



PRESTAÇÃO DE CONTAS

ABRIL / 2024

Termo de Colaboração 2022.10.19.002

Secretaria de Saúde – Choró/CE

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO

2. FUNDAMENTOS LEGAIS

3. CONCEITOS

3.1 Conceitos previstos na Lei Federal nº. 13.019/2014

4. ETAPAS DE UMA PARCEIRA

4.1 Fluxo da gestão da parceria com a OSC

5. LIBERAÇÃO DE RECURSOS

6. DOCUMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS

6.1 Prazos de Entrega da Documentação da Prestação de Contas

6.2 De responsabilidade da OSC

6.3 De responsabilidade da Administração

1. APRESENTAÇÃO

Com o intuito de fortalecer e tornar as relações entre a Administração Pública e as Organizações da Sociedade Civil – OSC, surge a Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, denominada de “Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil – OSC”.

Esta Lei institui normas gerais para celebração de parcerias entre a administração pública e organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, celebradas através de termos de colaboração, termos de fomento ou em acordos de cooperação. E estabeleceu novos mecanismos para o monitoramento e avaliação dessas parcerias, bem como da prestação de contas por partes das OSCs, buscando simplificar e racionalizar os procedimentos através da exposição clara e objetiva de informações.

2. FUNDAMENTOS LEGAIS

Lei Federal nº. 13.019/2014, com a redação que lhe atribuiu a Lei Federal nº 13.204/2015 – Trata do regime jurídico das parcerias voluntárias, envolvendo ou não transferência de recursos financeiros, entre a Administração Pública e as Organizações da Sociedade Civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidade de interesse público. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2011-2014/2014/Lei/L13019.htm

Lei Federal nº 13.204/2015 - Altera a Lei no 13.019, de 31 de julho de 2014, as Leis nos 8.429, de 2 de junho de 1992, e 9.790, de 23 de março de 1999”; altera as Leis nos 8.429, de 2 de junho de 1992, 9.790, de 23 de março de 1999, 9.249, de 26 de dezembro de 1995, 9.532, de 10 de dezembro de 1997, 12.101, de 27 de novembro de 2009, e 8.666, de 21 de junho de 1993; e revoga a Lei no 91, de 28 de agosto de 1935.

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2015/lei/l13204.htm

Decreto Federal nº 8.726, de 27 de abril de 2016 – Regulamenta a Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, para dispor sobre regras e procedimentos do regime jurídico das parcerias celebradas entre a administração pública federal e as organizações da sociedade civil. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2016/decreto/D8726.htm

3. CONCEITOS

3.1. CONCEITOS PREVISTOS NA LEI FEDERAL Nº. 13.019/2014

I - Organização da sociedade civil:

a) Entidade privada sem fins lucrativos que não distribua entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados, doadores ou terceiros eventuais resultados, sobras, excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, isenções de qualquer natureza, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplique integralmente na consecução do respectivo objeto social, de forma imediata ou por meio da constituição de fundo patrimonial ou fundo de reserva.

b) As sociedades cooperativas previstas na Lei nº 9.867, de 10 de novembro de 1999; as integradas por pessoas em situação de risco ou vulnerabilidade pessoal ou social; as alcançadas por programas e ações de combate à pobreza e de geração de trabalho e renda; as voltadas para fomento, educação e capacitação de trabalhadores rurais ou capacitação de agentes de assistência técnica e extensão rural; e as capacitadas para execução de atividades ou de projetos de interesse público e de cunho social.

c) As organizações religiosas que se dediquem a atividades ou a projetos de interesse público e de cunho social distintas das destinadas a fins exclusivamente religiosos.

II - Parceria:

Conjunto de direitos, responsabilidades e obrigações decorrentes de relação jurídica estabelecida formalmente entre a administração pública e organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução de atividade ou de projeto expressos em termos de colaboração, em termos de fomento ou em acordos de cooperação.

III - Termo de Colaboração:

Instrumento por meio do qual são formalizadas as parcerias estabelecidas pela administração pública com organizações da sociedade civil para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco propostas pela administração pública que envolvam a transferência de recursos financeiros.

IV - Termo de Fomento:

Instrumento por meio do qual são formalizadas as Parcerias estabelecidas pela administração pública com organizações da sociedade civil para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco propostas pelas organizações da sociedade civil, que envolvam a transferência de recursos financeiros.

V - Acordo de Cooperação:

Instrumento por meio do qual são formalizadas as Parcerias estabelecidas pela administração pública com organizações da sociedade civil para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco que não envolvam a transferência de recursos financeiros.

VI - Dirigente:

Pessoa que detenha poderes de administração, gestão ou controle da organização da sociedade civil, habilitada a assinar termo de colaboração, termo de fomento ou acordo de cooperação com a administração pública para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, ainda que delegue essa competência a terceiros.

