto de 2023

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.077.954/0001-77
Razão Social: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
Endereço: ROD RIO SANTOS BR101 2 KM 17 / BRISA MAR / ITAGUAI / RJ / 23825-205

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

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

Validade: 17/10/2023 a 15/11/2023

Certificação Número: 2023101704331426871619

Informação obtida em 24/10/2023 10:43:36

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (18/10/2023 às 13:47) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 09.077.954/0001-77.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6530.0C21.9CF7.3649 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **RESTAURANTE*NOVA*RODOVIA*2007*LTDA**, inscrito no **CNPJ sob o nº 09.077.954/0001-77**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: cf61e78626c04073a3cab64ecaa04620

Emitida em, Rio de Janeiro 31/10/2023 09:32:59



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.077.954/0001-77

Certidão nº: 55801639/2023

Expedição: 11/10/2023, às 11:21:40

Validade: 08/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.077.954/0001-77**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208
Folha individual de Ponto

(00159)
CNPJ: 09.077.954/0001-77

Alterdata Tecnologia em Informática Ltda.

Funcionário: MICHELE ELKE MENDES
Função: COPEIRO(A)
Nº de Registro:

(000169)
CTPS: 00026841/00167 - RJ
Admissão: 02/08/2021

Jornada de Trabalho: Entrada: 06:00 Saída: 18:00
Almoço: 11:00 as 12:00
Lanche:
Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom				
2 seg	05:50	11:00 / 12:00	18:05	Michele Elke
3 ter				
4 qua	05:55	11:00 / 12:00	18:00	Michele Elke
5 qui				
6 sex	05:53	11:00 / 12:00	18:02	Michele Elke
7 sáb				
8 dom	05:53	11:00 / 12:00	18:00	Michele Elke
9 seg				
10 ter	05:50	11:00 / 12:00	18:05	Michele Elke
11 qua				
12 qui	05:59	11:00 / 12:00	18:02	Michele Elke
13 sex				
14 sáb	05:52	11:00 / 12:00	18:04	Michele Elke
15 dom				
16 seg	05:50	11:00 / 12:00	18:05	Michele Elke
17 ter				
18 qua	05:59	11:00 / 12:00	18:03	Michele Elke
19 qui				
20 sex	05:55	11:00 / 12:00	18:00	Michele Elke
21 sáb				
22 dom	05:59	11:00 / 12:00	18:03	Michele Elke
23 seg				
24 ter				
25 qua				
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208
Folha individual de Ponto

(00159)
CNPJ: 09.077.954/0001-77













Alterdata Tecnologia em Informática Ltda.

Funcionário: MONIQUE FREITAS DA SILVA
Função: COPEIRO(A)
Nº de Registro:

(000695)
CTPS: 06099672/00060 - RJ
Admissão: 12/07/2023

Jornada de Trabalho: Entrada: 06:00 Saída: 18:00
Almoço: 11:00 as 12:00
Lanche:
Descanso Semanal: Esc

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Assinatura do Empregado
1 dom	05:50	11h / 12h	18:01	
2 seg				
3 ter	05:55	11h / 12h	18:03	
4 qua				
5 qui	05:52	11h / 12h	18:05	
6 sex				
7 sáb	05:54	11h / 12h	18:07	
8 dom				
9 seg	05:57	11h / 12h	18:09	
10 ter				
11 qua	05:50	11h / 12h	18:04	
12 qui				
13 sex	05:40	11h / 12h	18:03	
14 sáb				
15 dom	05:53	11h / 12h	18:02	
16 seg				
17 ter	05:54	11h / 12h	18:01	
18 qua				
19 qui	05:51	11h / 12h	18:00	
20 sex				
21 sáb	05:57	11h / 12h	18:01	
22 dom				
23 seg	05:50	11h / 12h	18:00	
24 ter				
25 qua				
26 qui				
27 sex				
28 sáb				
29 dom				
30 seg				
31 ter				

Observações:

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA (00159) Página : 00001
 End. : EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO, 208 CNPJ/CEI: 09.077.954/0001-77
 Ref. : 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Liquido	Recibo
000169	MICHELE ELKE MENDES		1.669,80	Função : COPEIRO(A) Admissão : 02/08/2021			Livro: 0000 Folha : 182 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		1.669,80			
317	Produtividade			200,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
703	Desconto de Alimentação				24,40		
903	INSS Folha				154,24		
709	Desconto Vale Transporte				100,19		
			2.133,80		278,83	*****1.854,97	

Base INSS: 1.933,80 (Aliq.: 7,976%) Base FGTS: 1.933,80 (Valor: 154,70) Base IRRF Folha: 1.605,80

000695	MONIQUE FREITAS DA SILVA		1.669,80	Função : COPEIRO(A) Admissão : 12/07/2023			Livro: 0000 Folha : 707 Dep IR : 2 Dep SF : 2
001	Salário Base	220:00		1.669,80			
317	Produtividade			200,00			
415	Adicional de Insalubridade 20%			264,00			
703	Desconto de Alimentação				24,40		
903	INSS Folha				154,24		
709	Desconto Vale Transporte				100,19		
			2.133,80		278,83	*****1.854,97	

Base INSS: 1.933,80 (Aliq.: 7,976%) Base FGTS: 1.933,80 (Valor: 154,70) Base IRRF Folha: 1.600,38

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****4.267,60	Total Funcionários	2
(-) Total de Descontos	*****557,66	Total Cotas Sal. Família	0
(=) Total Liquido	*****3.709,94	Total INSS	308,48
		Total FGTS	309,40
		Total IRRF	0,00

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023

Nº de controle: 128.097.284.233.546.081

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LT | CNPJ: 009.077.954/0001-77**Favorecido: **MONIQUE BATISTA DA SILVA**CPF: **144.149.607-62**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73758 - 5**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.854,97**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Duvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 06/10/2023

Nº de controle: 128.097.284.233.546.081

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211 - B | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LT | CNPJ: 009.077.954/0001-77**Favorecido: **MICHELE ELKE MENDES**CPF: **152.790.917-40**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 63703 - 3**Data do crédito: **06/10/2023**Valor: **R\$ 1.854,97**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alo 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 Faça Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha
Data da operação: 29/09/2023
Nº de controle: 128.097.284.233.546.081

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211 - 8 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LT | CNPJ: 009.077.954/0001-77**

Favorecido: **MONIQUE BATISTA DA SILVA**

CPF: **144.149.607-62**

Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73758 - 5**

Data do crédito: **29/09/2023**

Valor: **R\$ 64,00**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 29/09/2023

Nº de controle: 128.097.284.233.546.081

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LT | CNPJ: 009.077.954/0001-77**Favorecido: **MICHELE ELKE MENDES**CPF: **152.790.917-40**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 63703 - 3**Data do crédito: **29/09/2023**Valor: **R\$ 61,80**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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 Faça Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 128.097.284.233.546.081

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LT | CNPJ: 009.077.954/0001-77**Favorecido: **MICHELE ELKE MENDES**CPF: **152.790.917-40**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 63703 - 3**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 82,40**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Pagamento de Folha

Data da operação: 13/10/2023

Nº de controle: 128.097.284.233.546.081

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211 - 8 | Tipo: Conta Corrente**Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LT | CNPJ: 009.077.954/0001-77**Favorecido: **MONIQUE BATISTA DA SILVA**CPF: **144.149.607-62**Conta de crédito: **Agência: 1542 | Conta: 73758 - 5**Data do crédito: **13/10/2023**Valor: **R\$ 64,00**Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAtô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Recuperações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Faça 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 10/10/2023 - 15:17:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA				02-CDD/TELEFONE (0021)20514900
03-PTAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 762.307,22	06-QTDE TRABALHADORES 372	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(E) 09.077.954/0001-77	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB. SOCIAL 60.984,57	14-ENCARGOS 3.364,31	15-TOTAL A RECOLHER 64.348,88
--	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2023

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/10/2023 - 15:17:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA				02-CDD/TELEFONE (0021)20514900
03-PTAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 762.307,22	06-QTDE TRABALHADORES 372	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(E) 09.077.954/0001-77	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 11/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB. SOCIAL 60.984,57	14-ENCARGOS 3.364,31	15-TOTAL A RECOLHER 64.348,88
--	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/10/2023

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de Transação Bancária**

FGTS

Data da operação: 10/10/2023 - 18h15

Nº de controle: 747.309.483.577.693.660 | Autenticação bancária: 034.562.226

Conta de débito: **Agência: 1542 | Conta: 9211-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA | CNPJ: 009.077.954/0001-77**Código de barras: **85830000643-0 48880179231-1 01168105380-7 90779540001-7**Empresa/Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**Identif. empresa: **090779540001**CNPJ/CEI: **09.077.954/0001-77**Cod. convênio: **0179**Competência: **09/2023**Data de validade: **11/10/2023**Data de débito: **10/10/2023**Valor do pagamento: **R\$ 64.348,88**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA, junto à Agência 1542, 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

H7vbB1PO dSPx8OCM nD7*dn4q Y#SVkFv6 I2*VREuC @WkORaXW eXTofY2o KdWczAH5
 xdg4*RXV e#sLmRPO e9MeUdGS CWRkD8OG znHoyYw1 BkuUJLN1 6F1VKJZp B4ziDoya
 kk7JyGBQ Bq5*hxe5 JFD81h6k qPpwsrAB 2Rvis473 3qqWjP@* 00501023 00440034

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FIAS
EMPRESA

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA Nº CONTRÓLE: MNRJn2EYNz0000-1 Nº ARQUIVO: RptIdemz3gffY0000-9
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GER: 2100 FIAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
TOMADOS/ÓBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

LOGRADOURO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208 UF: RJ CEP: 23826-640 BAIRRO: ILHA DA MADEIRA CNAL PRECONFERENTE: 5611201
CIDADE: ITAGUAI TELEFONE: 021-20514900 CNAL: 5611201
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SECRETADO									
Empregados/Avulsos	69.018,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.018,25
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	166.596,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166.596,26
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	12.494,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.494,71
RAT - Agentes Nocios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COME ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	248.109,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248.109,22
OUTRAS ENTIDADES									
RECOLH COME ANT - VALOR OUT ENTID	48.312,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.312,91
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	48.312,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.312,91
TOTAL A RECOLHER	296.422,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296.422,13

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE TÁNDOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTEGTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, PTCANDO, ENTRETANTO, PESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, O DIREITO DE ARGUAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AIJDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO ORIOU A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 10/10/2023
HORA: 15:17:27
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
COMPETÊNCIA: 09/2023

COD REC: 115

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
SIMPLES: 1

	FGTS - 8% (TX 3%)
QTDE TRABALHADORES	372
REMUNERAÇÃO	762.307,22
DEPÓSITO	60.984,57
ENCARGOS FGTS	3.364,31
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00

TOTAL A RECOLHER

69.348,88

VALIDADE DO CALCULO: 11/10/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

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

859300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 CNPJ: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/CHRA:

PPAS: 515 OUTRAS ENT:0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PTS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
												JAM
JOAO ANTUNES DO NASCIMENTO	895,76	0,00	108.74134.11-9	0,00	01/02/2017	01	28/06/2023	P1		02711		02711
JOAO ANTUNES DO NASCIMENTO			108.74134.11-9	67,18	01/02/2017	01	18/09/2023	Z5		02711		02711
MIGUEL HONORATO DA FONSECA	0,01	0,00	121.65093.81-5	0,00	01/09/2022	01	29/10/2022	P1		05143		05143
MIGUEL HONORATO DA FONSECA			121.65093.81-5	0,00	01/09/2022	01	30/09/2023	Z5		05143		05143
LIGIA LEMOS MACEDO	0,01	0,00	123.22741.75-4	0,00	18/07/2022	01	22/09/2022	P1		05134		05134
LIGIA LEMOS MACEDO			123.22741.75-4	0,00	18/07/2022	01	30/09/2023	Z5		05134		05134
VERA LUCIA DE SA	0,01	0,00	124.62029.01-1	0,00	09/06/2020	01	28/03/2021	P1		05135		05135
RONILSON COSTA FELEZIANO	537,17	0,00	125.66071.58-8	0,00	01/09/2022	01	21/08/2023	P1		05143		05143
RONILSON COSTA FELEZIANO			125.66071.58-8	40,28	01/09/2022	01	25/09/2023	Z5		05143		05143
LIDIANE FIRMINO DA SILVA SERAFIM	1.669,80	0,00	146.78692.27-0	0,00	01/12/2022	01	02/08/2023	Q1		05134		05134
			146.78692.27-0	130,48	01/12/2022	01	02/08/2023	Q1		05134		05134

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

858300006430 488801792311 011681053807 907795400917

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA PODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

RAT: 3,0

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOVE TRABALHADOR REM SEM 13ª SAL	REM 13ªSAL	BASE CÁL BASE CÁL PREV SOCIAL	PI3/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARIA CRISTINA DE PAIVA ARAUJO 55,66	992,65	120.87766.96-9 992,65	120.87766.96-9 992,65	01/02/2023 78,61	01		01/09/2023 0,00	15 05135
SIMONE LEITE CALADO 55,66	966,90	121.82787.95-1 966,90	121.82787.95-1 966,90	01/03/2023 76,68	01		01/09/2023 0,00	11 05134
ERALDO CARLOS ALEXANDRE 54,63	956,08	122.31473.24-2 956,08	122.31473.24-2 956,08	01/02/2023 75,79	01		01/09/2023 0,00	15 05143
ALUIZIO DIOGO DE RAMOS 492,80	1.129,56	122.97801.43-4 1.129,56	122.97801.43-4 1.129,56	01/02/2023 121,67	01		08/09/2023 0,00	11 05132
KLEBER DA SILVA TEIXEIRA 1.680,80	1.232,00	123.63129.08-5 1.232,00	123.63129.08-5 1.232,00	16/03/2023 225,79	01		23/09/2023 0,00	11 05132
ROBSON PIRES RAMOS 54,63	951,50	123.86770.15-1 951,50	123.86770.15-1 951,50	01/03/2023 79,45	01		01/09/2023 0,00	11 05143
LUCIANA AUGUSTA DOS REIS 709,28	644,60	123.90263.28-5 644,60	123.90263.28-5 644,60	01/05/2023 101,53	01		08/09/2023 0,00	11 05134
CLEIDE MARTINS DE OLIVEIRA DA SILVA 55,66	1.133,74	124.05514.56-9 1.133,74	124.05514.56-9 1.133,74	01/02/2023 89,20	01		01/09/2023 0,00	15 05134
CATIA MARIA DA SILVA PACIFICO 54,63	714,28	125.37573.77-5 714,28	125.37573.77-5 714,28	13/04/2023 57,66	01		01/09/2023 0,00	15 05143
PATINA MARIA DE OLIVEIRA SILVA 55,66	805,75	125.48911.89-8 805,75	125.48911.89-8 805,75	14/04/2023 64,60	01		01/09/2023 0,00	11 05134
MARIA LUCINETE LEITE DA SILVA E SILVA 61,60	308,00	125.88900.56-0 308,00	125.88900.56-0 308,00	19/06/2023 27,72	01		01/09/2023 0,00	11 05132
ALEXANDRO BARBOSA 246,40	154,00	126.23735.54-0 154,00	126.23735.54-0 154,00	06/08/2023 30,03	01		04/09/2023 0,00	13 05132
LUCIANA ISIDORO BARUDE 1.742,40	1.584,00	126.32528.62-5 1.584,00	126.32528.62-5 1.584,00	01/09/2022 263,01	01		29/09/2023 0,00	11 05132
JANAINA MARIA PIMENTA FERNANDES 55,12	964,57	126.33012.29-0 964,57	126.33012.29-0 964,57	01/02/2023 76,47	01		01/09/2023 0,00	15 04110
ANA PAULA GOMES 55,66	483,45	126.81413.58-5 483,45	126.81413.58-5 483,45	09/06/2023 40,42	01		01/09/2023 0,00	11 05134

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRFF CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA PODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
						SEG	DEVIDA						JAM
WAGNER GOMES MOREIRA	974,23	0,01	126.95946,56-4	0,01	18/08/2023	01	13/09/2023	11		05143	0,00		
LUCIANA DA SILVA RIBEIRO	55,66	1.148,06	127.04757,62-5	1.148,06	01/02/2023	01	01/09/2023	15		05134	0,00		
IRIS VIEIRA DA SILVA	55,66	966,90	127.38964,54-2	966,90	01/03/2023	01	01/09/2023	11		05134	0,00		
MICHEL RODRIGUES CHAVES	61,60	1.098,31	127.39068,54-0	1.098,31	01/02/2023	01	01/09/2023	15		05132	0,00		
GORETT FAGUNDES FARIA DA COSTA	125,03	2.297,13	127.39471,62-0	2.297,13	01/02/2023	01	01/09/2023	15		02237	0,00		
UREJULA CHIRREGATE ALVES MARTINS	125,03	2.185,16	127.55598,62-1	2.185,16	01/03/2023	01	01/09/2023	15		02237	0,00		
ALEXANDRE DA SILVA BARBOSA	54,63	951,50	127.61277,58-0	951,50	01/03/2023	01	01/09/2023	11		05143	0,00		
ELAINE DA SILVA LIMA	709,28	1.131,05	127.74516,23-6	1.131,05	01/02/2023	01	08/09/2023	11		05134	0,00		
2ELI DE ASSIS GONCALVES	55,66	843,62	127.88069,60-1	843,62	01/03/2023	01	01/09/2023	15		05135	0,00		
MICHELE SANTOS DE SOUZA	55,66	834,90	130.09703,56-1	834,90	01/03/2023	01	01/09/2023	15		05135	0,00		
FRANCISCA ALVES DA SILVA	55,66	848,31	131.28706,56-4	848,31	22/03/2023	01	01/09/2023	15		05134	0,00		
TATIANE QUINTAO FURTUOSO	55,66	483,45	131.90009,62-6	483,45	15/06/2023	01	01/09/2023	11		05134	0,00		
ELIANE DA COSTA SOUZA	1.252,98	143,89	132.28248,58-4	143,89	24/08/2023	01	22/09/2023	13		05134	0,00		
JOICE PEREIRA SILVA	55,66	966,90	132.69624,54-8	966,90	02/03/2023	01	01/09/2023	11		05134	0,00		
NAIANE GOMES FERNANDES REZENDE	798,34	1.322,86	132.94535,62-6	1.322,86	01/02/2023	01	08/09/2023	11		05134	0,00		

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

858300006430 488801792311 011681053807 997795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLXS: 1

RAT: 3,0

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	GRU JAM
ANDREIA APARECIDA GOMES FERNANDES	798,34	1.149,93	135.26378,66-4	1.149,93	01/03/2023	01	08/09/2023	11	0,00	05134	0,00	0,00
ANDRE LUIZ RODRIGUES BRAGA DE SOUZA	1.619,20	1.232,00	145.31777,27-8	1.232,00	16/03/2023	01	22/09/2023	11	0,00	05132	0,00	0,00
TAIANE XAVIER FIGUEIREDO	55,66	966,90	145.87794,28-3	966,90	01/03/2023	01	01/09/2023	11	0,00	05134	0,00	0,00
ANGELICA MARIA DO NASCIMENTO	1.488,52	1.128,05	160.18055,49-0	1.128,05	16/03/2023	01	22/09/2023	11	0,00	05135	0,00	0,00
CICERA LIMA DA CONCEICAO	55,66	984,44	160.44005,01-2	984,44	01/03/2023	01	01/09/2023	15	0,00	05134	0,00	0,00
LINDAMIR DA SILVA	55,66	977,52	166.97793,99-3	977,52	01/03/2023	01	01/09/2023	15	0,00	05134	0,00	0,00
VICENTE DE PAULO SANTOS FILHO	445,28	976,42	165.47984,36-3	976,42	01/02/2023	01	08/09/2023	11	0,00	05135	0,00	0,00
TALITA FERNANDA VIEIRA DANIEL	123,20	462,00	166.61447,27-4	462,00	05/06/2023	01	02/09/2023	13	0,00	08485	0,00	0,00
SIMONE DE ASSIS OLIVEIRA	55,66	995,29	200.38020,86-0	995,29	01/03/2023	01	01/09/2023	15	0,00	05134	0,00	0,00
LIVIA CHRISTINE CUPERIINO SANTA CRUZ	125,03	2.193,77	200.40313,07-1	2.193,77	01/02/2023	01	01/09/2023	15	0,00	02237	0,00	0,00
MARLON DOUGLAS SERGIO DA SILVA	55,66	986,35	201.90545,84-9	986,35	01/02/2023	01	01/09/2023	15	0,00	05135	0,00	0,00
LUCAS VIANA FERREIRA	1.465,93	1.110,08	201.93015,55-7	1.110,08	16/03/2023	01	22/09/2023	11	0,00	05143	0,00	0,00
CLEO LESSA DE OLIVEIRA GUILHERME	1.014,20	334,58	201.93015,56-5	334,58	08/08/2023	01	06/09/2023	13	0,00	02237	0,00	0,00
ELIZANA FERNANDES SANTANA TELES	1.924,64	497,75	203.91305,22-5	497,75	03/07/2023	01	30/09/2023	13	0,00	07603	0,00	0,00
BEATRIZ ANDRADE FORT	250,07	937,75	204.05870,62-5	937,75	05/06/2023	01	02/09/2023	13	0,00	02237	0,00	0,00

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

959300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OSRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1
 RAT: 3,0

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PI5/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
RAFAEL LOPES DE OLIVEIRA	437,07	973,20	204.06675.69-9	973,20	01/02/2023	01			08/09/2023	11	05143
VIVIANE DE OLIVEIRA NUNES LEITE	389,62	999,03	204.70505.17-0	999,03	01/02/2023	01			01/09/2023	15	05135
MARLUCIA PACHECO NOREIRA	55,66	998,01	206.08946.95-2	998,01	01/03/2023	01			01/09/2023	15	05134
GABRIEL GUTMARES LEITE	86,80	1.093,75	207.62687.26-0	1.093,75	01/02/2023	01			01/09/2023	15	05132
JULIENE FERNANDES TRIANTI	1.822,48	483,45	207.62924.55-6	483,45	01/07/2023	01			28/09/2023	13	05134
YARA GUEDES DA SILVA	54,63	684,78	209.09900.87-0	684,78	14/04/2023	01			01/09/2023	15	05143
ELAINE CAMARA FIGUEIREDO	55,66	966,90	212.17630.09-2	966,90	01/03/2023	01			01/09/2023	11	05134
VITOR GABRIEL CORDEIRO CONEGRUNDES	145,60	467,25	236.20350.09-0	467,25	29/05/2023	01			01/09/2023	15	04141

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

858300006430 488601792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/GERA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 PAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	RIS/PASEP/CI	CONTRIB SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
ABEL JULIO SOARES MOREIRA		0,00	161.63363,26-5	0,00	11/03/2023	01	147,84	05132				0,00	05132
ADAILTON SOUZA COSTA		0,00	127.44147,04-6	0,00	09/06/2020	01	187,57	05132				0,00	05134
ADERAÍR SELMA DE PAULA DA ASSUNÇÃO		0,00	122.10492,25-6	0,00	15/08/2023	01	133,59	05134				0,00	05132
ADENILTON FERREIRA SANTANA		0,00	131.21189,58-0	0,00	02/03/2022	01	199,58	05132				0,00	05143
ADONNY SOUZA RIBEIRO		0,00	133.60802,54-2	0,00	19/09/2023	01	52,44	05134				0,00	05134
ADRIANA CASSIANO DE OLIVEIRA		0,00	128.45928,62-0	0,00	01/03/2023	01	154,70	05134				0,00	05134
ADRIANA NEVES SOUZA DE JESUS		0,00	161.02542,65-9	0,00	01/06/2023	01	150,25	05134				0,00	05134
ADRIANA SOARES GONCALVES CORREA		0,00	126.87245,54-4	0,00	15/04/2023	01	181,43	05134				0,00	05134
ADRIELE MACIEL DOS SANTOS		0,00	161.42649,67-4	0,00	01/09/2022	01	154,70	05134				0,00	05134
ALAN DA SILVA FARIAS CAVALCANTE		0,00	146.59440,53-9	0,00	03/10/2022	01	150,25	05134				0,00	05134
ALCEBIANES FARIA FILHO		0,00	122.88889,97-9	0,00	28/04/2023	01	141,33	05143				0,00	05132
ALDECIR MAGALHAES RIBEIRO		0,00	108.31341,30-8	0,00	08/12/2022	01	244,15	03252				0,00	05143
ALDIRENE DE SOUZA SANTANA		0,00	128.00297,13-3	0,00	01/03/2023	01	152,01	05143				0,00	05143
ALDO CLEIDSON ALVES DE LIMA		0,00	126.82727,45-1	0,00	15/08/2022	01	152,25	05134				0,00	05134
ALEF MOUINO DE ARAUJO		0,00	212.26346,32-6	0,00	02/05/2023	01	154,70	05134				0,00	05134

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 TOMADOR/OBRA: FRAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL BASE CAL	PI3/PASEP/CI	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
													JAK
ALESSANDRA DE POMCENA NASCIMENTO	1.933,80	0,00	160.29468.31-7	0,00	01/03/2023	01	154,70	05134				0,00	05134
ALESSANDRA DOS SANTOS BARBOSA	1.933,80	0,00	126.65328.58-7	0,00	01/11/2022	01	154,71	05134				0,00	05134
ALESSANDRA RODRIGUES MARTINS	1.933,80	0,00	161.60327.82-9	0,00	08/04/2023	01	154,70	05134				0,00	05134
ALEXANDRA CECILIA FERNANDES SOARES BEZER	1.933,80	0,00	124.90485.56-5	0,00	07/03/2022	01	154,71	05134				0,00	05134
ALEXANDRE CRUZ	1.933,80	0,00	125.85048.56-1	0,00	09/06/2020	01	154,71	05135				0,00	05135
ALINE CRISTINE CONCEICAO MENEZES	2.267,76	0,00	201.37076.53-8	0,00	01/06/2023	01	181,42	05134				0,00	05134
ALINE MAIA TEIXEIRA	3.751,00	0,00	117.84145.71-2	0,00	01/06/2023	01	300,09	05134				0,00	05134
ALINE MARTINS MARINHO	1.878,14	0,00	161.24570.55-7	0,00	01/11/2022	01	150,25	05134				0,00	05134
ALINE RAMOS FREITAS	1.933,80	0,00	212.92170.31-1	0,00	02/05/2023	01	154,70	05134				0,00	05134
ALINE SUARES SANTOS	1.933,80	0,00	160.35226.45-1	0,00	02/05/2023	01	154,70	05134				0,00	05134
ALOIZIO BENEDITO JUNIOR	2.037,10	0,00	132.13118.58-2	0,00	01/03/2023	01	162,96	05143				0,00	05143
AMANDA DE SOUZA ARRUDA DAMASCENO	1.806,42	0,00	161.48217.43-1	0,00	01/03/2023	01	144,51	05135				0,00	05135
AMANDA DO CARMO RAMOS	2.554,88	0,00	150.51594.98-4	0,00	09/04/2022	01	204,39	05134				0,00	05134
AMARA CONCEICAO ALBINO DE PAULA	1.848,00	0,00	129.07571.58-3	0,00	01/09/2022	01	147,85	05132				0,00	05132
ANA APARECIDA ALVES CALVELLI	760,00	0,00	128.55018.09-0	0,00	21/09/2023	01	60,80	03252				0,00	03252

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GRS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE Cál 13º SAL PREV SOC	BASE Cál PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ANA CLAUDIA DA SILVA MAGALHAES	1.639,00	0,00	212.35382,15-1	0,00	21/08/2023	01	129,33	131,12	05143	0,00	
ANA CRISTINA DOS REIS AMORIM RODRIGUES	1.933,80	0,00	212.25985,23-6	0,00	17/01/2023	01	155,86	154,70	05134	0,00	
ANA PAULA PORFIRIO	1.933,80	0,00	128.61234,56-5	0,00	02/05/2023	01	155,86	154,70	05134	0,00	
ANDERSON LUIZ DA SILVA DANTAS	1.848,37	0,00	182.21153,55-4	0,00	22/06/2021	01	148,17	147,86	05143	0,00	
ANDREA DE CASSIA NOGUEIRA DA SILVA	1.933,80	0,00	125.87246,56-5	0,00	02/05/2023	01	155,86	154,71	05134	0,00	
ANDREIA DOS SANTOS	1.933,80	0,00	209.29177,79-1	0,00	01/03/2023	01	155,86	154,70	05134	0,00	
ANDREZA NUNES DA SILVA	1.669,80	0,00	212.74685,32-1	0,00	01/03/2023	01	132,10	133,58	05134	0,00	
ANETE SIQUEIRA MOURA CORDEIRO	1.933,80	0,00	122.22168,49-1	0,00	01/06/2023	01	155,86	154,71	05134	0,00	
ANGELICA ROCHA DE SANT ANA	1.933,80	0,00	126.48806,54-9	0,00	01/08/2022	01	155,86	154,71	05134	0,00	
ANNY KANOLINE CANTANHEDE DA SILVA	1.057,54	0,00	160.35359,28-1	0,00	13/03/2023	01	79,31	84,60	05134	0,00	
ANTONIO MARCOS DE OLIVEIRA	2.003,76	0,00	160.23400,60-5	0,00	01/02/2022	01	162,15	160,30	05134	0,00	
ANTONIO TELES BARBOSA	1.903,00	0,00	126.01962,60-9	0,00	01/09/2022	01	153,09	152,25	05143	0,00	
ATHILA DA SILVA DINIZ	1.848,00	0,00	134.14879,69-6	0,00	01/03/2023	01	148,14	147,84	04141	0,00	
BIANCA RIBEIRO ESTEVES MARTINS	3.751,00	0,00	131.72094,58-7	0,00	01/06/2023	01	361,31	300,08	02237	0,00	
BRENDA NICKELLY DA SILVA AZEVEDO	1.933,80	0,00	236.65385,01-2	0,00	01/06/2023	01	155,86	154,70	05134	0,00	

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OSRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

INSCRIÇÃO:
 NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL REM 13ºSAL BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 BASE CÁL PREV SOCIAL

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	GRU
BRUNA OLIVEIRA MENDES	0,00	0,00	160.34265.80-1	0,00	01/09/2022	01		154,70	05134
BRUNO DE CAETRO BRITO ARBUJA	0,00	0,00	138.04455.72-6	0,00	01/06/2023	01		154,70	0,00
CAMILA LEAL IGLESIAS DA SILVA	0,00	0,00	141.18866.37-0	0,00	17/04/2023	01		131,12	05143
CARINE FERREIRA CONCEICAO	0,00	0,00	162.08972.56-7	0,00	08/04/2023	01		315,81	0,00
CARLA DA SILVA	0,00	0,00	143.00135.35-1	0,00	06/06/2023	01		154,70	0,00
CARLA SANTANA SAMOS	0,00	0,00	125.09572.42-5	0,00	01/03/2023	01		154,70	0,00
CARLINO ALVES DE FREITAS	0,00	0,00	123.80803.05-8	0,00	10/09/2022	01		154,71	05134
CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	0,00	0,00	122.79460.63-9	0,00	04/06/2020	01		168,97	05132
CARLOS ALBERTO MONTES SOUSA	0,00	0,00	131.52004.58-2	0,00	01/03/2023	01		152,25	05143
CARLOS ALBERTO SILVA DA CUNHA	0,00	0,00	134.04237.62-4	0,00	03/10/2022	01		140,77	0,00
CARLOS HENRIQUE CASTRO DE ALMEIDA	0,00	0,00	124.20202.41-6	0,00	01/03/2023	01		147,86	05143
CASSIA TEIXEIRA DE ALMEIDA	0,00	0,00	164.65173.24-8	0,00	25/04/2023	01		167,69	0,00
CATIA REGINA DOS ANJOS RIBEIRO	0,00	0,00	120.65644.36-4	0,00	17/01/2023	01		208,00	04110
CATELIEN SOUZA RAMOS	0,00	0,00	164.98398.52-4	0,00	02/05/2023	01		154,71	05134
CATIA MATHIAS DE OLIVEIRA DA CRUZ	0,00	0,00	165.15983.21-3	0,00	01/11/2022	01		154,70	05134
	0,00	0,00	155.86	0,00				154,70	0,00

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

DATA: 10/10/2023
 HORA: 15:17:27
 PÁG : 0011/0033

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA ROBOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OSRA:

FRAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL REM 13ºSAL BASE CAL 13ºSAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL PIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO ZFM

DEBORA MARIA CONCEICAO DA SILVA	1.933,80	0,00	160.54114.60-4	0,00	01/06/2023	01			154,70	05134
DEJANIRA DA CONCEICAO	2.112,00	0,00	123.50325.60-3	0,00	01/09/2023	01			168,97	05132
DENISE DE SOUZA RIBEIRO	1.933,80	0,00	161.50267.18-1	0,00	02/06/2020	01			154,70	05134
DEVELIN CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	1.933,80	0,00	160.34315.34-1	0,00	01/06/2023	01			154,70	05134
DIEGO DE ALMEIDA PEREIRA	1.776,25	0,00	133.28742.60-2	0,00	21/05/2020	01			142,10	05143
DIEGO JOSE SILVA DE SOUZA	4.501,20	0,00	210.50221.61-5	0,00	01/08/2022	01			360,09	02237
DOUGLAS SILVA ABREU DOS SANTOS	1.665,18	0,00	212.87563.79-3	0,00	17/05/2023	01			133,21	04141
ECIONI DE OLIVEIRA CABRAL DE BARROS	1.933,80	0,00	123.80837.17-3	0,00	08/07/2023	01			154,71	05134
EDIVALDO MESQUITA	2.112,00	0,00	160.04180.73-5	0,00	15/08/2022	01			168,96	08485
EDILENE CAETANO DA SILVA	1.933,80	0,00	212.14370.06-5	0,00	01/08/2022	01			154,70	05134
EDILENO BARRADAS DAMASCENO	1.933,80	0,00	160.99385.71-2	0,00	01/11/2022	01			154,70	05134
EDILSON LEITE DE FREITAS	2.037,10	0,00	124.90284.61-6	0,00	01/03/2023	01			162,97	05143
EDNA MARIA DE LIMA SILVA	1.914,58	0,00	128.93883.60-7	0,00	01/06/2023	01			153,16	05134
EDSON AQUINO TEIXEIRA	1.848,00	0,00	128.60816.56-0	0,00	18/07/2022	01			147,84	04141
EDUARDO BARBOSA DA SILVA	1.848,37	0,00	126.13457.60-2	0,00	02/09/2023	01			147,87	05143

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA FODOVIA 2007 LTDA INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA: 0,50 PAT AJUSTADO: 1,50
 TOMADOR/OPRA: FPA: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLIES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEC DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CEO JAM
ERICA DE OLIVEIRA CABRAL DE BARROS	1.933,80	0,00	210.50124.20-2	0,00	01/02/2023	01				154,70	05134
ERIKA SANTOS DE SOUZA	2.070,42	0,00	129.24565.60-1	155,86	01/09/2022	01				181,42	05135
YBRIANO CONCEICAO FERNANDES	1.868,49	0,00	162.69677.05-0	168,15	04/06/2020	01				149,47	05143
FELIPE DOS SANTOS MORAIS	1.722,60	0,00	162.90964.80-2	149,98	01/06/2022	01				137,80	04141
FELIPE SOUZA NINES	638,80	0,00	132.37974.62-4	136,85	19/09/2023	01				51,10	07823
FERNANDA RODRIGUES DA FONSECA	3.751,00	0,00	155.71241.34-2	47,91	17/08/2023	01				300,08	02237
FERNANDA SEVERO DA SILVA	2.267,76	0,00	190.09957.10-4	361,31	01/06/2023	01				181,42	05134
FERNANDO FIDELIS	1.903,00	0,00	125.37944.06-4	185,91	18/07/2022	01				152,25	05143
FLAVIA MARIA DO NASCIMENTO	1.933,80	0,00	128.74663.62-4	153,09	14/01/2023	01				154,70	05134
FLAVIA OLIVEIRA CAMINHA DE VASCONCELOS	1.991,00	0,00	124.37636.85-5	155,86	01/01/2023	01				159,29	07603
FLAVIA PACHECO DA SILVA	2.549,83	0,00	125.94602.58-4	161,01	01/02/2022	01				203,99	05134
FRANCIELE DE OLIVEIRA LEAL	1.933,80	0,00	201.30483.87-1	214,97	14/09/2022	01				154,70	05134
FRAVIO ALVES MATTOS	1.648,00	0,00	126.05828.62-1	155,86	01/03/2023	01				147,85	08485
GABRIEL RODRIGUES DE BRITO	1.933,80	0,00	148.73262.91-3	148,14	15/08/2022	01				154,70	05135
GERONIMO FERREIRA RAMOS	3.875,14	0,00	124.29053.68-5	378,69	09/01/2019	01				310,02	01414

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA ROBOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/ORA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 PAT: 3,0

INSCRICAO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

INSCRICAO:

NOBRE TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CAL BASE CAL	PI3/PASEP/CI	PREV SOC	CONTRIB	ADMISAO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTACAO	CB0
			PREV SOCIAL			SEG	DEVIDA				DEPOSITO	JAN
GERUZA MARIA GOMES	1.933,80	0,00	128.68266.54-3	0,00			02/01/2023	01			154,70	05134
GHEMSLY JEAN	1.842,31	0,00	157.11633.69-8	0,00			09/02/2023	01			154,70	0,00
GILBERTO JOSE VENANCIO	1.903,00	0,00	131.44748.58-6	0,00			01/08/2022	01			147,38	05143
GILDA PEREIRA TEIXEIRA PINTO	1.933,80	0,00	133.60191.58-6	0,00			01/03/2023	01			152,24	0,00
GILMAR PEREIRA DA SILVA	2.112,00	0,00	121.95631.48-2	0,00			16/06/2020	01			154,70	0,00
GIRLANE SANTOS SOUZA	1.933,80	0,00	210.60229.28-7	0,00			02/05/2023	01			168,97	05132
GIRLEIDE GOMES PINHEIRO	2.570,39	0,00	162.95393.61-7	0,00			04/04/2022	01			154,70	05134
GRACIELE DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	1.933,80	0,00	129.62318.58-6	0,00			02/05/2023	01			205,63	0,00
GRAZIELA CONCEICAO DA SILVA SANTOS	1.659,80	0,00	162.43925.30-8	0,00			23/08/2023	01			154,70	05134
GRAZIELLE DELFINO DOS SANTOS	1.903,00	0,00	162.82794.38-3	0,00			20/01/2023	01			133,98	0,00
GUARACILENE NUNES DO VALLE	1.933,80	0,00	124.49929.38-1	0,00			09/05/2023	01			152,24	05143
GUSTAVO CABRAL VIEIRA	1.933,80	0,00	210.60241.14-7	0,00			02/05/2023	01			154,71	0,00
HELIO SANTOS DOS PASSOS	2.499,20	0,00	212.19532.35-7	0,00			16/06/2020	01			154,70	0,00
HENRIQUE SILVA DOS SANTOS	1.933,80	0,00	128.75662.60-2	0,00			01/08/2022	01			199,93	0,00
IGOR CARNEIRO DE OLIVEIRA	1.992,40	0,00	163.28566.76-0	0,00			01/03/2023	01			154,70	0,00
							161,13				159,39	05143