VII - Administrador Público:

Agente público revestido de competência para assinar termo de colaboração, termo de fomento ou acordo de cooperação com organização da sociedade civil para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, ainda que delegue essa competência a terceiros.

VIII - Gestor:

Agente público responsável pela gestão de Parceria celebrada por meio de termo de colaboração ou termo de fomento, designado por ato publicado em meio oficial de comunicação, com poderes de controle e fiscalização.

IX - Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com organizações da sociedade civil mediante termo de colaboração ou termo de fomento, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos um servidor ocupante de cargo efetivo ou emprego permanente do quadro de pessoal da Administração Pública.

X - Bens Remanescentes:

Bens de natureza permanente adquiridos com recursos financeiros envolvidos na Parceria, necessários à consecução do objeto, mas que a ele não se incorporam.

Os bens e equipamentos duráveis e de uso permanente adquirido, bens produzidos, construídos ou fabricados, por serem imprescindíveis para a execução do mesmo ou objeto do projeto, serão de propriedade da Prefeitura Municipal de Choró, e a este reverterão por meio da Secretaria Municipal envolvida com a Parceria para seus respectivos Fundos Específicos, que, por sua vez, fará uso e dará destinação e finalidade adequadas aos mesmos, inclusive podendo doá-los ao proponente, na forma da legislação pertinente.

XI - Prestação de Contas:

Procedimento em que se analisa e se avalia a execução da Parceria, pelo qual seja possível verificar o cumprimento do objeto da Parceria e o alcance das metas e dos resultados previstos, compreendendo duas fases:

- a) Apresentação das contas, de responsabilidade da organização da sociedade civil;
- b) Análise e manifestação conclusiva das contas, de responsabilidade da administração pública, sem prejuízo da atuação dos órgãos de controle.

4. ETAPAS DE UMA PARCERIA:

As parcerias celebradas entre a Administração Pública e as Organizações da Sociedade Civil (OSC) envolvem oito etapas principais:

1. Planejamento;
2. Chamamento;

3. Seleção;
4. Celebração;
5. Execução;
6. Prestação de contas parcial;
7. Monitoramento e avaliação;
8. Prestação de contas final.

O **PLANEJAMENTO**, etapa comum tanto à Administração Pública quanto às Organizações da Sociedade Civil (OSC), é muito importante para auxiliar no alcance da efetividade da parceria. Nesta etapa, os critérios de seleção e os indicadores para acompanhamento das políticas devem ser definidos, bem como o edital de seleção deve ser elaborado.

A realização do **CHAMAMENTO PÚBLICO**, cuja obrigatoriedade é uma das grandes inovações da Lei Federal nº. 13.019/2014 estabelecerá os critérios e condições para a seleção da Organização da Sociedade Civil (OSC), com o intuito de promover a transparência dos objetivos pretendidos com a parceria.

Com base nos parâmetros definidos em edital e nos Planos de Trabalhos apresentados, a Comissão de Seleção, colegiado previamente constituído pela Administração Pública, realizará a **SELEÇÃO** das organizações.

Após a homologação da seleção, a OSC apresentará os documentos necessários para a **CELEBRAÇÃO** do termo de fomento ou de colaboração, que é finalmente redigido, celebrado e publicado.

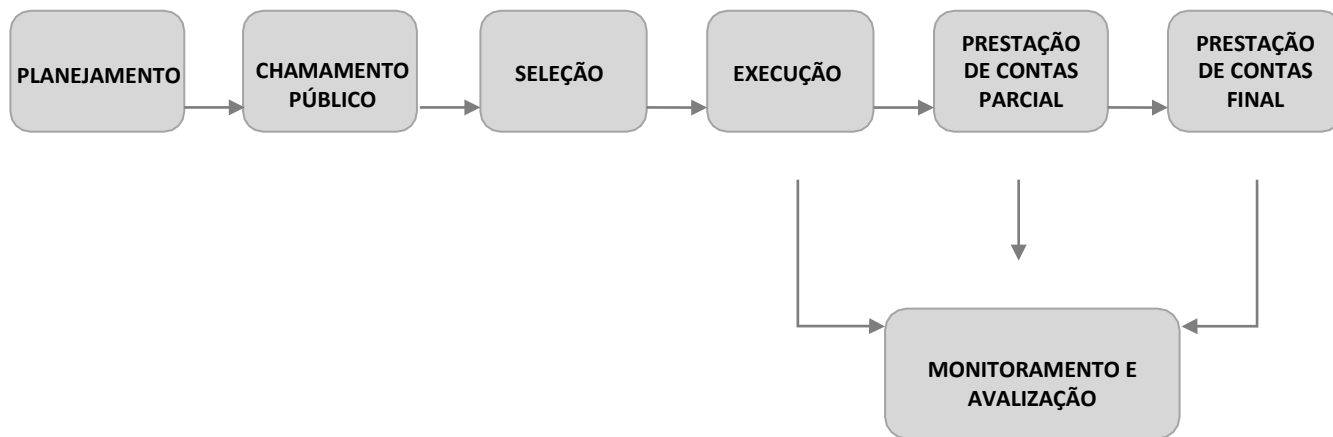
Com a liberação da primeira parcela do recurso à OSC, a **EXECUÇÃO** da parceria inicia-se. O gestor responsável pela parceria, que será, preferencialmente, alguém da área temática relacionada ao objeto da parceria, irá acompanhar a execução por parte da Prefeitura de Choró. A OSC, por sua vez, deverá atuar com base no Plano de Trabalho acordado, cumprindo as metas estabelecidas para a aferição dos resultados. O recurso será transferido e liberado à OSC de acordo com as parcelas previstas no cronograma de desembolso.