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

DATA: 10/10/2023
 HORA: 15:17:27
 PAG : 0015/0033

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/ORA: PPAR: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0
 INSCRICAO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/BASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSAO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTACAO	CHD JAM
ICOR OLIVEIRA DE SOUZA		1.639,00	0,00	162.30005.79-5	0,00	11/08/2023	01			131,12	05143
ITAILDES SANTOS DA SILVA		1.669,80	0,00	136.77361.31-0	0,00	01/08/2022	01			133,58	05134
ISABELA CRISTINA DE MATOS LAINDO		1.933,80	0,00	130.49324.56-1	0,00	01/02/2023	01			154,70	05134
ISAIAS DE SOUZA FELIX		2.489,26	0,00	124.49771.65-6	0,00	05/02/2022	01			199,15	05143
ISRAEL ALBUQUERQUE DOS SANTOS		2.150,40	0,00	124.11571.95-1	0,00	01/03/2023	01			172,04	05132
ITACIANA SIGOLO DE CARVALHO		1.933,80	0,00	125.92074.56-4	0,00	01/11/2022	01			154,71	05134
IVANETE FELIPE RIBEIRO FERREIRA		1.933,80	0,00	127.37997.54-4	0,00	05/04/2023	01			154,71	05134
IVANILDO NETO DA ROCHA		2.269,73	0,00	124.77306.03-2	0,00	01/03/2023	01			181,58	07825
JACQUELINE GOMES ANDRADE FIGUEIREDO		3.751,00	0,00	129.12651.62-1	0,00	01/03/2023	01			300,08	02237
JACQUELINE LOPES DOS SANTOS		1.933,80	0,00	129.91218.58-6	0,00	03/02/2023	01			154,70	05134
JANAINA VIEIRA PRASNO		3.751,00	0,00	129.57267.62-7	0,00	01/03/2023	01			300,08	02237
JEANE CRISTINE OLIVEIRA DE SOUSA		1.933,80	0,00	207.16860.73-7	0,00	01/06/2023	01			154,70	05134
JEANE DOS SANTOS DA SILVA		1.933,80	0,00	133.83688.58-4	0,00	20/01/2023	01			154,70	05134
JEFFERSON DA SILVA PASSOS		2.011,80	0,00	133.77715.56-7	0,00	01/03/2023	01			160,94	05132
JEFFERSON ROSA DO NASCIMENTO		998,71	0,00	190.38894.82-9	0,00	20/09/2023	01			79,89	05135

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/CBRA: FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0
 INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CRD
REM SEM 13º SAL	BASE CAL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAN	
JESSICA DA SILVA CARVALHO	1.933,80	161.94569,41-8	0,00	01/12/2022	01			154,70	05134	
JESSICA SANTOS MADEIRA	3.259,80	134.56275,77-2	0,00	07/08/2023	01			260,78	03516	
JHONATAN PENIDO TORRES	2.494,80	267.72388,65-0	0,00	01/05/2023	01			199,58	05132	
JOCELY SOUZA DA SILVA	1.971,75	125.54980,00-6	0,00	01/06/2023	01			157,75	05134	
JOICE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.933,80	201.20449,34-4	0,00	25/01/2023	01			154,70	05134	
JOILSON DE MIRANDA LIMA	1.903,00	272.33047,25-7	0,00	15/08/2022	01			152,24	05143	
JONAS TEIXEIRA PINHEIRO	2.353,12	121.84529,42-9	0,00	09/06/2023	01			188,25	05132	
JONE GERALDO PEREIRA	1.903,00	128.21561,56-5	0,00	15/08/2022	01			152,25	05143	
JOSE NUNES DE RESENDE SOBRINHO	1.848,00	107.54057,14-0	0,00	01/08/2022	01			147,85	05132	
JOSELAINE DE SOUZA DA SILVA	1.933,80	210.29614,56-5	0,00	01/09/2022	01			154,70	05134	
JOSELINO CASTRO SANTOS	1.933,80	127.08639,37-6	0,00	02/05/2023	01			154,71	05134	
JOSIAS INOCENCIO NUNES	1.848,00	120.90327,56-3	0,00	01/03/2023	01			147,85	05132	
JOSILENE RODRIGUES DOS SANTOS COSTA	1.933,80	130.81096,54-4	0,00	02/05/2023	01			154,70	05134	
JOYCE RAMOS GUILHERME	1.933,80	162.84531,11-8	0,00	01/09/2022	01			154,70	05134	
JUCIARA DA COSTA	1.933,80	125.90525,54-2	0,00	21/07/2023	01			154,71	05134	

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OSRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 PAT: 3,0

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 PAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13°SAL	BASE CAL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CRD
REN SEM 13° SAL	BASE CAL PREV SOCIAL			SEG DEVIDA				DEPOSITO	JAM	
JULIANA DA SILVA NASCIMENTO BARROS	0,00	207.62311,89-9	0,00	11/07/2023	01			154,70	05134	
JULIANA DA SILVA VALLADAO	0,00	127.80312,60-4	0,00	15/08/2022	01			321,21	02237	
JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	0,00	207.71279,80-3	0,00	06/06/2020	01			145,79	05134	
JULIANA DOS SANTOS RAPOSO	0,00	202.21549,13-1	0,00	04/09/2023	01			270,07	02237	
JULIENE DE LIMA SOUZA	0,00	162.75679,49-3	0,00	02/05/2023	01			154,70	05134	
JUSSARA JAQUES DE SOUZA	0,00	121.22877,94-6	0,00	11/05/2023	01			154,71	05134	
KAREN DA SILVA NUNES	0,00	220.08719,10-2	0,00	23/01/2023	01			154,70	05134	
KAROLAINÉ SANTOS DE SA COELHO	0,00	207.62243,75-3	0,00	01/02/2023	01			154,70	05134	
KATIA ALVES LOPES RIBEIRO	0,00	228.19007,77-4	0,00	15/01/2023	01			154,70	05134	
KATIA CILENE SANTOS	0,00	126.40326,37-8	0,00	25/01/2023	01			154,71	05134	
KELLY GOMES DA SILVA	0,00	164.78412,31-9	0,00	01/11/2022	01			133,58	05134	
LAIS FERREIRA PINTO	0,00	133.37630,58-7	0,00	01/06/2023	01			154,70	05134	
LARISSA VIANNA CORREIA FERREIRA	0,00	164.46639,24-5	0,00	02/05/2023	01			154,70	05134	
LEANDRO SILVA DE ALMEIDA	0,00	132.40874,54-6	0,00	18/07/2022	01			147,84	05132	
LEILAINE LOPES LUIZ BRANDAO	0,00	130.04756,60-8	0,00	18/07/2022	01			321,20	02237	
				398,27					0,00	

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

859300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

INSCRIÇÃO:

CONTRATADO	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL. PREV SOCIAL	PIF/PASEP/CI	CONTRIB. SEG. DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
												JAM
LUIS FERNANDO DUARTE DE CERQUEIRA												
	1.933,80	0,00	163.83461,06-1	0,00	02/05/2023	01	155,86			154,70	05134	0,00
LUIZ ANTONIO DA CONCEICAO DA SILVA	1.639,00	0,00	124.97125,61-0	0,00	01/06/2023	01	129,33			131,13	05143	0,00
LUIZ ANTONIO DE LIMA	1.984,34	0,00	127.93458,60-2	0,00	01/09/2022	01	160,41			158,75	08485	0,00
LUIZ ANTONIO DE SOUZA COSTA	2.639,69	0,00	180.87132,33-0	0,00	09/09/2020	01	225,76			211,17	04141	0,00
LUIZ CLAUDIO DE SOUZA GOMES	1.848,00	0,00	164.56645,93-0	0,00	01/03/2023	01	148,14			147,84	05132	0,00
LUIZA CARIAS ASSUMPÇÃO	2.097,28	0,00	164.72176,04-4	0,00	15/08/2022	01	170,57			167,78	05134	0,00
MAGLIANNA DA SILVA OLIVEIRA	1.933,80	0,00	133.12151,58-8	0,00	17/01/2023	01	155,86			154,70	05134	0,00
MARA CRISTINA VICTER CAMPOS	4.015,00	0,00	170.48544,30-7	0,00	14/11/2022	01	398,27			321,20	02237	0,00
MARCELA FIRMINGO DOS SANTOS	1.933,80	0,00	153.50288,31-1	0,00	01/09/2022	01	155,86			154,70	05134	0,00
MARCELO DOS SANTOS SANT ANNA	1.986,60	0,00	131.31011,60-1	0,00	09/06/2020	01	160,61			158,92	04141	0,00
MARCIA CRISTINA DO NASCIMENTO DAS VIRGEN	1.933,80	0,00	121.86101,58-2	0,00	07/03/2023	01	155,86			154,71	05134	0,00
MARCIA CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	1.933,80	0,00	125.14344,02-8	0,00	16/08/2023	01	155,86			154,71	05134	0,00
MARCIA DA SILVA	1.933,80	0,00	121.92815,45-1	0,00	29/08/2023	01	155,86			154,71	05134	0,00
MARCIA MARIA DA SILVA	2.085,23	0,00	121.76108,66-4	0,00	09/06/2020	01	169,49			166,82	05134	0,00
MARCIO COSTA GOMES	1.845,31	0,00	131.44025,60-6	0,00	01/06/2023	01	147,89			147,62	05143	0,00

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

858300006430 489801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OSMA:

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 SAT AJUSTADO: 1,50

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIB/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
MARCIO DE SOUZA					190.04557.05-1		05/12/2022	01				05132	
	2.494,80	0,00	0,00	0,00		209,37					159,58	0,00	
MARCIO LUIZ DE SOUZA CORREIA					164.61494.44-9		15/08/2022	01				05134	
	1.933,80	0,00	0,00	0,00		155,86					154,70	0,00	
MARCIO PEREIRA SANTANA					128.25315.54-2		01/03/2023	01				04141	
	1.848,00	0,00	0,00	0,00		148,14					147,84	0,00	
MARCIO ROBERTO FERREIRA DOS SANTOS JUNIO					163.83170.34-2		20/09/2023	01				04141	
	757,94	0,00	0,00	0,00		56,84					60,63	0,00	
MARCO ANTONIO DE SOUZA GAMA					127.33702.58-2		01/09/2023	01				05143	
	1.635,00	0,00	0,00	0,00		129,33					131,13	0,00	
MARCO AURELIO DE SOUZA DE SANTANA					124.13697.58-8		25/01/2023	01				05134	
	1.933,80	0,00	0,00	0,00		155,86					154,71	0,00	
MARCOS CESAR HOBACIO DUARTE					126.35212.62-9		17/10/2022	01				05143	
	1.903,00	0,00	0,00	0,00		153,09					152,25	0,00	
MARCOS PAULO REIS SANTOS					129.74798.56-1		01/10/2022	01				04141	
	1.848,00	0,00	0,00	0,00		148,14					147,84	0,00	
MARCUS VINICIUS ALBINO RIBEIRO					133.97100.56-8		18/07/2022	01				05135	
	1.669,80	0,00	0,00	0,00		132,10					133,58	0,00	
MARIA DA CONCEICAO DA SILVA VIEIRA PESSOA					126.73476.60-3		18/07/2022	01				05134	
	1.986,60	0,00	0,00	0,00		160,61					158,93	0,00	
MARIA DA PENHA GOMES ALVES					123.33753.19-8		01/03/2023	01				05134	
	1.669,80	0,00	0,00	0,00		132,10					133,59	0,00	
MARIA DAS GRACAS PEREIRA DOS SANTOS					126.71281.62-7		01/02/2023	01				05134	
	1.933,80	0,00	0,00	0,00		155,86					154,71	0,00	
MARIA DE FÁTIMA MARINHO DE OLIVEIRA					133.89929.62-1		02/06/2023	01				05134	
	1.878,14	0,00	0,00	0,00		150,85					150,25	0,00	
MARIA DO CARMO CARNEIRO DE OLIVEIRA					124.96927.07-1		21/09/2023	01				05132	
	880,00	0,00	0,00	0,00		66,00					70,41	0,00	
MARIA DO CARMO GOMES BARBOSA					124.92144.58-7		21/09/2023	01				05134	
	820,60	0,00	0,00	0,00		61,54					65,65	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERTIP
 MODALIDADE : "BANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL. 13ª SAL PREV SOC	BASE CÁL. PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
													DEPÓSITO	JAM
MARIA DO ROSARIO PEREIRA CHAGAS	1.933,80	0,00	125.09677,82-0	0,00	01/08/2022	01			01/08/2022	01			154,71	05134
MARIA EDIVANITICE MARTINS SILVA	1.933,80	0,00	153.54701,72-6	0,00	04/06/2020	01			04/06/2020	01			154,70	05134
MARIA ELVIRA FERREIRA DA SILVA	1.933,80	0,00	124.13137,83-3	0,00	02/05/2023	01			02/05/2023	01			154,71	05134
MARIA INEZ PINTO DE SOUZA	2.112,00	0,00	123.49937,62-5	0,00	02/06/2020	01			02/06/2020	01			168,97	05132
MARIA JOSE DA SILVA BARRETO DE LIMA	4.015,00	0,00	122.91902,23-9	0,00	03/04/2023	01			03/04/2023	01			321,21	02237
MARIA LUCIA COUTINHO DA VEIGA	1.933,80	0,00	132.03906,62-6	0,00	01/06/2023	01			01/06/2023	01			154,70	05134
MARIA LUCIA FERREIRA	1.933,80	0,00	120.98432,60-9	0,00	01/08/2022	01			01/08/2022	01			154,71	05134
MARIA NERY	1.933,80	0,00	128.02192,54-1	0,00	01/03/2023	01			01/03/2023	01			154,71	05134
MARIA NILDA DA CONCEICAO	1.933,80	0,00	130.22993,54-3	0,00	01/02/2023	01			01/02/2023	01			154,70	05134
MARIANA GONCALVES SILVA	3.751,00	0,00	139.24953,22-7	0,00	01/03/2023	01			01/03/2023	01			300,08	02237
MARILENE DE SOUZA BASTOS GONCALVES	1.933,80	0,00	122.52859,81-6	0,00	02/06/2020	01			02/06/2020	01			154,71	05134
MARIENE VALENTIN	1.986,60	0,00	120.41384,55-9	0,00	18/07/2022	01			18/07/2022	01			158,93	05134
MARINA FAUSTINO DOS SANTOS	1.966,80	0,00	133.66943,56-3	0,00	21/03/2023	01			21/03/2023	01			157,34	05143
MARIO PACHECO AGUIAR	1.848,00	0,00	170.29022,20-1	0,00	18/07/2022	01			18/07/2022	01			147,84	08485
MAISTELA LIMA DE CARVALHO	1.933,80	0,00	116.62010,98-2	0,00	01/02/2023	01			01/02/2023	01			154,71	05134

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/ORA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13*SAL	BASE CAL 13*SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEF/CI	CONTRIB SEC DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
MICHELLI FREITAS DA SILVA	2.354,17	0,00	142.61970,62-3	0,00	15/06/2020	01				188,33	05134
MILTON MARTINS ALVES	2.494,80	0,00	120.55081,49-9	0,00	09/01/2019	01				199,59	05132
MIRIAM MARLICE DAMASCENO	1.986,35	0,00	129.73123,60-9	0,00	08/08/2022	01				158,90	05134
MONICA VALOURIA FERNANDES SOARES DE CAS	1.933,80	0,00	204.84355,82-6	0,00	18/08/2022	01				154,70	05134
MONIQUE BAPTISTA SANTOS	1.806,42	0,00	166.67263,80-9	0,00	01/03/2023	01				144,51	05134
MONIQUE DE SOUZA FERNANDES DE MATTOS	3.751,00	0,00	132.25524,60-2	0,00	13/02/2023	01				300,08	02237
MONIQUE FREITAS DA SILVA	1.933,80	0,00	204.70725,80-4	0,00	12/07/2023	01				154,70	05134
NEUSA DA CONCEICAO SALDANHA	1.669,80	0,00	165.91922,48-3	0,00	01/06/2023	01				133,58	05135
NOEMI CRISTINA SEVILHA DOS SANTOS	1.933,80	0,00	166.69928,44-1	0,00	06/06/2020	01				154,70	05134
OLGA MOURA DE CASTRO	1.933,80	0,00	122.25202,30-5	0,00	01/06/2023	01				154,71	05134
OTILIO MACEDO SOARES	2.112,00	0,00	123.28045,49-0	0,00	15/08/2022	01				168,97	05132
PAOLA OLIVEIRA MENDES	1.933,80	0,00	165.57880,15-3	0,00	01/09/2022	01				154,70	05134
PATRICIA BARBOSA MACHADO	1.933,80	0,00	124.38545,84-6	0,00	01/11/2022	01				154,71	05134
PATRICIA DA SILVA MARTINS	4.015,00	0,00	123.63294,88-4	0,00	01/09/2022	01				321,21	02237
PATRICIA DE ARAUJO SILVA	3.751,00	0,00	129.63164,62-0	0,00	01/06/2023	01				300,08	02237

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

856300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 COM: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 EPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 TOSADOR/OUBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CAL PREV SOCIAL									DEPOSITO	JRM
PAULO ROBERTO COSTA DOS SANTOS	2.563,79	0,00	122.02957.03-2	0,00	06/06/2020	01				205,11	05132
PETERSON DOUGLAS ALVES DE SANTANA MENDES	1.848,00	0,00	212.76259.87-7	0,00	01/03/2023	01				147,84	05134
PRISCILLA CRISTINA RIBEIRO BEZERRA	1.933,80	0,00	129.98651.58-7	0,00	01/03/2023	01				154,70	05134
PRISCILLA GOMES DE FIGUEIREDO	2.143,98	0,00	207.66468.17-2	0,00	21/07/2023	01				171,51	05135
RAFAELA DA CONCEIÇÃO	1.933,80	0,00	132.82678.58-3	0,00	01/06/2023	01				154,70	05134
RAFAELA RIBEIRO DE ANDRADE	1.822,48	0,00	201.97787.33-3	0,00	01/03/2023	01				145,79	05134
RAQUEL DAS DORES RURI	1.933,80	0,00	136.00532.93-5	0,00	01/06/2023	01				154,70	05134
RAQUEL RIBEIRO DE SOUZA	1.933,80	0,00	127.63471.60-0	0,00	08/04/2023	01				154,71	05134
RAYANE MOREIRA BARBOSA	1.836,78	0,00	165.84203.34-5	0,00	01/06/2023	01				146,94	05135
REJANE DE OLIVEIRA MACHADO	1.933,80	0,00	124.47688.87-5	0,00	16/08/2022	01				154,71	05134
RENAN AMBROSIO BEZERRA	1.756,34	0,00	201.92512.66-2	0,00	01/03/2023	01				140,50	05143
RENAN TADEU FERNANDES PONTES	1.600,00	0,00	127.58559.16-3	0,00	27/01/2023	01				128,01	03541
RENATA SANTOS MARTINS ARAUJO	1.933,80	0,00	166.78147.31-7	0,00	07/03/2023	01				154,70	05134
RITA DE CÁSSIA DA SILVA PAZ	1.933,80	0,00	125.00226.75-3	0,00	18/07/2022	01				154,71	05134
ROBSON JOSE DA SILVA	1.933,80	0,00	124.37853.99-7	0,00	16/06/2020	01				154,71	05135

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO-RECOGNIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDENCIA

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OPRA:

FRAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CAL 13ª SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEC DEVIDA	ADMISSAO	CAT	OCCOR	DATA/COD	MOVIMENTACÃO	CSO	JAM
ROSANGELA MARIA SILVA GOUVEA RODRIGUES	1.933,80	0,00	201.52081.56-3	0,00	01/09/2022	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134	0,00
ROSEANE FARIAS EDUARDO	1.933,80	0,00	160.31707.14-7	0,00	05/09/2022	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134	0,00
ROSELENE VITORINO	1.933,80	0,00	127.94052.62-6	0,00	22/07/2023	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134	0,00
ROSEMERI SOUZA MARTINS	1.933,80	0,00	123.90192.97-3	0,00	02/05/2023	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134	0,00
ROSIMERI SANTOS CASTELANO DE SOUZA	1.933,80	0,00	122.51801.06-7	0,00	04/01/2023	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134	0,00
SAANDRA MARIA DE JESUS DA SILVA	1.933,80	0,00	125.37347.85-6	0,00	16/08/2022	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134	0,00
SAANDRA SANTANA DE AGUIAR	2.404,38	0,00	128.96985.56-7	0,00	01/03/2023	01	192,35	05134	0,00		192,35	05134	0,00
SARA GUIMARAES PALMARES	1.878,14	0,00	201.91238.71-0	0,00	15/01/2023	01	150,25	05143	0,00		150,25	05143	0,00
SEBASTIAO BRITO AUGUSTO	1.903,00	0,00	125.55052.18-8	0,00	04/03/2023	01	152,25	05135	0,00		152,25	05135	0,00
SELMA MARIA DA SILVA	1.659,80	0,00	166.13097.98-6	0,00	01/03/2023	01	133,58	05134	0,00		133,58	05134	0,00
SERGIO LUIZ DA SILVA	1.764,52	0,00	128.00566.58-4	0,00	19/05/2023	01	141,17	07823	0,00		141,17	07823	0,00
SHIRLEI DELPHINO	1.933,80	0,00	131.11103.93-4	0,00	14/03/2023	01	154,70	05143	0,00		154,70	05143	0,00
SIDNEY DOS SANTOS	1.903,00	0,00	122.74696.03-0	0,00	06/06/2020	01	152,25	05134	0,00		152,25	05134	0,00
SIMONE BORGES DOS SANTOS	1.806,42	0,00	125.99018.58-9	0,00	01/03/2023	01	144,52	05134	0,00		144,52	05134	0,00
SIMONE DA SILVA BAPTISTA	2.389,20	0,00	128.73735.60-2	0,00	18/07/2023	01	191,13	07603	0,00		191,13	07603	0,00

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77						
TOMADOR/GERA:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	CONTRIB	SEG	DEVIDA	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
STEPHANIE CRISTINE OLIVEIRA VIEIRA	2.207,04	0,00	163.25930.27-5	0,00	01/03/2023	01		01/03/2023	180,45	176,56	05134
SUELEN CRISTINA ROCHA LIMA	1.933,80	0,00	213.57248.17-4	0,00	01/11/2022	01		01/11/2022	155,86	154,70	05134
SUELI JACIARA DA SILVA	1.933,80	0,00	166.61328.45-3	0,00	01/02/2023	01		01/02/2023	155,86	154,70	05134
SUELIEN BARBOSA ALVES	1.933,80	0,00	166.18885.58-3	0,00	25/01/2023	01		25/01/2023	155,86	154,70	05134
SUZANA VENTURA DE OLIVEIRA	1.669,80	0,00	133.27993.56-3	0,00	01/08/2022	01		01/08/2022	132,10	133,58	05134
TATIANE GONCALVES DO AMARAL	3.751,00	0,00	130.21602.71-0	0,00	15/03/2019	01		15/03/2019	361,31	300,08	02237
TAYNE DE ARAUJO	1.933,80	0,00	237.43399.35-7	0,00	15/01/2023	01		15/01/2023	155,86	154,70	05134
TERESA MARIA SOUZA DE FRANCA	1.933,80	0,00	108.76145.90-7	0,00	16/08/2022	01		16/08/2022	155,86	154,71	05134
TEREZA CRISTINA BRESSAN	1.751,00	0,00	124.71977.08-3	0,00	05/06/2023	01		05/06/2023	361,31	300,09	02237
TEREZINHA GONCALVES DOS ANJOS	1.933,80	0,00	148.73573.57-9	0,00	08/04/2023	01		08/04/2023	155,86	154,70	05134
THAIANE SILVA LIMA	1.933,80	0,00	131.69580.58-1	0,00	01/02/2022	01		01/02/2022	155,86	154,70	05134
THAINA PEREIRA MEIRELES	1.751,00	0,00	212.89537.06-4	0,00	01/06/2023	01		01/06/2023	361,31	300,08	02237
THAINA SANTOS DE MELO	1.933,80	0,00	204.66432.09-1	0,00	01/06/2023	01		01/06/2023	155,86	154,70	05134
THAIS DA SILVA NEVES	1.933,80	0,00	165.60125.94-8	0,00	02/05/2023	01		02/05/2023	155,86	154,70	05134
THAIS PEREIRA SILVA ALVES	1.669,80	0,00	165.55904.81-0	0,00	18/07/2022	01		18/07/2022	152,10	133,58	02237

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

NOME TRABALHADOR	REM SEN 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CAL BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTO	INSCRIÇÃO	DEPÓSITO	CBO
THALYA SANTOS DA SILVA	1.653,54	0,00	204.66008.25-7	0,00	0,00	01/05/2022	01					04110		0,00
THAMIRYS ACIOLEY DA COSTA	1.933,80	0,00	166.15329.55-8	0,00	0,00	01/06/2023	01					05134		0,00
TIAGO MORAIS PINHEIRO	631,62	0,00	166.45706.99-6	0,00	0,00	20/09/2023	01					154,70		0,00
TIAGO DA CUNHA SILVA BRAGA	4.019,54	0,00	132.02668.54-3	0,00	0,00	01/03/2023	01					50,52		0,00
TIAGO DA SILVA GOMES	1.903,00	0,00	165.59945.82-1	0,00	0,00	19/01/2023	01					321,56		0,00
VAGNER MENDONÇA DA SILVA	1.848,00	0,00	126.47620.04-2	0,00	0,00	18/07/2022	01					152,24		0,00
VALDENICE DOS SANTOS TIRIANO CAMPOS	1.933,80	0,00	166.17731.05-1	0,00	0,00	10/03/2023	01					147,85		0,00
VALDILENE GONCALVES DA SILVA	1.669,80	0,00	236.05947.54-5	0,00	0,00	15/04/2023	01					154,70		0,00
VALDILENE SIQUEIRA DA SILVA	1.878,14	0,00	132.07224.54-6	0,00	0,00	01/06/2023	01					133,58		0,00
VALERIA CRISTINA OLIVEIRA RAMOS DE ALMEI	1.933,80	0,00	127.88553.54-6	0,00	0,00	07/01/2023	01					150,25		0,00
VALERIA SIMONE MATHILDES BRAGA	1.933,80	0,00	132.03978.62-7	0,00	0,00	01/11/2022	01					154,71		0,00
VALOURIA GOMES MARQUES	1.933,80	0,00	130.11619.54-8	0,00	0,00	18/03/2023	01					154,70		0,00
VANDERLEA DE ARAUJO	1.933,80	0,00	166.24105.27-6	0,00	0,00	02/05/2023	01					154,70		0,00
VANDERLEI FRANCISCO RODRIGUES JUNIOR	2.098,44	0,00	129.59970.62-6	0,00	0,00	01/09/2022	01					154,70		0,00
VANESSA CHAVES DA SILVA	1.933,80	0,00	130.91657.54-9	0,00	0,00	01/09/2022	01					167,87		0,00
						155,86						154,70		0,00

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	GRUPO
												JAM
VANESSA DE LEMOS DOS SANTOS	1.933,80	0,00	236.86219,32-4	0,00	01/02/2023	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
VANETE DE SA SILVA	1.669,80	0,00	133.02932,62-5	0,00	27/03/2020	01	133,58	05134	0,00		133,58	05134
VANILZA MACHADO DA SILVA	2.331,12	0,00	123.50041,75-3	0,00	18/07/2022	01	186,49	05134	0,00		186,49	05134
VANUSA CALIXTO DE FARIAS	1.933,80	0,00	130.97058,62-0	0,00	16/08/2022	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
VERA LUCIA DE FREITAS	1.933,80	0,00	123.63155,94-9	0,00	25/01/2023	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134
VERA LUCIA DO NASCIMENTO FERREIRA	1.933,80	0,00	126.13538,54-8	0,00	18/07/2022	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134
VERONICA ROSA DE MIRANDA	1.933,80	0,00	129.90289,56-0	0,00	06/06/2020	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
VINICIO FERNANDO DA SILVA DE OLIVEIRA	1.639,00	0,00	201.93531,77-6	0,00	01/06/2023	01	131,12	05143	0,00		131,12	05143
VIVIAN CRISTINA ROIZ BASTOS	1.933,80	0,00	166.48463,16-4	0,00	15/08/2022	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
VIVIAN DE SALES MARINS	1.933,80	0,00	200.58025,52-3	0,00	01/06/2023	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
VIVIANE PATRAO DE SOUZA	1.533,80	0,00	131.63939,58-8	0,00	01/09/2022	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
WAGNER MOURA DE OLIVEIRA	2.916,17	0,00	127.79604,62-1	0,00	01/11/2022	01	233,30	07825	0,00		233,30	07825
WALLACE VINICIUS PEREIRA DA SILVA BRAGA	1.848,37	0,00	165.60396,46-1	0,00	16/06/2020	01	147,86	05143	0,00		147,86	05143
WASHINGTON ALCENIO BAPTISTA	1.933,80	0,00	131.20637,60-1	0,00	17/01/2023	01	154,70	05134	0,00		154,70	05134
WELLINGTON ALVES DA ROCHA	1.933,80	0,00	124.13115,68-6	0,00	02/06/2023	01	154,71	05134	0,00		154,71	05134

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/CHRA:

FPAS: 515 OUTRAS EVT: 0115 SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
 FAP: 0,50 PAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL. PREV SOC	CONTRIB. SEG. DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CSO
REN SEM 13º SAL	BASE CÁL. PREV SOCIAL											JAM
WELLINGTON DA CONCEICAO BEATRIZ	0,00	132.23038,58-1	0,00	0,00	01/09/2022	01				127,76		07823
MELTON PEIXOTO ALVES	0,00	129.46091,60-2	0,00	0,00	16/03/2023	01				152,24		05143
MESCLEY BENTO DE MORAES	0,00	166.24121,83-2	0,00	0,00	16/06/2020	01				158,92		0,00
WILLIAM RISCADO DOS SANTOS	0,00	127.78145,54-2	0,00	0,00	19/09/2023	01				92,09		05132
YAGO NORRE SABINO	0,00	162.70541,34-5	0,00	0,00	20/01/2023	01				152,24		05143
ZULEICA DE LIMA DE SOUZA	0,00	125.19149,91-6	0,00	0,00	06/06/2020	01				321,21		02237
					398,27							0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 49.842,33 49.842,33 69.018,25 60.984,57 0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858300006430 488801792311 011681053807 907795600017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/GERA:

Nº DE CONTROLE: MNRJ42ctSyna0000-1
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1
 RAT: 3,0

Nº ARQUIVO: RpTid6mZ3QTY0000-9
 INSCRIÇÃO: 09-077-954/0001-77
 FAD: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: EST PREFEITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208
 CIDADE: ITAGUAI UF: RJ

CEP: 23926-640

BAIRRO: ILHA DA MADEIRA

CNAE PREPONENTE 5611201
 CNAE: 5611201

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PRSV SOC
01	425	762.307,22	0,00	783.138,98	49.842,33
TOTALS:	425	762.307,22	0,00	783.138,98	49.842,33

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/10/2023
HORA: 15:17:27
PÁG: 1 0032/0033

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

858300006430 488801792311 011681053807 907795400017

EMPRESA: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NNRJn2tSYn20000-1
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLIS: 1

Nº ARQUIVO: HPTd6mz3QcFY0000-9
INSCRIÇÃO: 09.077.954/0001-77
FAE: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

LOGADOURO: EST PREPBITO WILSON PEDRO FRANCISCO 208
CIDADE: ITAGUAI UF: RJ

CEP: 23826-640

BAIRRO: 11HA DA MADEIRA

CNAE PREPONDERANTE 5611201
CNAE: 5611201

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

FGTS - 8% (TX 3%)

762.307,22

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

372

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 11/10/2023

DEPOSITO FGTS 60.984,57
ENCARGOS FGTS 3.364,31

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

64.348,88



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 10/10/2023 15:23:03.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo HpTd6mZ3QfY00009.SFP é:

4e959cee-2b04-48b2-9cac-89b43cf801e3

Transmissor: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA:09077954000177

Inscrição do Transmissor: 09077954000177

Responsável: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007

Inscrição do Responsável: 00898281784

Competência: 09/2023

NRA: HpTd6mZ3QfY00009

Base de Processamento: Itaguaí / RJ

Código de Recolhimento: 115

Contato: MARCO AURELIO MARTIN

Telefone: 002120514900

CNPJ
09.077.954/0001-77

Razão Social
RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23290.2294743-2

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170718979

Valor Total do Documento

310.296,59

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.732,98			6.732,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:28/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGUROO-EMPREGADO/AVULSO	58.749,70			58.749,70
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	175.234,22			175.234,22
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	21.904,27			21.904,27
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	1.752,34			1.752,34
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	8.761,71			8.761,71
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	13.142,56			13.142,56
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1208	CP TERCEIROS - SEBRAE	5.257,82			5.257,82
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	8.761,71			8.761,71
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	Totais	310.296,59			310.296,59

SENDÁ (Versão:3.1.7)

Página: 1 / 1

17/10/2023 10:48:34

85840003102 0 96590385232 4 93071623290 0 22947432447 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840003102 0 96590385232 4 93071623290 0 22947432447 9



CNPJ: 09.077.954/0001-77
Número: 07.16.23290.2294743-2
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 310.296,59

Pague com o PIX





Data da Transação: 20/10/2023 - 16h00

Nº Controle: 478.946.010.315.112.990

Empresa: RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA

CNPJ: 009.077.954/0001-77

Agência de Débito: 1542

Conta de Débito: 9211-B

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858400031020 965903852324 930716232900 229474324479

Data do Pagamento: 20/10/2023

Número do Documento: 0716232902294743-2

Valor Total: R\$ 310.296,59

Autenticação Bancária: 42074925

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente RESTAURANTE NOVA RODOVIA 2007 LTDA, junto à Agência 1542, na data de pagamento.

Autenticação

05sPFIv2 CQYCS51z Pp8CVGch eF331u1j IRNY4K11 vqLshfxI MB37o0WE ydlfxX8aR
 ytCms60X Cyabq3Dp GaDcOvY4 D8d4nHRE 2Py29MEj McEdauD4 Y86T7G31 vexR7BnH
 Pd8am755 WETDId4E BKvsaak9W Dntf83aR Qal7aTxD eFgV8AR2 00532023 00120002

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.	



BM - BOLETIM DE MEDIÇÃO

PLANILHA DO QUANTITATIVO DE REFEIÇÃO SERVIDAS - UPA ITAQUAI

DESCRIÇÃO	SERVIDORES / ACOMPANHANTES																				TOTAL	VALOR UNITÁRIO	TOTAL												
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
DESEJUM	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	1350
ALMOÇO	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	1350
LANTAR	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	1170
CEIA	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	1170
TOTAL	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	5220	
																																			51.615,00

DESCRIÇÃO	PACIENTE																				TOTAL	VALOR UNITÁRIO	TOTAL												
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
DESEJUM	7	8	9	10	12	9	6	6	7	9	8	9	6	7	6	5	7	8	7	10	9	8	6	8	6	7	5	7	6	5	5	5	5	223	
ALMOÇO	8	8	9	12	12	9	7	6	7	9	8	9	6	7	6	5	7	8	7	10	9	8	6	8	6	7	5	7	6	5	5	5	5	228	
LANTAR	8	8	9	10	10	8	7	6	7	9	8	9	6	7	6	5	7	8	9	10	9	8	6	8	6	7	4	7	6	5	5	5	5	223	
CEIA	8	8	9	12	12	8	7	6	7	9	8	9	6	7	6	5	7	8	9	10	9	8	6	8	6	7	4	7	6	5	5	5	5	232	
TOTAL	39	38	45	56	56	42	33	30	35	45	40	45	27	35	30	27	35	40	41	50	45	40	34	40	30	35	27	35	30	28	1133				
																																			10.133,35
TOTAL GERAL																																			61.748,35


 João da Silva
 Coordenador Administrativo
 UPA - Itaqui
 CRM 27-5272

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ENTREGUES EM DEBIDA FORMA E DENTRO
 DOS PRAZOS ESTABELECIDOS, REFERINDO-SE
 AOS FATORES DE CONFIABILIDADE E
 SUSTENTABILIDADE DO QUE SE REFERE
 ESPECIALMENTE A QUANTIDADE E
 A ESPECIFICIDADE DO ATENDIMENTO.
 Em 24 / 10 / 2023
 Assinatura: 



RIO+ SANEAMENTO S.A.
 Rua Victor Costa 54, N.º 1, d. 201 e 202,
 Aracaju - RJ, 21.779-944
 CEP: 21.779-944
 CNPJ: 42.498.717/0001-55

Nº DA LIGAÇÃO:
 1302284673 - 7

Conta Nº: 2318601	REFERENCIAL: 10/2023	Data de Emissão: 18/10/2023	VENCIMENTO: 01/12/2023	Via: 2ª
----------------------	-------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------

Nome/Razão Social:
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE - SES

Endereço de Locação:
 AVN DEP OTAVIO CABRAL, 1498 - JARDIM AMERICA - ITAGUAÍ - 23810301

Complemento:
 UPA-LT 4-7 QD 3

CPF/CNPJ:
 42.498.717/0001-55

Indicação Estadual/Municipal:
 0 0 0 14

HISTÓRICO DE CONSUMO

Período	Consumo (m³)	Valor (R\$)
09/2023	295	31
08/2023	303	30
07/2023	288	30
06/2023	236	31
05/2023	229	31
04/2023	214	31
03/2023	210	30
02/2023	210	30
01/2023	210	31
12/2022	210	30
11/2022	210	31
10/2022	210	31

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Consumo (m³): 236	Valor (R\$): 236	Tipo de Pagamento: MEDIDO
-------------------	------------------	---------------------------

FAIXA DE CONSUMO

Faixa de Consumo	Consumo (m³)	Tarifa de Água (R\$)	Tarifa de Esgoto (R\$)
Pub 0 a 15	210,00	1983,737	0
Pub 16 a 800000	26,00	372,672	0

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

AGUA	1.733,42
RECURSOS HÍDRICOS	10,46

Retenção de Tributos (R\$): 83,99	TOTAL A PAGAR (R\$): 1.749,88
-----------------------------------	-------------------------------

Conforme Lei nº 12.741/12 informamos a carga tributária incidente sobre valor dos serviços de: 3,72%

ESPAÇO PARA MENSAGEM

PERCENTUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - 0,56%
 CARO CLIENTE, EM CONFORMIDADE COM A DEFINIÇÃO NO PROCESSO SEI-238907005286/2023 DA AGENCIA REGULADORA DE ENERGIA E SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, E NOS TERMOS DA SUBCLÁUSULA 26.16 DO CONTRATO DE CONCESSÃO Nº 011/2022, AS TARIFAS DE ÁGUA SERÃO REAJUSTADAS EM 0,56% A PARTIR DE 08/11/2023.

IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO: 1302284673-7

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

Parâmetro	Resultado	Limite	Unidade
AMOSTRAS EXIGIDAS (m³)	0	60	60
AMOSTRAS REALIZADAS	0	60	60
Vel. Média Direcional	0	1,00	1,53
Índice Turbidez	0	0,30	0,57
Índice de Oxidação Redutiva	0	0,10	0,10
Índice de Cor	0	0,10	0,10
Índice de Acidez	0	0,10	0,10
Índice de Alcalinidade	0	0,10	0,10

DATA DE FORNECIMENTO DE ÁGUA

RIO+ SANEAMENTO S.A.
 Rua Victor Costa 54, N.º 1, d. 201 e 202,
 Aracaju - RJ, 21.779-944
 CEP: 21.779-944
 CNPJ: 42.498.717/0001-55

Conta Nº: 2318601	REFERENCIAL: 10/2023	TOTAL A PAGAR (R\$): 1.749,88
-------------------	----------------------	-------------------------------

Data de Emissão: 18/10/2023 VENCIMENTO: 01/12/2023

8269000016-5 65891726000-7 23186010130-3 22846730012-2



Handwritten:
 Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-9829
 27/10/2023

ATESTANDO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATORIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 27/10/2023

Assinatura/Mat.

AVISO DE DÉBITO

Prezado Cliente, verificamos em nossos registros que não constam débitos até 19/10/2023.

DISQUE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA - 180

Fonecelo
 Agência Reguladora
 0800 024 9540
 0 (30) 33.2882-6467

ALERJ - Tel. 0800 2827060
 R. da Afânega, 8, 11º andar
 Centro - Rio de Janeiro - RJ

PROCON - Tel. 151
 reclame@procon.rj.gov.br

Nossos Canais de Relacionamento têm tudo para você não precisar sair de casa



- WhatsApp 0800 772 1027
- www.riomaisaneamento.com.br
- Aplicativo Cliente Rio+
- 0800 772 1027
- riomaisaneamento
- Duvidoria

LOJA DE ATENDIMENTO

Para informações de endereços e horários de atendimentos das lojas, acesse nosso site: www.riomaisaneamento.com.br

Qualidade e transparência para o cliente. Isso é da nossa conta.

Para manter a qualidade da água fornecida por Rio + Saneamento, limpe a caixa d'água e a cisterna a cada seis meses. Não detectamos quaisquer anomalias no manancial. Se observar qualquer alteração na qualidade da água recebida, entre em contato conosco. Relatórios completos sobre a qualidade da água podem ser obtidos em nossos canais de relacionamento.

OU
 PARÂMETROS DE QUALIDADE DA ÁGUA
 - Aditivo químico adicionado à água para auxiliar na prevenção de cáries.
 - Aditivo químico adicionado à água para desinfecção e eliminação de bactérias.
 - Índice de Turbidez: mede o grau de transparência da água.
 - Índice de Cor: mede o grau de coloração natural da água.
 - Índice Hidrogeniônico (pH) - Indicador de grau de neutralidade, acidez e alcalinidade da água.
 - Coliformes totais: indicador que mede a quantidade de bactérias naturais.
 - Escherichia coli: indicador que mede a quantidade de bactérias de origem animal.

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Siglock Serviços - Nº da NF: 432


- | | |
|---|--|
| ✓ | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídica (CNPJ); |
| ✓ | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| ✓ | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| ✓ | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| ✓ | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| ✓ | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| ✓ | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| ✓ | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|--------|---|
| ✓ | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| n eabe | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| n eabe | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| n eabe | 4. Ordem dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| n eabe | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| n eabe | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

n eabe Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):


 Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-95829

Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: 14 / 11 / 2023

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATÓRIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO

Em 14 / 11 / 2023

Assinatura/Mat. 

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -**Número da Nota
00000412
Data e Hora de Emissão
07/11/2023 11:01:44
Código de Verificação
8QRT-UYIT

202311071029418284000120029418284000100

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **28.418.284/0001-50** Inscrição Municipal: **1.069.048-0** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **SIGLOCK** Tel.: **2126730461**
Endereço: **AVN GRACA ARANHA 81, GRUPO 304 - CENTRO - CEP: 20030-002**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **administrativo@siglock.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-65** Inscrição Municipal: **0.647.146-3** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
Endereço: **AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SALAS 314 A 322 - BARRA DA TIJUCA** Tel.: **2199654433**
CEP: **22775-003**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **institutoelisadecastro@rj@gmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos na unidade Upa de Itaguaí.

Competência 10/2023

VALOR DA NOTA = R\$ 596.842,25

Serviço Prestado

04.03.02 - Serviços de saúde ou de assistência médica prestados por hospital apto a efetuar internações

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	696.842,25	2,00%	11.936,84	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel: 151. www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/12/2023.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

**ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS.
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO**

Em 14/11/2023Assinatura/Mat. 



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.418.284/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/08/2017
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SIGLOCK MEDICAL	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV GRACA ARANHA	NÚMERO 81	COMPLEMENTO SALA 308 PARTE
-------------------------------	--------------	-------------------------------

CEP 20.030-002	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
-------------------	---------------------------	-----------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@LDACONSULTORIA.COM	TELEFONE (21) 2532-2055/ (21) 2532-2056
--	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/08/2017
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 29/11/2022 às 15:35:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 28.418.284/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 11:10:09 do dia 22/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/12/2023.

Código de controle da certidão: **0A4D.A92A.AD48.6AE4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 28.418.284/0001-50, inscrição municipal nº 1.069.048-0, com endereço no(a) AV GRACA ARANHA, nº 81 - GRUPO 304 - RJ Cep: 20030-002, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 25/09/2023

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 07/01/2024. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br

Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 18/09/2023, em referência ao pedido 316610/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTD

CNPJ:

28.418.284/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

12-42253,9

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: 5RR2.5210.7161.01K5

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 18/09/2023 às 15:13:09,7

Esta certidão tem validade até 16/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 18/09/2023 às 17:12:58,7



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1598543

Código de verificação de autenticidade: 55411e04f1814149cf722667e9e92445

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ: 28.418.284/0001-50	CAD-ICMS: Ativo
NOME / RAZÃO SOCIAL: SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 11/09/2023 ÀS 18:30:37 VÁLIDA ATÉ: 10/12/2023</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.</p>	



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº Autenticação: **2831834677**

Órgão: FP/SUBEX/REC-RIO/CIS-3

Controle: 128882025

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA

AVN GRACA ARANHA 81
GRUPO 304

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20030-002

CNPJ/CPF

28.418.284/0001-50

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1.069.048-0

CERTIDÃO DE REGULARIZAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA- Modelo 2

CERTIFICO que, em relação ao contribuinte acima qualificado, consta(m) a(s) seguinte(s) ocorrência(s):

Processo

43901402023 PARCELAMENTO EM DIA NA SMFP

Processo

43913662023 PARCELAMENTO EM DIA NA SMFP

Nota de Débito

Nota de Débito

Fica, ainda, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

"Esta Certidão produz os mesmos efeitos da certidão negativa nos termos do disposto 206 do Código Tributário Nacional."

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 18 de AGOSTO de 2023.

HOR

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRE

Inscrição: 28.418.284/0001-50
Razão Social: SIGLOK SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV GRACA ARANHA 81 SALA 304 / CENTRO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20030-002

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

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

Validade: 24/09/2023 a 23/10/2023

Certificação Número: 2023092404105487337351

Informação obtida em 03/10/2023 14:35:27

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (03/10/2023 às 14:37) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 28.418.284/0001-50.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 651C.5174.A819.C676 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **SIGLOCK*SERVICOS*MEDICOS*LTDA**, inscrito no **CNPJ sob o nº 28.418.284/0001-50**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 9f4b4f3fc77f45ef9716a8ef581e3ffb

Emitida em, Rio de Janeiro 03/10/2023 14:36:15



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.418.284/0001-50
Certidão nº: 47791059/2023
Expedição: 11/09/2023, às 18:38:35
Validade: 09/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIGLOCK SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.418.284/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CRM	01/01/2004	02/01/2004	03/01/2004	04/01/2004	05/01/2004	06/01/2004	07/01/2004
União Médica	Dr. Pedro Venâncio Médico CRM: 52.009686-9	Dr. Pedro Venâncio Médico CRM: 52.009686-9	Dr. Nahur Yanzelle Médico CRM: 52.012173-1	Dr. Raulson Freire Médico CRM: 52.112896-2	Dr. Raulson Freire Médico CRM: 52.112896-2	Dr. Rodrigo L. Queiroz Médico CRM: 52.118294-1	Dr. Rodrigo L. Queiroz Médico CRM: 52.118294-1
	Dr. Rodrigo L. Queiroz Médico CRM: 52.118294-1	DR. TAREK EL-HAGE MÉDICO CRM: 52.0120827-5	Isaio Paranhos Chaves MÉDICO CRM: 52-0113431-0	Isaio Paranhos Chaves MÉDICO CRM: 52-0113431-0	Dr. Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Dr. Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Dr. Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0
União Médica	Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0110033-0	Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0110033-0	1-07-2004 Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0110033-0	Dr. Juliana Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Isaio Paranhos Chaves MÉDICO CRM: 52-0113431-0	Dr. Thiago R. Narciso Médico CRM: 52.0120344-4	Dr. Thiago R. Narciso Médico CRM: 52.0120344-4
	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Dr.ª Jaqueline Rangiel Médica CRM: 52.85107-5	Dr.ª Jaqueline Rangiel Médica CRM: 52.85107-5	Dr.ª Karina Pádua Balthazar Médica CRM: 52.102338-5	Juliana Mc Arthur Médica CRM: 52.0118809-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0
União Médica	Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0110033-0	Dr.ª Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Dr.ª Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Dr.ª Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0
	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Dr.ª Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Dr.ª Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Dr.ª Kamilla Sória dos Reis Médica CRM: 52.0117021-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0	Thales L. da V. Ferreira Médico CRM: 52.0113431-0

DATA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	SUNDAY	MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY
<p>5-56501175 RMCJ Cirurgião Osteom. Q. Oncol. Q. D.</p> <p>Dr. Pedro Venizua Médico CRM: 52-0109686-9</p> <p>Dr. Néstor Vanzella CRM 52.012173-1</p> <p>Dr. Ramon Freire CRM 52.115696-2</p> <p>Dr. Pedro Velloso</p> <p>Dr. Rodrigo L. Mendes Médico CRM 52.115696-2</p> <p>Dr. Rodrigo L. Mendes Médico CRM 52.115696-2</p>	<p>Dr. Marijke Sanches Médica CRM: 52-0120344-1</p> <p>Dr. Angely Souza Vanzella Médica CRM 52.0120236-7</p> <p>Dr. Yvete Maria Médica CRM 52.115696-2</p> <p>Dr. F. Maria Médica CRM: 52-0120344-1</p> <p>Dr. Maria Médica CRM 52.115696-2</p> <p>Dr. Diego O. Mendes Médico CRM 52.110330-1</p>	<p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p> <p>Dr. Karla Paola Bittencourt Médica CRM: 52.112795-5</p> <p>Dr. Jéssie Rangel Médica CRM: 52-01107-7</p> <p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p> <p>Dr. Karla Paola Bittencourt Médica CRM: 52.112795-5</p> <p>Dr. Kamille Vezza dos Reis Médica CRM: 52.117021-0</p>	<p>Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0115329-3</p> <p>Dr. Barbara Delazari Médica CRM: 52.117969-1</p> <p>Juliana Mac Arthur Médica CRM 52.0110669-0</p> <p>DR TAREK EL-HAGE MÉDICO CRM: 52.0120827-6</p> <p>Dr. Thais Louzada Médica CRM 52.0115329-3</p> <p>Dr. Thiago R. Mendes Médico CRM 52.109523-8</p> <p>Dr. Bryan Fonseca Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p> <p>Dr. Karla Paola Bittencourt Médica CRM: 52.112795-5</p> <p>Dr. Jéssie Rangel Médica CRM: 52-01107-7</p> <p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p> <p>Dr. Karla Paola Bittencourt Médica CRM: 52.112795-5</p> <p>Dr. Kamille Vezza dos Reis Médica CRM: 52.117021-0</p>	<p>Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0115329-3</p> <p>Dr. Barbara Delazari Médica CRM: 52.117969-1</p> <p>Juliana Mac Arthur Médica CRM 52.0110669-0</p> <p>DR TAREK EL-HAGE MÉDICO CRM: 52.0120827-6</p> <p>Dr. Thais Louzada Médica CRM 52.0115329-3</p> <p>Dr. Thiago R. Mendes Médico CRM 52.109523-8</p> <p>Dr. Bryan Fonseca Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p> <p>Dr. Karla Paola Bittencourt Médica CRM: 52.112795-5</p> <p>Dr. Jéssie Rangel Médica CRM: 52-01107-7</p> <p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p> <p>Dr. Karla Paola Bittencourt Médica CRM: 52.112795-5</p> <p>Dr. Kamille Vezza dos Reis Médica CRM: 52.117021-0</p>	<p>Dr. Cesar Araújo Médico CRM: 52.0115329-3</p> <p>Dr. Barbara Delazari Médica CRM: 52.117969-1</p> <p>Juliana Mac Arthur Médica CRM 52.0110669-0</p> <p>DR TAREK EL-HAGE MÉDICO CRM: 52.0120827-6</p> <p>Dr. Thais Louzada Médica CRM 52.0115329-3</p> <p>Dr. Thiago R. Mendes Médico CRM 52.109523-8</p> <p>Dr. Bryan Fonseca Médico CRM 52.0115329-3</p>

Ratifico tem 5 Quarta 11/10 Dr. Cesar Augusto

Roguel A. G. Lopes
Médico
CRM 52.0115329-3

5

4

3

2

1

8

Dia	SEGUNDO	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
<p>Dr. Diego O. Assis Médico CRM 52.110333-5</p>	<p>Dr. Ricardo Velloso Médico CRM 52.110333-5</p>	<p>Dr. Nahir Yanzella Médico CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Raulino Freire Médico CRM 52.110333-2</p>	<p>Dr. Thales Fozzade Médico CRM 52.110333-9</p>	<p>Dr. Rodrigo L. Junior Médico CRM 52.110333-1</p>	<p>Dr. Rodrigo L. Junior Médico CRM 52.110333-1</p>	<p>Clínica de referência</p>
NORLAND							
<p>Dr. Tábora R. Silva Médico CRM 52.0120827-5</p>	<p>Dr. Tábora R. Silva Médico CRM 52.0120827-5</p>	<p>Dr. Tábora R. Silva Médico CRM 52.0120827-5</p>	<p>Dr. Rodrigo L. Junior Médico CRM 52.110333-2</p>	<p>Dr. Marcos S. Almeida Médico CRM 52.012967-9</p>	<p>Dr. Rodrigo L. Junior Médico CRM 52.110333-1</p>	<p>Dr. Diego O. Assis Médico CRM 52.110333-5</p>	<p>Clínica de referência</p>
<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. Thales Fozzade Médico CRM 52.112795-0</p>	<p>Dr. Thales Fozzade Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. Thiago R. Mercant Thalles L. da V. F. S. C. Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. Thiago R. Mercant Thalles L. da V. F. S. C. Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Clínica de referência</p>
<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Dr. André Almeida Médico CRM 52.0115329-3</p>	<p>Clínica de referência</p>

1.000

02

2016	2016, 0004	2016, 0005	2016, 0006	2016, 0007	2016, 0008	2016, 0009	2016, 0010
<p>Outra de reserva</p> <p>5-09004 de Paulo compra Arquivo O edico 20</p>	<p>Dr. Pedro Velloso Médico CRM: 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Nahir Vanzella CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Nahir Vanzella Médico CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>
<p>Isolo Parenton Cortez Médico CRM 52.0113431-0</p>	<p>Dr. César Araújo Médico CRM 52.0114000-0</p>	<p>Isolo Parenton Cortez Médico CRM 52.0113431-0</p>	<p>Dr. Kamilla Farias dos Reis Médica CRM 52.112621-0</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Nahir Vanzella Médico CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>
<p>Dr. Roberto Carlos Fidalgo Médico CRM: 52.0112793-4</p>	<p>Dr. César Araújo Médico CRM 52.0114000-0</p>	<p>Dr. Roberto Carlos Fidalgo Médico CRM: 52.0112793-4</p>	<p>Dr. Kamilla Farias dos Reis Médica CRM 52.112621-0</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Nahir Vanzella Médico CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>
<p>Dr. Thales Louzada Médico CRM: 52.112795-0</p>	<p>Dr. César Araújo Médico CRM 52.0114000-0</p>	<p>Dr. Thales Louzada Médico CRM: 52.112795-0</p>	<p>Dr. Kamilla Farias dos Reis Médica CRM 52.112621-0</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Nahir Vanzella Médico CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>
<p>Dr. Thiago A. Jardim Médico CRM 52.109575-0</p>	<p>Dr. César Araújo Médico CRM 52.0114000-0</p>	<p>Dr. Thiago A. Jardim Médico CRM 52.109575-0</p>	<p>Dr. Kamilla Farias dos Reis Médica CRM 52.112621-0</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>	<p>Dr. Nahir Vanzella Médico CRM 52.0112173-1</p>	<p>Dr. Ramon Freire Médico CRM 52.112696-2</p>

Outra de Reserva

Exala Diaria / Clínica Médica

DIÁRIO

DATA	22/04/2004	23/04/2004	24/04/2004	25/04/2004	26/04/2004	27/04/2004	28/04/2004
CRM 44 Médico	Dr. Diego O. Arevalo Médico CRM 52-110339-5	Dr. Pedro Velasco Médico CRM: 52-0121273-1	Dr. Nahur Vanzella CRM 52.0112173-1	Dr. Ramon Freire Médico CRM 52-112896-2	Dra. Thais Louzada Médica CRM: 51.112795-D	Dr. Nahur Vanzella Médico CRM 52.0112173-1	Dr. Diego O. Arevalo Médico CRM 52-110339-5
	Ilmo Paranhos Cechin MÉDICO CRM 52-0113431-0		Ilson Zanetti Médico 52-0120140-1	Kamilla Vieira das Azev Médica CRM-52-117021-0	Dr. Ramon Freire Médico CRM 52-112896-2	Dr. Nahur Vanzella Médico CRM 52.0112173-1	Ilmo Paranhos Cechin MÉDICO CRM 52-0113431-0
	Dra. Regina Médica CRM-RL 52-012703-4	Dr. Paulo Médico CRM 52-0120205	Dr. Wagner A. Xavier Médico CRM 52-117021-0	Dr. Pedro Louzada Médico CRM: 52-012896-2	Dr. Nahur Vanzella Médico CRM 52.0112173-1	Ilmo Paranhos Cechin MÉDICO CRM 52-0113431-0	
	U. Thiago R. Hartmann Médico CRM 52-010925-0	Dra. Bárbara Delavari Médica CRM: 52-117069-1	Dra. Thais Louzada Médica CRM: 52-117795-0	Dr. Massis Amel/Thales L. da Médico CRM: 52-117787-7	Dr. Bryan Fonseca Médico CRM 52-01174605-0	Thales L. da Médico CRM 52-012896-2	Bryan Fonseca Médico CRM 52-01174605-0
	Dr. Vitor Henrique Médico CRM 52-011339-3	Dr. Jaime Fangel Médico CRM-RL 52-012703-4	Dr. Jorge Romagos Médico CRM 52-0120140-1	Dr. Thais Louzada Médica CRM 52-112795-D	Dr. Bryan Fonseca Médico CRM 52-01174605-0	Thales L. da Médico CRM 52-012896-2	Bryan Fonseca Médico CRM 52-01174605-0

Ratifico item 2 - 26/10: Dra Rayssa Louzadas

Raquele A. G. Gomes
Médica
CRM 52-01174605-4

1
2
3
A
S

Data	28/06/2008	30/06/2008	02/07/2008
Chefe de equipe	 Dr. Pedro Veloso Médico CRM 52.0135060-2	 Dr. Pedro Veloso Médico CRM 52.0135060-2	 Dr. Pedro Veloso Médico CRM 52.0135060-2
Escala Materna / Clínica Médica	 Iêdo Peres Médico CRM 52.013431-0	 Maria Aparecida Médica CRM 52.0120344-1	 Iêdo Peres Médico CRM 52.013431-0
Escala Materna / Clínica Médica	 Iêdo Peres Médico CRM 52.013431-0	 Iêdo Peres Médico CRM 52.013431-0	 Iêdo Peres Médico CRM 52.013431-0
Escala neonata / pediátrica	 Dr. César Araújo Médico CRM 52.0115329-3	 Dra. Bárbara F. Delavari Médica CRM 52.0117969-1	 Thalles L. da N. Ferreira Médico CRM 52.0128530-0
Escala neonata / pediátrica	Escala neonata / pediátrica	Escala neonata / pediátrica	Escala neonata / pediátrica

Dia	MANHÃ	TARDE	NOITE
<p>Centro de Saúde Sede: Rua ...</p>	<p>Dr. Pedro Venoso Médico CRM: 52-0110086-9</p>	<p>Dr. Pedro Venoso Médico CRM: 52-0110086-9</p>	<p>Dr. Pedro Venoso Médico CRM: 52-0110086-9</p>
<p>Dr. Rodrigo L. Xavier Médico CRM 52.119044-1</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>
<p>Isabel Paranhos Moraes Médica CRM: 52-0113431-0</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>
<p>Thalles L. da V. Ferreira Médico CRM: 52-0115508-0</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>	<p>Dra. Thais Louzada Médica CRM: 52.112795-0</p>	<p>Dra. Thais Louzada Médica CRM: ...</p>
<p>Dr. César ... CRM: ...</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>	<p>Dr. Thais Louzada Médica CRM: 52.01155379-9</p>	<p>Dr. ... CRM: ...</p>
<p>Escola Diurna - Pediatria</p>			
	Escola Diurna / Clínica Médica		

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA C/ TOLERÂNCIA

Mostrando período entre

01/10/2023 ~ 31/10/2023



TOLERÂNCIA APLICADA:

ALINA GIACOMINI SILVA - 1228250/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	08/10/2023 07:00	08/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	14/10/2023 07:00	14/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	20/10/2023 07:00	20/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				36:00	R\$ 5.172,18

BARBABA FERREIRA DELAZARI - 1179691/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	02/10/2023 19:00	03/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	09/10/2023 19:00	10/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	16/10/2023 19:00	17/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	23/10/2023 19:00	24/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	30/10/2023 19:00	31/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
				60:00	R\$ 8.166,60

BRAYN ROBSON BARBOSA FONSECA - 1146050/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	14/10/2023 07:00	15/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	21/10/2023 07:00	22/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	27/10/2023 19:00	28/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	28/10/2023 07:00	29/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
				84:00	R\$ 12.249,90

CÉSAR AUGUSTO DE ARAÚJO MARCELINO - 1144030/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	01/10/2023 07:00	02/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	02/10/2023 07:00	02/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	03/10/2023 19:00	04/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	04/10/2023 07:00	04/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	07/10/2023 07:00	08/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	08/10/2023 07:00	09/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	09/10/2023 07:00	10/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	11/10/2023 19:00	12/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	13/10/2023 07:00	14/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	14/10/2023 07:00	14/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	16/10/2023 07:00	16/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	19/10/2023 07:00	19/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	20/10/2023 07:00	20/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	23/10/2023 07:00	23/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	25/10/2023 07:00	25/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	29/10/2023 07:00	30/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	30/10/2023 07:00	30/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				276:00	R\$ 38.791,34

DIOGO QUEIROZ DE ARAUJO - 1103385/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	01/10/2023 07:00	02/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	07/10/2023 07:00	08/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	08/10/2023 07:00	09/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	14/10/2023 07:00	15/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	15/10/2023 07:00	16/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	21/10/2023 07:00	22/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	22/10/2023 07:00	23/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08

UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	28/10/2023 07:00	29/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	29/10/2023 07:00	30/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
				216:00	R\$ 33.210,83
ELAINE GOMES DO NASCIMENTO DELFINO, - 1177508/RJ					
Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraça	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	04/10/2023 07:00	04/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				12:00	R\$ 1.633,32
FLÁVIA CÂNDIDO MARTINS - 1005642/RJ					
Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraça	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	04/10/2023 07:00	04/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	11/10/2023 07:00	11/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				24:00	R\$ 3.266,64
GIRESSÉ ACAKPOVI - 1117629/RJ					
Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraça	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	15/10/2023 07:00	15/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
				12:00	R\$ 1.769,43
ITALO PARANHOS CORTES - 1134310/RJ					
Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraça	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	01/10/2023 07:00	02/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	03/10/2023 07:00	03/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	05/10/2023 07:00	05/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	07/10/2023 07:00	08/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	08/10/2023 07:00	09/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	09/10/2023 07:00	09/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	10/10/2023 07:00	10/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	14/10/2023 07:00	15/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	15/10/2023 07:00	16/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	16/10/2023 07:00	16/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	17/10/2023 07:00	17/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	21/10/2023 07:00	22/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	22/10/2023 07:00	23/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	23/10/2023 07:00	23/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	24/10/2023 07:00	24/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	28/10/2023 07:00	29/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	29/10/2023 07:00	30/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	30/10/2023 19:00	31/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	31/10/2023 07:00	01/11/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
				348:00	R\$ 49.816,25
JEANE LENY GOMES RANGEL - 831077/RJ					
Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraça	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	02/10/2023 07:00	03/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	03/10/2023 07:00	04/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	04/10/2023 19:00	05/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	11/10/2023 19:00	12/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	16/10/2023 07:00	17/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	17/10/2023 07:00	18/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	18/10/2023 19:00	19/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	23/10/2023 07:00	24/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	24/10/2023 07:00	25/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	25/10/2023 19:00	26/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
				192:00	R\$ 26.133,12
JOYCE SILVA DE SOUZA VANZELLA - 1202367/RJ					
Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraça	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	03/10/2023 07:00	04/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64

UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	04/10/2023 07:00	05/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	06/10/2023 07:00	07/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	10/10/2023 07:00	11/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	13/10/2023 07:00	14/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	17/10/2023 19:00	18/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	20/10/2023 07:00	21/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	24/10/2023 07:00	25/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	27/10/2023 07:00	27/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				192:00	R\$ 26.133,12

JULIANA MAC ARTHUR - 1168690/RJ

Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	05/10/2023 07:00	05/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	10/10/2023 19:00	11/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	12/10/2023 07:00	12/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	19/10/2023 07:00	19/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				48:00	R\$ 6.533,28

KAMILLA VIEIRA DOS REIS - 1170210/RJ

Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	04/10/2023 07:00	05/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	05/10/2023 07:00	05/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	05/10/2023 19:00	06/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	11/10/2023 07:00	12/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	14/10/2023 19:00	15/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	15/10/2023 07:00	15/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	18/10/2023 07:00	19/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	19/10/2023 07:00	19/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	25/10/2023 07:00	26/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	26/10/2023 07:00	26/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				168:00	R\$ 23.138,70

KARINE PIOLA BILHEIRO - 1023365/RJ

Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	03/10/2023 07:00	03/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	10/10/2023 07:00	11/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	17/10/2023 07:00	18/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	24/10/2023 07:00	25/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	31/10/2023 07:00	31/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				96:00	R\$ 13.066,56

LUAN RANIERI DOS SANTOS - 1203401/RJ

Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	03/10/2023 07:00	03/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	09/10/2023 07:00	09/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	10/10/2023 07:00	10/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	17/10/2023 07:00	17/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	18/10/2023 07:00	18/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	24/10/2023 07:00	25/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	25/10/2023 07:00	25/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	31/10/2023 07:00	31/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				108:00	R\$ 14.699,88

MARIANE MOREIRA BARBOSA - 1203444/RJ

Setor	Tipo	Inicio	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	02/10/2023 07:00	03/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	05/10/2023 07:00	05/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	06/10/2023 07:00	06/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	07/10/2023 07:00	07/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	09/10/2023 07:00	10/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	12/10/2023 19:00	13/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32

UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	13/10/2023 07:00	13/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	27/10/2023 19:00	28/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	28/10/2023 07:00	28/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	30/10/2023 07:00	31/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	31/10/2023 07:00	31/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				168:00	R\$ 23.138,70

MOISES SOUZA ALMEIDA - 1129678/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	05/10/2023 19:00	06/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	19/10/2023 19:00	20/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	26/10/2023 07:00	26/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	26/10/2023 19:00	27/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
				48:00	R\$ 7.077,72

NAHUR VANZELLA NETO - 1121731/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	03/10/2023 07:00	04/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	06/10/2023 07:00	07/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	10/10/2023 07:00	11/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	13/10/2023 07:00	14/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	17/10/2023 19:00	18/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	20/10/2023 07:00	21/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	24/10/2023 07:00	25/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	27/10/2023 07:00	28/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
				180:00	R\$ 26.405,34

PAULA GIL PATRÍCIO BEZERRA - 1128094/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	02/10/2023 19:00	03/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	09/10/2023 19:00	10/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	12/10/2023 07:00	12/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	16/10/2023 19:00	17/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	21/10/2023 07:00	21/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	23/10/2023 19:00	24/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	27/10/2023 07:00	27/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				84:00	R\$ 11.569,35

PEDRO VELLOSO DA SILVA - 1096869/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	02/10/2023 07:00	03/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	09/10/2023 07:00	10/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	12/10/2023 07:00	13/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	16/10/2023 07:00	17/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	17/10/2023 07:00	17/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	19/10/2023 07:00	19/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	19/10/2023 19:00	20/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	23/10/2023 07:00	24/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	26/10/2023 07:00	27/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	30/10/2023 07:00	31/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	31/10/2023 07:00	01/11/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
				228:00	R\$ 35.388,59

RAMON FREIRE BASTOS - 1126962/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	04/10/2023 07:00	05/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	05/10/2023 07:00	05/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	05/10/2023 19:00	06/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	11/10/2023 07:00	12/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	18/10/2023 07:00	19/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	19/10/2023 07:00	19/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32

UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	25/10/2023 07:00	26/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	26/10/2023 07:00	26/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				144:00	R\$ 22.049,82

RAYSSA COUTINHO VIDAL - 1127934/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	01/10/2023 07:00	02/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	03/10/2023 19:00	04/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	05/10/2023 19:00	06/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	08/10/2023 19:00	09/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	10/10/2023 19:00	11/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	12/10/2023 19:00	13/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	17/10/2023 19:00	18/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	19/10/2023 19:00	20/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	22/10/2023 07:00	23/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	26/10/2023 19:00	27/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	29/10/2023 07:00	30/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	31/10/2023 19:00	01/11/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
				180:00	R\$ 25.452,57

RODRIGO ARAUJO QUITETE DE MORAES - 1100661/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	01/10/2023 07:00	01/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	06/10/2023 07:00	07/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	07/10/2023 07:00	08/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	08/10/2023 07:00	08/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	11/10/2023 07:00	12/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	12/10/2023 07:00	12/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	13/10/2023 07:00	14/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	14/10/2023 07:00	15/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	15/10/2023 07:00	15/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	18/10/2023 07:00	19/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	20/10/2023 07:00	21/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	21/10/2023 07:00	22/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	25/10/2023 07:00	26/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	27/10/2023 07:00	28/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Fim de Semana	28/10/2023 07:00	29/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.811,08
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	29/10/2023 07:00	29/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
				324:00	R\$ 48.999,59

ROQUE ANDERSON GUIMARÃES LOPES - 1147684/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - COORD. MEDICO	Normal	31/10/2023 07:00	31/10/2023 19:00	12:00	R\$ 13.611,00
				12:00	R\$ 13.611,00

TANIA CAMILA ESPAÑA REVOLLO - 1254421/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	Valor Considerado
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	15/10/2023 07:00	16/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
				24:00	R\$ 3.538,86

TAREK ALI HAGE AHMAD - 120827-6/RJ

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	02/10/2023 07:00	02/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	11/10/2023 07:00	11/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	12/10/2023 07:00	12/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	15/10/2023 19:00	16/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	18/10/2023 07:00	17/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	17/10/2023 07:00	17/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Fim de Semana	22/10/2023 07:00	22/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	23/10/2023 07:00	24/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	26/10/2023 07:00	26/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32

UPA ITAGUAI - CLINICA MEDICA	Normal	30/10/2023 07:00	30/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				144:00	R\$ 19.872,06
THAIS EBIAS DE ALMEIDA HERMIDA - 1153293/RJ					
Setor	Tipo	Início	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	01/10/2023 19:00	02/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	02/10/2023 07:00	02/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	12/10/2023 19:00	13/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	15/10/2023 19:00	16/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	16/10/2023 07:00	16/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	19/10/2023 19:00	20/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	22/10/2023 19:00	23/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	23/10/2023 07:00	23/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	26/10/2023 19:00	27/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	29/10/2023 19:00	30/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	30/10/2023 07:00	31/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
				144:00	R\$ 20.144,28
THAIS VALADÃO LOUZADA - 1127950/RJ					
Setor	Tipo	Início	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	04/10/2023 19:00	05/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	05/10/2023 07:00	06/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	08/10/2023 07:00	09/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	09/10/2023 07:00	09/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	10/10/2023 07:00	10/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	12/10/2023 07:00	12/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	12/10/2023 19:00	13/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	18/10/2023 07:00	19/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	19/10/2023 07:00	19/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	19/10/2023 19:00	20/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	22/10/2023 07:00	22/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	25/10/2023 19:00	26/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	26/10/2023 07:00	26/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - CHEFE DE EQUIPE	Normal	26/10/2023 19:00	27/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.905,54
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	27/10/2023 07:00	27/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	30/10/2023 07:00	30/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	31/10/2023 07:00	31/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
				240:00	R\$ 33.619,16
THALLES LEONARDO DA VEIGA FERREIRA - 1255380/RJ					
Setor	Tipo	Início	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	01/10/2023 07:00	01/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	06/10/2023 07:00	07/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	07/10/2023 07:00	08/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	20/10/2023 19:00	21/10/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	21/10/2023 07:00	22/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	27/10/2023 07:00	28/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	28/10/2023 07:00	29/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	29/10/2023 07:00	29/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.769,43
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	31/10/2023 19:00	01/11/2023 07:00	12:00	R\$ 1.633,32
				168:00	R\$ 23.955,36
THIAGO RODRIGUES MARCIANO - 1095250/RJ					
Setor	Tipo	Início	Fim	Duraçã	VALOR BRUTO
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	06/10/2023 07:00	07/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	11/10/2023 07:00	11/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	13/10/2023 07:00	14/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	18/10/2023 07:00	18/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	20/10/2023 07:00	21/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.266,64
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Fim de Semana	22/10/2023 07:00	23/10/2023 07:00	24:00	R\$ 3.538,86
UPA ITAGUAI - PEDIATRIA	Normal	25/10/2023 07:00	25/10/2023 19:00	12:00	R\$ 1.633,32

				132:00	R\$ 18.238,74
				Duração	Valor Considerado
				4092:00	R\$ 596.842,25

*para validar a autenticidade do documento, acesse <https://www.pegaplantao.com.br/validaraautenticidade/Kxx52KnKxqaAICNM>

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: SOS SORRISO - Nº da NF: 50005

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input type="checkbox"/> n/cabe | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> n/cabe | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input type="checkbox"/> n/cabe | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| <input type="checkbox"/> | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <input type="checkbox"/> n/cabe | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <input type="checkbox"/> n/cabe | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

n/cabe Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviço.

Atestado por (Unidade): Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa


Carimbo da Coordenação Administrativa UPA - Itaguaí
Data: 31/10/2023 CR 20196829

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
- ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATORIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 31/10/2023
Assinatura/Mat. [Assinatura]

 <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00050005
	Data e Hora de Emissão 23/10/2023 16:17:23
	Código de Verificação f38bf12e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA**
 CPF/CNPJ: **48.648.705/0001-46** Inscrição Municipal: **751651**
 Endereço: **RUA OTAVIO TARQUINO, Nº000410 - SALA 1208 - BAIRRO CENTRO - CEP:26215-342**
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
 CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-55**
 Endereço: **AVENIDA AYRTON SENNA, Nº2500 - BLC 1 SALAS 314 A 322 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22775-003**
 Município: **RIO DE JANEIRO(CAPITAL)** UF: **RJ** E-mail: **CONTATO@INSTITUTOELISADECASTRO.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM ASSISTÊNCIA DE ODONTOLOGIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ITAGUAÍ, REALIZADO NO PERÍODO DE 21 DE SETEMBRO À 20 DE OUTUBRO DE 2023.
DADOS BANCÁRIOS: ITAU - AGÊNCIA 6849 - C/C 99516,-9 - PIX: CNPJ: 48.648.705/0001-46

AUTENTICAÇÃO



Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	1	42.519,93	42.519,93

PIS (0,6500%): R\$ 276,38	COFINS (3,0000%): R\$ 1.275,60	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,0000%): R\$ 425,20	CSLL (1,0000%): R\$ 425,20
-------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.519,93

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 42.519,93	Valor Líquido: R\$ 40.117,55	Alíquota: 3,00%	Valor do ISS: R\$ 1.275,59
--	--	--	---------------------------	--------------------------------------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.
 CNAE: 871230000

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ
 Tributação: TRIBUTÁVEL
 Descrição da Atividade: Atividades de fornecimento de infra-estrutura de a

Item de Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Jolce de Sousa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-96829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATÓRIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO

Em 31 de 10 de 2023

Assinatura/Mat. 



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.648.705/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/11/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOS SORRISO	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R OTAVIO TARQUINO	NÚMERO 410	COMPLEMENTO SALA 1208
---------------------------------	---------------	--------------------------

CEP 26.215-342	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO NOVA IGUACU	UF RJ
-------------------	---------------------------	--------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO PAULAVERNICA833@GMAIL.COM	TELEFONE (21) 6669-9464
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/11/2022
-----------------------------	--

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 22/09/2023 às 16:31:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: **SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA**
CNPJ: **48.648.705/0001-46**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:24:26 do dia 23/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/12/2023.

Código de controle da certidão: **AAE0.BEB4.AADE.DFF8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 08/05/2023, em referência ao pedido 119472/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

SOS SORRISO SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA

CNPJ:

48.648.705/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: IVDN.5210.80S1.5085

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 08/05/2023 às 17:53:32,6

Esta certidão tem validade até 04/11/2023, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 24/08/2023 às 16:37:01,5



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2023.1.3636575-2
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 48.648.705/0001-46	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 22/09/2023 16:32</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 21/12/2023</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p>	



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
EMIÇÃO ELETRÔNICA**

Número da Certidão

2023/011588

Nº de Controle da Autenticidade

474.381.585.490

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

C.N.P.J./C.P.F. 48.648.705/0001-46	Nome do Contribuinte SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA		
Endereço Completo (Logradouro, Número e Complemento) RUA OTAVIO TARQUINO, Nº 410 , SALA1208			
Bairro CENTRO	CEP 26215342	Cidade NOVA IGUAÇU	UF RJ

PARECER DA CERTIDÃO

Certificamos que o requerente acima identificado encontra-se quito com as suas obrigações tributárias no município de Nova Iguaçu. Esta certidão refere-se a todos os tributos municipais (IPTU, ITBI, ISS, TAXAS IMOBILIÁRIAS, TAXAS INCIDENTES SOBRE A ATIVIDADE ECONÔMICA E CONTRIBUIÇÕES). Não consta débito inscrito no Livro da Dívida Ativa para o(s) cadastro(s) analisado(s). Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que porventura vierem a ser apuradas posteriormente (Art. 798 da Lei Complementar 3411/02, com nova redação da

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 75165-1

IMOBILIÁRIAS

VALIDADE: 90 (noventa) dias, a partir da data de emissão.

OBSERVAÇÕES

A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade através do site <http://receita.novaiguacu.rj.gov.br:8080/pc>

Emitida Gratuitamente em: 23/06/2023 11:37:36

NOVA IGUAÇU, 23 de Junho de 2023

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.648.705/0001-46
Razão Social: SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA
Endereço: R OTAVIO TARQUINO 410 SL 1208 / CENTRO / NOVA IGUACU / RJ / 26215-342

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

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

Validade: 17/10/2023 a 15/11/2023

Certificação Número: 2023101706280750200204

Informação obtida em 22/10/2023 23:52:38

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (23/10/2023 às 00:25) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 48.648.705/0001-46.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6535.E7C7.5755.4559 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **SOS*SORRISO*SELECAO*E*AGENCIAMENTO*DE*PESSOAL*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 48.648.705/0001-46, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício. A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 08ea8ddeee3a45a19639f9c62e9705a6

Emitida em, Rio de Janeiro 23/10/2023 11:55:49



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.648.705/0001-46

Certidão nº: 43495139/2023

Expedição: 25/08/2023, às 08:12:52

Validade: 21/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOS SORRISO SELECAO E AGENCIAMENTO DE PESSOAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.648.705/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CONTROLE DE PAGAMENTO DA PJ ODONTOLÓGICA - EMPRESA SOS - 21/09 à 20/10/2023 - UPA24H - ITAGUAÍ

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR LÍQUIDO PAGO	QTD DE PLANTÕES REALIZADOS	GRATIFICAÇÃO	TOTAL
1	ALEXANDRE RIOS VIEIRA - RT	R\$ 3.600,00	4	R\$ 1.500,00	R\$ 5.100,00
2	ALINE EMILIANO DE SOUZA	R\$ 2.700,00	3	-	R\$ 2.700,00
3	DOUGLAS DO N JANUÁRIO	R\$ 4.500,00	5	-	R\$ 4.500,00
4	JAQUELINE GOMES DA SILVA	R\$ 3.600,00	4	-	R\$ 3.600,00
5	MARCUS PETER J DA SILVA	R\$ 3.600,00	4	-	R\$ 3.600,00
6	MARIO JOSÉ GOMES JANUÁRIO	R\$ 4.500,00	5	-	R\$ 4.500,00
7	RAUL CERCATO	R\$ 4.500,00	5	-	R\$ 4.500,00
8		R\$ 0,00	0	-	R\$ 0,00
9		R\$ 0,00	0	-	R\$ 0,00
10		R\$ 0,00	0	-	R\$ 0,00
11		R\$ 0,00	0	-	R\$ 0,00
12		R\$ 0,00	0	-	R\$ 0,00
QTD DE PLANTÕES REALIZADOS			30	1500	28500
VALOR DO PLANTÃO BRUTO			R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
QTD DE PLANTÕES REALIZADOS X VALOR DO PLANTÃO BRUTO			R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL BRUTO			R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00

ESCALA MÉDICA - UPA ITAGUAÍ

COORDENADOR MÉDICO: / TEL: / CRM:

GRUPO				21/09, qui	22/09, sex	23/09, sáb	24/09, dom
ODONTO				<p align="center">PLANTÃO 24H</p> <p>DOUGLAS SOUZA JANUARIO CPF: 135.532.887-08 CRM: 242180 TEL: 21 99827-4612 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>MAIA CERICATO CPF: 072.904.277-42 CRM: 24699 TEL: 21 99954-6400 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>MARIO JOSÉ GOMES JANUÁRIO CPF: 887.283.827-68 CRM: 22151 TEL: 21 99962-7532 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>JACQUELINE GOMES DA SILVA CPF: 072.927.217-85 CRM: 23710 TEL: 21 99823-6009 PLANTÃO NORMAL 24H</p>

ESCALA MÉDICA - UPA ITAGUAÍ

COORDENADOR MÉDICO: / TEL. / CRM:

Dias	25/05, seg	26/05, ter	27/05, qua	28/05, qui	29/05, sex	30/05, sáb	
ODONTO	ALIXANDRE RIOS VIEIRA CPF: 315.832.456-28 CRO: 34383 TEL: 2199648-0777 PLANTÃO NORMAL 24H	MARIO JOSÉ GOMES JANUARIO CPF: 987.253.827-58 CRO: 22151 TEL: 21 99823-7953 PLANTÃO NORMAL 24H	MARCUS PETER J DA SILVA CPF: 082.300.217-89 CRO: 30409 TEL: 21 99872-7282 PLANTÃO NORMAL 24H	RODRIGAS DO N JANUARIO CPF: 135.332.387-08 CRO: 54180 TEL: 21 99827-4612 PLANTÃO NORMAL 24H	RAUL CERCAIDO CPF: 072.804.277-42 CRO: 28488 TEL: 21 99954-5400 PLANTÃO NORMAL 24H	ALINE EMILIANO DE SOUZA CPF: 128.048.987-17 CRO: 44312 TEL: 21 98208-4118 PLANTÃO NORMAL 24H	

ESCALA MÉDICA - UPA ITAGUAÍ

COORDENADOR MÉDICO: / TEL: / CRM:

PLAT	PLANTÃO 24H						01/10, dom
ODONTO							JACQUELINE GOMES DA SILVA CPF: 072.927.711-85 CRM: 23370 TEL: 31 9803-6009 PLANTÃO NOROCC. 24H

ESCALA MÉDICA - UPA ITAGUAÍ

COORDENADOR MÉDICO: / TEL: / CRM:

DIAS	02/10, seg	03/10, ter	04/10, qua	05/10, qui	06/10, sex	07/10, sáb	08/10, dom
ODONTO	<p>ALFARINI RIOS VITIMA CPF: 316.832.806-78 CRM: 14981 TEL: 2199438-0777 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>MARIO JOE GOMES JANUARIO CPF: 987.263.827-68 CRM: 22151 TEL: 21 99862-7502 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>MARCUS PETER J DA SILVA CPF: 082.500.237-35 CRM: 30498 TEL: 21 98872-7292 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>HOLANDA DO N JANUARIO CPF: 135.352.887-08 CRM: 54781 TEL: 21 99807-4812 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>MARCELINE GOMES DA SILVA CPF: 072.927.717-88 CRM: 25720 TEL: 21 99623-6098 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>MAINE EMILIANO DE SOUZA CPF: 128.088.987-17 CRM: 48312 TEL: 21 98209-4153 PLANTÃO NORMAL 24H</p>	<p>RAUL CERCAIO CPF: 072.008.277-42 CRM: 26699 TEL: 21 99854-6400 PLANTÃO NORMAL 24H</p>
PLANTÃO 24H							

ESCALA MÉDICA - UPA ITAGUAÍ

COORDENADOR MÉDICO: / TEL. / CRM.

DATA	06/16, seg	07/16, ter	08/16, qua	09/16, qui	10/16, sex	11/16, sáb	12/16, sáb	13/16, dom
OPCIONTO	PLANTÃO 24h							
	ALLISON DE ALMEIDA CRM: 104.411.008-16 CRM: 34991 TEL: 333958-8777 PLANTÃO NORMAL 24h	MARCO ANTONIO GOMES JUNIOR CRM: 104.411.008-16 CRM: 32276 TEL: 33 9996-7022 PLANTÃO NORMAL 24h	MARCELO PETER DE OLIVEIRA CRM: 104.411.008-16 CRM: 34999 TEL: 33 9992-7022 PLANTÃO NORMAL 24h	BRUNO ZENCKO CRM: 104.411.008-16 CRM: 34999 TEL: 33 9996-6400 PLANTÃO NORMAL 24h	DOUGLAS DO R. JACQUES CRM: 104.411.008-16 CRM: 34999 TEL: 33 9992-4612 PLANTÃO NORMAL 24h	ALINE FERREIRA DE SOUSA CRM: 104.411.008-16 CRM: 44312 TEL: 33 9929-4154 PLANTÃO NORMAL 24h	MARCELO FERREIRA SILVA CRM: 104.411.008-16 CRM: 35718 TEL: 33 9929-6000 PLANTÃO NORMAL 24h	MARCELO FERREIRA SILVA CRM: 104.411.008-16 CRM: 35718 TEL: 33 9929-6000 PLANTÃO NORMAL 24h

ESCALA MÉDICA - UPA ITAGUAÍ

COORDENADOR MÉDICO: / TEL: / CRM:

DIAS	16/10, seg	17/10, ter	18/10, qua	19/10, qui	20/10, sex
	PLANTÃO 24H				
ODONTO	ALEXANDRE RIOS VIEIRA CPF: 926.832.406-78 CRO: 34361 TEL: 2199438-0777 PLANTÃO NORMAL 24H	MARIO JOSÉ GOMES JANUÁRIO CPF: 987.263.827-68 CRO: 22151 TEL: 21 99962-7552 PLANTÃO NORMAL 24H	MARCUS PETER J DA SILVA CPF: 082.300.237-35 CRO: 30409 TEL: 21 99872-7292 PLANTÃO NORMAL 24H	DOUGLAS DO N JANUÁRIO CPF: 135.352.387-06 CRO: 54190 TEL: 21 99827-4612 PLANTÃO NORMAL 24H	RAUL CERCATO CPF: 072.904.277-42 CRO: 26499 TEL: 21 99964-6400 PLANTÃO NORMAL 24H

ESCALA MÉDICA - UPA 24H ITAGUAÍ

ODONTO

COORDENAÇÃO: - CPF: - TEL: - CRO:

UPA

SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA SÁBADO DOMINGO

(24h) 07:00 à 07:00 (24h) 07:00 à 07:00 (24h) 07:00 à 07:00 (24h) 07:00 à 07:00 (24h) 07:00 à 07:00 (24h) 07:00 à 07:00 (24h) 07:00 à 07:00

21/09/2023 22/09/2023 23/09/2023 24/09/2023

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			<p>NOME: Dr. Douglas do N. Januário Cirurgião Dentista CRO-SP 54190</p>	<p>NOME: Dr. Saul Sérgio de A. Costa Cirurgião Dentista CRO-SP 54190</p>	<p>NOME: Dr. Milton J. G. Junqueira Cirurgião Dentista CRO-SP 54190</p>	<p>NOME: Dr. Valdir de A. S. Costa Cirurgião Dentista CRO-SP 54190</p>

Validação da Coordenação de UPA
 Dr. Alexandre Luiz Vieira
 Cirurgião Dentista
 CRO-SP 54190

ESCALA MÉDICA - UPA 24H ITAGUAJÁ

ODONTO

COORDENAÇÃO: - CPF: - TEL: - CRO:

UPA

Alexandre Ribeiro Ventura
 Dr. Alexandre Ribeiro Ventura
 Cirurgião-Dentista
 CRO-RJ 24351

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
25/09/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Nome: <i>Dr. Alexandre Ribeiro Ventura</i> Cirurgião-Dentista CRO: 24351	26/09/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Nome: <i>Dr. Mário J. S. Jamurim</i> Implantodontista CRO-RJ 22151	27/09/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Nome: <i>Dr. Marcos Felix Jerônimo de Siqueira</i> Cirurgião-Dentista CRO-RJ - 30305	28/09/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Nome: <i>Dr. Douglas do N. J. J. J. J.</i> Cirurgião-Dentista CRO-RJ 54160	29/09/2023 Nome: <i>Dr. João Carlos</i> Cirurgião-Dentista CRO-RJ 24359	30/09/2023 Nome: <i>Dra. Alina Emilia de Souza</i> Cirurgião-Dentista CRO: 44312	

ESCALA MÉDICA - UPA 24H ITAGUAÍ

ODONTO

COORDENAÇÃO: - CPF: - TEL: - CRO:

UPA

SEGUNDA

TERÇA

QUARTA

QUINTA

SEXTA

SÁBADO

DOMINGO

01/10/2023

(24h) 07:00 à 07:00

Dr. Alexandre Gonçalves
CRO: 34361

Dr. Alexandre Gonçalves
CRO: 34361
Cirurgia - Dentista
CRO RU: 2757154

ESCALA MÉDICA - UPA 24H ITAGUAÍ

ODONTO

COORDENAÇÃO: - CPF: - TEL: - CRO:

UPA

Prós Vieira
Valter de Oliveira
Dr. Alexandre Ribeiro
Cirurgião Dentista
CRO: 32524

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
02/10/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Alexandre Rios Cirurgião Dentista CRO: 32561	03/10/2023 (24h) 07:00 a 07:01 Dr. Mario J. G. Januário Odontologista C. D. Implantodontista CRO-RJ 22151	04/10/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Dr. Marco Aurélio de Jesus Cirurgião Dentista CRO/RJ - 3089	05/10/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Dr. Douglas de N. Januário Cirurgião Dentista CRO/RJ 54190	06/10/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Dr. Aquilino da Silva Cirurgião Dentista CRO RJ: 25710	07/10/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Dra. Alina Emília de Souza Cirurgião Dentista CRO: 44812	08/10/2023 (24h) 07:00 a 07:00 Dr. Alexandre Ribeiro Cirurgião Dentista CRO: 32524


ESCALA MÉDICA - UPA 24H ITAGUAÍ

ODONTO

COORDENAÇÃO: - CPF: - TEL: - CRO:

UPA

Dr. Alexandre Pires Vieira
 Cirurgião Dentista
 CRO: 34361

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
09/10/2023	10/10/2023	11/10/2023	12/10/2023	13/10/2023	14/10/2023	15/10/2023
(24h) 07:00 a 07:00	(24h) 07:00 a 07:00	(24h) 07:00 a 07:00	(24h) 07:00 a 07:00	(24h) 07:00 a 07:00	(24h) 07:00 a 07:00	(24h) 07:00 a 07:00
NOME <i>Dr. Alexandre Pires Vieira</i> Cirurgião Dentista CRO: 34361	NOME <i>Dr. Manoel G. Jamurano</i> C. D. Implantodontista CRO-RJ 22151	NOME Dr. Manoel Pires Jamurano da Silva Cirurgião Dentista CRO/RJ - 36209	NOME 	NOME Dr. Douglas P. N. Marinho Cirurgião Dentista CRO/RJ 154160	NOME Dr. Alvine Estelito de Souza Cirurgião Dentista CRO: 44312	NOME Dr. Aquilino de Almeida Silva Cirurgião Dentista CRO RJ: 25710

ESCALA MÉDICA - UPA 24H ITAGUAÍ

ODONTO

COORDENAÇÃO: - CPF: - TEL: - CRO:

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
16/10/2023	17/10/2023	18/10/2023	19/10/2023	20/10/2023	21/10/2023	
<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Alcandro Rios Vieira Cirurgião Dentista CRO: 34351</p>	<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Dr. Manoel G. Januario C. D. Implantodontista CRO-RJ 22151</p>	<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Dr. Marcos Pedro Inocencio de Cirurgião Dentista CRO/RJ - 30409</p>	<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Dr. Douglas do N. Januario Cirurgião Dentista CRO/RJ 54190</p>	<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Dr. Paulo Sampaio Cirurgião Dentista CRO-RJ 21403</p>	<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Dr. Alvine Estéfio de Souza Cirurgião Dentista CRO/44512</p>	<p>(24h) 07:00 a 07:00</p> <p>Dr. Alexandre Rios Vieira Cirurgião Dentista CRO: 34351</p>

*Sem
falta*

~~Dr. Alexandre Rios Vieira
Cirurgião Dentista
CRO: 34351~~

CONTROLE DE PAGAMENTO DA PJ ODONTOLÓGICA - EMPRESA SOS - OUTUBRO/2023 - UPA24H - ITAGUAÍ

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR LÍQUIDO PAGO	QTD DE PLANTÕES REALIZADOS
1	ALEXANDRE RIOS VIEIRA - RT	R\$ 5.100,00	5
2	ALINE EMILIÃO DE SOUZA	R\$ 2.700,00	3
3	DOUGLAS DO N JANUÁRIO	R\$ 4.500,00	4
4	JAQUELINE GOMES DA SILVA	R\$ 3.600,00	4
5	MARCUS PETTER J DA SILVA	R\$ 3.600,00	6
6	MARIO JOSÉ GOMES JANUÁRIO	R\$ 4.500,00	5
7	RAUL CERCATO	R\$ 4.500,00	4
TOTAL LÍQUIDO		R\$ 28.500,00	31
TOTAL BRUTO = IMPOSTOS + TAXA ADM.		R\$ 42.519,93	

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Telemomed Sarcical - Nº da NF: 1846

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade): Joice de Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829

Carimbo da Coordenação Administrativa
Data: 02/11/23

Atestado por (Sede): Alice Souza
Gerente de Operações
Carimbo de Gerência Operacional
Data: 14/11/2023

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO
Em 02/11/23
Assinatura/Mat. [Assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00001846
 Data e Hora de Emissão
01/11/2023 12:39:09
 Código de Verificação
NWKR-4LEJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90** Inscrição Municipal: **0.472.761-7** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA**
 Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA** Tel: **21 964094963**
 Endereço: **RUA JEQUIRICA 472 - PENHA - CEP: 21020-350**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **duacont.contabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-65** Inscrição Municipal: **0.647.146-3** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**
 Endereço: **AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SALAS 314 A 322 - BARRA DA TIJUCA** Tel: **2199654433**
CEP: 22776-003
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **institutoelisadecastroj@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em equipamentos médicos.

LOCAL: **UPA ITAGUAÍ.**
 PERÍODO: **OUTUBRO/2023.**

VALOR DE SERVIÇO: **R\$ 12.000,00.**

DADOS BANCÁRIOS: **BANCO BRADESCO / AGENCIA 0663 / CONTA CORRENTE 0251107-0**

VALOR DA NOTA = R\$ 12.000,00

Serviço Prestado:

14.01.32 - manutenção de equipamentos

Deduções (R\$)	Descrto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel. 151 - www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/12/2023
- Impedido de recolher ISS pelo SN, nos termos do § 1º do Art. 20 da LC Nº 123/2006. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Joice da Costa e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-96829

AUTORIZADO

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
 SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
 - ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
 SATISFATORIAS DENTRO
 DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
 ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
 A PREÇO QUANTIDADE E
 ESPECIFICAÇÃO

Em 01/11/23
 Assinatura/Mat.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 01/11/2023 12:40:38

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**
CNPJ: **11.922.238/0001-90**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Data da consulta: 01/11/2023 12:53:06

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **11.922.238/0001-90**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2019**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



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

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

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA
CNPJ: 11.922.238/0001-90

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 10:51:08 do dia 18/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2024.

Código de controle da certidão: **C6DD.3DF4.E585.5A27**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 16/08/2023, em referência ao pedido 280695/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA

CNPJ:

11.822.238/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge-rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: Z017.5211.0190.05E5

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 16/08/2023 às 15:28:01.2

Esta certidão tem validade até 12/02/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge-rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 18/08/2023 às 10:53:55.9



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº Autenticação: **1119163889**

Órgão: FP/SUBEX/REC-RIO/CIS-3

Controle: 342022024

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA

AVN LOBO JUNIOR 688

PARTE

PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

CNPJ/CPF

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 11 de ABRIL de 2023.

HORA:14:01

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial unificado de Arrecadação de tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional no últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.922.238/0001-90
Razão Social: TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS L.
Endereço: R. ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ / 21810-190

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

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

Validade: 20/10/2023 a 18/11/2023

Certificação Número: 2023102006074098395363

Informação obtida em 01/11/2023 02:19:16

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/11/2023 às 16:17) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 11.922.238/0001-90.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6542.A467.95CD.B279 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **TECNOMED*SERVICOS*TECNICOS*DE*EQUIPAMENTOS*BIOMEDICOS*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asteriscos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 95f107885fd548899835354d8a4985f6

Emitida em, Rio de Janeiro 01/11/2023 12:41:25



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.922.238/0001-90

Certidão nº: 40964074/2023

Expedição: 14/08/2023, às 13:24:03

Validade: 10/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.922.238/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Rio de Janeiro, 01 de novembro de 2023.

De: Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos

Para: UPA - Itaguaí

Ref.: Relatório mensal de Engenharia Clínica – outubro/ 2023

Vimos apresentar o relatório gerencial referente as atividades realizadas pela Engenharia Clínica, relativo ao mês de outubro/2023.

O presente relatório visa detalhar os serviços prestados de manutenção dos equipamentos da unidade e contabilizar para faturamento dos dias trabalhados no mês supracitado.

Ordem de Serviços (OS)

Durante o período foi aberta 01 OS para fornecimento de 12 acessórios, sendo: 05 braçadeiras de duas vias, 01 braçadeira de uma via, 02 cabos extensor de PNI Dixtal, 02 cabo de paciente Alfamed e 02 cabos sensor de oximetria adulto Alfamed.

Obs.: Ordem de serviço em anexo.

Custos mensal

O custo mensal com peças e mão de obra foi de **RS 12.000,00**.



Indicador de desempenho



Colocamo-nos a disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas.

Cordialmente,



Eng. Guiarone Brito
Setor de Engenharia

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: Vital Imovoco

- Nº da NF: 202300000000663

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação: 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Improbidade Administrativa do CNJ; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; |

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Relatório de benefícios (VT, VAVR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral; |
| <input checked="" type="checkbox"/> | b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior. |

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Atestado por (Unidade):

[Assinatura]
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
70-96879

Carimbo da Coordenação Administrativa

Data: 27/10/23

Atestado por (Sede):

Carimbo da Gerente Operacional

Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 27/10/2023

Assinatura/Mat. *[Assinatura]*

[Assinatura]
Joice *[Assinatura]* e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 70-96879



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Numero da Nota 202300000000663	Data e Hora de Emissão 24/10/2023 16:24:29	Competência 10/2023	20231024081790382000167 Código de Verificação 89SR-LHMV
Exigibilidade Exigível em Niterói/RJ		Localidade da Prestação Niterói/RJ	

	PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 01.790.382/0001-67	Inscrição Municipal: 03002687	
	Nome/Razão Social: VITAI INOVACAO LTDA		
	Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO 90, SALA: 506 - CENTRO - CEP: 24020-125 Município: Niterói UF: RJ		

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO	
CPF/CNPJ: 05.624.609/0001-55	Inscrição Municipal: ---
Endereço: AV das Américas 7935, SAL 0246 SAL 0247 - Barra da Tijuca - CEP: 22793-081	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ E-mail: CONTATO@INSTITUTOELISADECASTRO.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços especializados em tecnologia de informação para manutenção na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Itaguaí/RJ.

PERÍODO: DE 21/09/2023 a 20/10/2023.

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SANTANDER
 AG: 0127 / CC: 13005929-3.
 CHAVE PIX: 01.790.382/0001-67

Retenção COFINS R\$ 180,00	Retenção CSLL R\$ 60,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção IR R\$ 90,00	Retenção PIS R\$ 39,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
 Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.000,00	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 120,00	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/seo/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023 (Competência OUT / 2023)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.831,00
- Departamento de Lançamento e Fiscalização - Rua da Conceição, 100 - Centro - 24020-082 - Niterói - RJ
- PROCON: Rua Visç. de Sepetiba 519, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7060.

Joice da Silva e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 CRA 20-95829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 24 / 10 / 2023

Assinatura/Mat.

vitai

VITAI SOLUÇÕES S/A

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 90, SALA 506 - NITERÓI RJ - CEP 24.020-125

CNPJ 01.790.382/0001-67

TELEFONE: 021-3741 0515

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº F2023_0142

ANO 2023

Emissão: 24/10/2023

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente

INSTITUTO ELISA DE CASTRO

CNPJ

05.624.609/0001-55

email

CONTATO@INSTITUTOELISADICASTRO.ORG

Endereço

AV DAS AMERICAS, 7935, SALAS 246 E 247

Bairro

BARRA DA TIJUCA

CEP

22.793-081

UF

RJ

Cidade

RIO DE JANEIRO

Inscrição Estadual

Telefone

21 34317060

CONTRATO

PAGAMENTO

Número

Forma de Pagamento

OBSERVAÇÃO

Locação de Equipamentos de Informática referente ao Período:

21/09/2023 - 20/10/2023

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	servidor	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
Valor Total da Fatura:				R\$ 600,00

Joice da Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaquai
CRA 20-95829

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 24, 10, 2023

Assinatura/Mat.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
01.790.382/0001-67
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
11/04/1997

NOME EMPRESARIAL
VITAI INOVACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos
63.11-9-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet
62.01-5-02 - Web design
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R QUINZE DE NOVEMBRO

NÚMERO
90

COMPLEMENTO
SALA 506

CEP
24.020-125

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
NITEROI

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@VITAI.COM.BR

TELEFONE
(21) 3741-0515

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 27/10/2023 às 13:56:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: VITAI INOVACAO LTDA
CNPJ: 01.790.382/0001-67

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:01:41 do dia 03/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2024.

Código de controle da certidão: **4017.36D7.C466.5E32**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1589719

Código de verificação de autenticidade: 7691d1f9cbb36cd41a2fe61f0e93232e

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 01.790.382/0001-67

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: VITAI INOVACAO LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 01/09/2023 ÀS 09:53:44

VÁLIDA ATÉ: 30/11/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 29/06/2023, em referência ao pedido 199904/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

VITAI INOVAÇÃO LTDA

CNPJ:

01.790.382/0001-67

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: 10MR.5211.0190.0580

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 29/06/2023 às 11:53:55,5

Esta certidão tem validade até 26/12/2023, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 30/06/2023 às 10:58:47,9



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICIPIO DE NITEROI

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

Nº 325913

CGM:1056318 - Nome: VITAI INOVACAO LTDA
CNPJ: 01.790.382/0001-67
Endereço: QUINZE DE NOVEMBRO, 90, SALA 506
Bairro: CENTRO
Cidade: NITEROI - CEP: 24020-125

Certificamos para os devidos fins de direito que, após a verificação em nossos sistemas e nos demais registros desta Municipalidade, na presente data, consta(m) débito(s), inscrito(s) ou não em dívida ativa, contra o interessado (a) acima identificado (a) em alguma(s) das seguintes situações: ainda não vencido(s), em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora, ou cuja exigibilidade esteja suspensa.

A presente certidão tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, foi emitida com base no artigo 206 do Código Tributário Nacional e serve como prova de situação fiscal perante qualquer instituição pública ou privada.

Esta certidão não exclui o direito de o Município exigir a qualquer tempo os débitos que venham a ser apurados relativos ao interessado acima identificado.

Destaca-se que este documento quando identificado apenas pela inscrição mobiliária, não exclui a possibilidade de constar(em) débito(s) contra o CPF/CNPJ do interessado(a).

Esta certidão tem VALIDADE por 30(trinta) dias a partir da data de emissão.

Niterói, 24 de Outubro de 2023

Observações: 1 - Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. 2 - Para validar este documento, favor acessar o seguinte endereço:
<https://fazenda.niteroi.rj.gov.br/certidao/autenticidade.php>.

Código de autenticidade: BV1GBh0K

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.790.382/0001-67
Razão Social: VITAI INOVACAO LTDA
Endereço: - R QUINZE DE NOVEMBRO 90 SALA 506 - / CENTRO / NITEROI / RJ / 24020-125

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

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

Validade: 08/10/2023 a 06/11/2023

Certificação Número: 2023100803113266252430

Informação obtida em 17/10/2023 10:51:08

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (22/08/2023 às 07:57) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 01.790.382/0001-67.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64E4.9496.E6FB.4846 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **VITAI*INOVACAO*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº **01.790.382/0001-67**, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou aceitar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 87d14b99591644088035d50942d6c83d

Emitida em, Rio de Janeiro 20/07/2023 11:24:30



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VITAI INOVACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.790.382/0001-67
Certidão n°: 30544093/2023
Expedição: 28/06/2023, às 09:10:22
Validade: 25/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VITAI INOVACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.790.382/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Relatório de atividades

Cliente: **ELISA DE CASTRO**

Período: Outubro de 2023

Unidades: ITAGUAI

Responsável: Fernando Oliveira Ferreira

Este relatório apresenta a síntese de atendimentos realizados em Outubro de 2023, englobando chamados corretivos, evoluções e atualizações de versão da solução contratada TIMED.

Chamados atendidos no período

Refere-se às atualizações disponibilizadas no período, incluindo as correções específicas da Unidade, correções identificadas pela empresa, evoluções específicas para atendimento do cliente e evoluções globais da solução.

ID	TIPO	DESCRIÇÃO	SEVERIDADE
17800	Evolução	Inclusão dos filtros e colunas de categoria, grupo e subgrupo de produtos nos relatórios de Consumo e transferência existente no Container	n/a
17557	Evolução	Fixar o campo CPF no programa Agendamento check-in	n/a
17627	Evolução	Criação da justificativa para o encaixe de pacientes ambulatorial	n/a
17629	Evolução	Criação da justificativa para a remarcação de pacientes ambulatoriais	n/a
16384	Evolução	Criar parâmetro de idade para Cad. Workflow	n/a
17716	Evolução	Incluir telefone de contato no relatório de visitantes/acompanhantes/outros	n/a
13937	Evolução	ADIÇÃO DE COLUNA TIPO ATENDIMENTO NO RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS	n/a
16066	Evolução	Reestruturação da ferramenta de receituário especial e simples	n/a

Além dos atendimentos evidenciados por chamados, as unidades contam com suporte 24 horas, acionado pelos canais de atendimento e com reuniões e consultas com analistas de negócio, sempre que necessário.

www.vitai.com.br

Rua Quinze de Novembro, 90 | Sala 1312

Centro | Niterói – RJ | 24.020-125

Joice ... e Silva
 Coordenadora Administrativa
 UPA - Itaguaí
 27/10/23

CHECK LIST DA DOCUMENTAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS - UPA24H - ITAGUAÍ

Nome do Prestador de Serviço: WV Regeneração - Nº da NF: 202300006

- 1. Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 2. Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal (SRF — Secretaria da Receita Federal e PGFN Procuradoria Geral da Fazenda Nacional);
- 3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, mediante a apresentação de 3.1. Certidão negativa de ICMS e 3.2. Certidão da dívida Ativa Estadual, relativa à sede da Proponente;
- 4. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante a apresentação de 4.1. Certidão negativa de ISS e 4.2. Certidão da dívida ativa Municipal, relativa à sede da Proponente;
- 5. Certificado de Regularidade Fiscal para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 6. Improbidade Administrativa do CNJ;
- 7. Certidão de Processos no TCE/RJ - Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.
- 8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

Para empresas que possuem mão de obra na unidade (funcionários alocados na UPA), além das documentações supracitadas, se faz necessário o envio dos demais documentos:

- 1. Folha de ponto dos funcionários, devidamente assinada do mês de competência do serviço;
- 2. Folha de pagamento dos funcionários e comprovantes de pagamento de salários da competência anterior;
- 3. Relatório de benefícios (VT, VA/VR,) e os comprovantes de pagamento da competência anterior;
- 4. Ordens dos serviços executados ou relatórios de produtividade.
- 5. A comprovação do recolhimento do FGTS dos funcionários:
 - a) GEFIP — Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e informações da Previdência Social com relatório analítico da GPS e relatório analítico da GRF da competência anterior ou resumo geral;
 - b) GPS — Guia da Previdência Social e Comprovante de pagamento da competência anterior.

Relatório do Serviço Executado - Pode ser em planilha, word ou em Ordens de Serviços

Renata Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CPA 20230820

Atestado por (Unidade):
Carimbo da Coordenação Administrativa
Data: 16/11/2023

Atestado por (Sede):
Carimbo da Gerente Operacional
Data: / /

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 16/11/2023
Assinatura/Mat. [Assinatura]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
08.081.559/0001-03
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
30/05/2006

NOME EMPRESARIAL

WF REFRIGERACAO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo

77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios

77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R ANTONIO FRANCA

NÚMERO
191

COMPLEMENTO

QUADRA000B LOTE 0000000003 FUNDOS

CEP

24.900-715

BAIRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

MARICA

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

WF@WFRIGERACAO.COM.BR

TELEFONE

(21) 3131-3154

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

25/01/2023

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 16/11/2023 às 16:10:44 (data e hora de Brasília).



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

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

Nome: **WF REFRIGERACAO LTDA**
CNPJ: **08.081.559/0001-03**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:12:22 do dia 20/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/01/2024.

Código de controle da certidão: **2633.62D4.7B11.C519**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 09-2023/1562933

Código de verificação de autenticidade: 23c34a7bdb1c5a11816e8ea458cdb73e

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ: 08.081.559/0001-03

CAD-ICMS: Ativo

NOME / RAZÃO SOCIAL: WF REFRIGERAÇÃO LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 22/09/2023 ÀS 16:55:33

VÁLIDA ATÉ: 21/12/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 22/09/2023, em referência ao pedido 174478/2023, NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

WF REFRIGERACAO LTDA

CNPJ:

08.081.539/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidan-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: XQAK.1100.1011.6L73

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 22/09/2023 às 12:33:11.9

Esta certidão tem validade até 20/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 19/06/2023 às 15:24:34.7



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CGM: 360395 - Nome: WF REFRIGERACAO LTDA

CNPJ/CPF: 08081559000103 RG: Insc. Est.:

Endereço: , /

Bairro:

Cidade: / CEP:

IDENTIFICAÇÃO DO ALVARÁ

Inscrição: 69064 Referência Anterior: Inscrição

Razão Social: WF REFRIGERACAO LTDA

Endereço: ANTÔNIO FRANÇA, 191/QUADRA:000B;LOTE:0000000003;;FUNDOS - CENTRO

Atividade: INSTALAÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CO

PARECER DA CERTIDÃO

Certificamos que a inscrição acima identificada encontra-se quite com as suas obrigações tributárias no Município de Maricá.

Esta certidão refere-se ao ISS, TLE e TIS da inscrição acima descrita.

Não constam débitos inscritos no Livro de Dívida Ativa para a inscrição analisada.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que porventura vierem a ser apuradas posteriormente (Art. 277 do Código Tributário Municipal).

Esta certidão tem VALIDADE por 90 (noventa) dias a partir da data de emissão.

Esta aceitação está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, autenticação ou assinatura de servidor devidamente identificado.

Observações :

MARICÁ, 28 de setembro de 2023.

Código de Autenticidade da Certidão

52218182903202391000570131927065110



Base:

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 08.081.559/0001-03
Razão Social: WF REFRIGERACAO LTDA
Endereço: - TRAVESSA ANTONIO FRANCA 191 QUADRAB LOTE03 FUNDOS - / CENTRO / MARICA / RJ / 24900-715

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

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

Validade: 18/10/2023 a 16/11/2023

Certificação Número: 2023101806554366022269

Informação obtida em 03/11/2023 16:57:47

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (03/11/2023 às 18:03) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 08.081.559/0001-03.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6545.6015.4565.B397 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro

CERTIDÃO DE PROCESSOS NO TCE-RJ

O TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, atendendo ao requerido por **WF*REFRIGERACAO*LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 08.081.559/0001-03, **CERTIFICA QUE NÃO CONSTA**, até a presente data, registro de processo cadastrado no qual o (a) requerente figure como interessado ou destinatário de Ofício.

A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Sistema de Acórdãos, mantido pela Diretoria-Geral de Informática deste Tribunal.

Observações:

- 1) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 2) Ficam ressalvados os casos de processos em tramitação, pendentes de deliberação deste Tribunal.
- 3) Ficam ressalvados os processos que tenham como natureza Denúncia.
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro, utilizando-se do código de validação impresso no endereço:
https://www.tcerj.tc.br/portalnovo/pagina/validacao_certidao_de_processos
- 5) Para evitar incorreções no nome do titular, os espaços foram substituídos por asterísticos (*);
- 6) Verifique, antes de apresentar ou acelar esta certidão, se os nomes foram informados corretamente e se há apenas um asterístico entre cada nome ou sobrenome do titular;
- 7) Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias a partir da Data de Emissão;
- 8) Certidão emitida gratuitamente.

Código de Validação: 87e2493f23894f828d1e585f3ef23163

Emitida em, Rio de Janeiro 03/11/2023 18:13:17



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WF REFRIGERACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.081.559/0001-03
Certidão nº: 51643136/2023
Expedição: 26/09/2023, às 11:45:15
Validade: 24/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WF REFRIGERACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.081.559/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Ordem de Serviço Digital

WF REFRIGERAÇÃO LTDA

Telefone: (11)992077789

CNPJ: 08.081.559/0001-03


Email: AWF.REFRIGERACAO@GMAIL.COM

Endereço: Rua Zeferino, Nº 235, Bairro Cruzeiro do Sul, CEP 26.551-081, Mesquita – RJ

Informações do cliente	
Nome do cliente UPA Itaguaí	CPF/CNPJ -
E-mail rh.itaguaí@institutoelisadecastro.com.br	
Endereço UPA 24h Itaguaí - Rua Deputado Otávio Luiz Cabral., Itaguaí, Itaguaí-RJ, 23810-160	
Telefone 021-27004650	
Nº de OS #35973879	
Quem executou Wagner Ramos dos Santos	Data/Hora 21/09/2023 às 15:15
Tipo de tarefa Instalação Nova	Finalizada Finalizada manualmente
Orientação CADASTROS DOS EQUIPAMENTOS PARA PLANO DE MANUTENÇÃO	
Chegada -	Saída -
Check-in Não efetuou check-in	Checkout Não efetuou check-out
Duração -	

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU
SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU
ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES
SATISFATORIAS DENTRO
DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS,
ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE
A PREÇO QUANTIDADE E
ESPECIFICAÇÃO

Em 22, 11, 2023

Assinatura/Mat. 


Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829
22/11/2023

Ordem de Serviço Digital

WF REFRIGERAÇÃO LTDA

Telefone: (11) 992077789


CNPJ: 08.081.559/0001-03

Email: AWF.REFRIGERACAO@GMAIL.COM

Endereço: Rua Zeferino, Nº 235, Bairro Cruzeiro do Sul, CEP 26.551-081, Mesquita – RJ

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATORIAS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 22/11/2023

Assinatura/Mat. 

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATORIAS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em _____

Assinatura/Mat. _____

Informações do cliente	
Nome do cliente UPA Itaguaí	CPF/CNPJ -
E-mail rh.itaguaí@institutoelisadecastro.com.br	
Endereço UPA 24h Itaguaí - Rua Deputado Otávio Luiz Cabral,, Itaguaí, Itaguaí-RJ, 23810-160	
Telefone 021-27004650	
Nº de OS #36079675	
Quem executou Engenharia	Data/Hora 20/11/2023 às 12:00
Tipo de tarefa Manutenção Preventiva	Finalizada Finalizada manualmente
Orientação Foi feita higienização nos equipamentos descrito nas fotos	
Chegada -	Saida -
Check-in Não efetuou check-in	Checkout Não efetuou check-out
Duração -	
OBSERVAÇÕES ADICIONAIS:	
1) OBS.: Data correta da execução do serviço foi em 19/10/23 consta a data 20/11, pois foi quando conseguimos realizar o apontamento.	
Fotos	 Joice da Costa e Silva Coordenadora Administrativo UPA - Itaguaí 22/11/23 CRA 20-96829

Ordem de Serviço Digital

WF REFRIGERAÇÃO LTDA

Telefone: (11)992077789

CNPJ: 08.081.559/0001-03

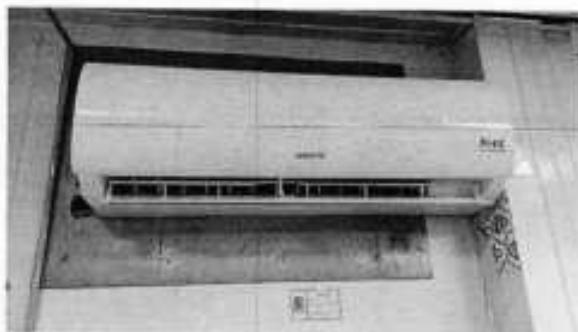
Email: AWF.REFRIGERACAO@GMAIL.COM

Endereço: Rua Zeferino, Nº 235, Bairro Cruzeiro do Sul, CEP 26.551-081, Mesquita – RJ

Informações do cliente	
Nome do cliente UPA Itaguaí	CPF/CNPJ -
E-mail rh.itaguaí@institutoelisadecastro.com.br	
Endereço UPA 24h Itaguaí - Rua Deputado Otávio Luiz Cabral,, Itaguaí, Itaguaí-RJ, 23810-160	
Telefone 021-27004650	
Nº de OS #35811568	
Quem executou Wagner Ramos dos Santos	Data/Hora 09/11/2023 às 21:50
Tipo de tarefa Manutenção Corretiva	Finalizada Finalizada manualmente
Orientação Troca de aparelho do tipo ACJ 12000 btus Conforto ACG Equipamento 63	
Chegada -	Saída -
Check-in 09/11/2023 às 21:51:16	Checkout Não efetuou check-out
Duração -	
Relato de execução Foi trocado equipamento por um Gree 12000 usado das Fundacao saúde	
Fotos	 Joice da Costa e Silva Coordenadora Administrativa UPA - Itaguaí CRA 70-96829 22/11/2023



Acj 10 ml upa de Itaguaí o mesmo foi feita a lavagem completa de zenite 200 ml



Agratto 18 mil BTU upa de Itaguaí o mesmo foi feita a lavagem completa e foi usado zenite 200 ml



Sali pre fu

ATESTADO QUE OS PRODUTOS OU SERVIÇOS FORAM REALIZADOS OU ADQUIRIDOS EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DENTRO DAS CONDIÇÕES CONTRATADAS, ESPECIALMENTE NO QUE SE REFERE A PREÇO QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÃO

Em 22/11/2023

Assinatura/Mat. _____

Joice da Costa e Silva
Coordenadora Administrativa
UPA - Itaguaí
CRA 20-96829
22/11/23