A **PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL** deve ser enviada mensalmente, bimestralmente, trimestralmente e semestralmente ou ao final de cada exercício (se a parceria tiver duração maior que de um ano) para o setor do Controle Interno da Prefeitura de Choró. Sua análise será feita com base nos documentos e relatórios enviados pela OSC e nos relatórios técnico de visita in loco e de monitoramento e avaliação, a serem elaborados pela Administração Pública. Além disso, em caso de cumprimento inadequado de metas e resultados, poderá ser exigida a elaboração do relatório de execução físico-financeira pela OSC.

O **MONITORAMENTO** da parceria deverá acontecer ao longo de toda sua execução. Através da instauração de uma Comissão de Avaliação e Monitoramento pela Administração Pública, haverá o acompanhamento do desenvolvimento do objeto, que deverá ser realizado com base nos relatórios que estão relacionados neste documento e pela Administração Pública. Além disso, serão realizadas visitas técnicas à entidade, com frequência em acordo com o tempo de execução do projeto, para verificação da execução in loco. Após o término da execução, será realizada a avaliação final da parceria. Tanto o monitoramento como a **AValiação** final devem ser compreendidos como mecanismos que garantam o aprimoramento da gestão pública, auxiliando gestores em futuras tomadas de decisão.

A **PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL** deverá ser apresentada ao término da execução da parceria no setor de controle interno. São responsáveis por sua análise o gestor da parceria, a Comissão de Avaliação e Monitoramento e o setor de controle interno, sendo o gestor a pessoa responsável por aplicar sanções, quando cabíveis, e assumir a responsabilidade pelos fatos que ocorreram durante a execução da parceria.

4.1. FLUXO DA GESTÃO DA PARCERIA COM A OSC



5. LIBERAÇÃO DE REPASSE

O repasse será realizado após a assinatura do Termo, no período máximo de cinco dias úteis. Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados e geridos em conta bancária específica e exclusiva. A liberação de recursos em conta bancária específica tem como objetivo viabilizar o monitoramento, a avaliação e os critérios de prestação de contas das atividades com recursos públicos do Município. Assim, para cada Parceria deverá ser criada uma conta bancária específica, sendo **vedada a execução de duas ou mais Parcerias na mesma conta bancária**.

Enquanto não empregados em sua finalidade serão obrigatoriamente aplicados:

- I - Em caderneta de poupança se a previsão de seu uso for superior a um mês;
- II - Em fundo de aplicação financeira de curto prazo, ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, quando sua utilização estiver prevista para prazos menores.

Os rendimentos de ativos financeiros serão aplicados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.

Quando ocorrer conclusão, denúncia, rescisão ou extinção da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos à Administração Pública no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, sob pena de imediata instauração de tomada de contas especial do responsável, providenciada pela autoridade competente da administração pública.

Passados os 30 (trinta) dias estipulados pelo termo e a organização da sociedade civil não devolver o valor do saldo final, passará a ser cobrado juros e correção monetária de acordo com a Legislação Tributária Municipal.

Fica vedado a Organização parceira movimentar os recursos recebidos da Administração Pública Municipal em outra conta bancária, diferente daquela relacionada à Parceria, para realização das despesas.

Toda movimentação de recursos no âmbito da parceria será feita mediante transferência eletrônica sujeita a identificação do beneficiário final e à obrigatoriedade de depósito em sua conta bancária. Todo pagamento a fornecedor e prestador de serviços deverá ser feito mediante crédito na conta bancária de sua titularidade. É vedado todo tipo de movimentação em espécie, exceto no caso previsto no §2º, art. 53, da Lei n. 13.019/2014.

Após a execução do objeto a conta específica da parceria terá que ser encerrada.

A liberação das parcelas poderá ser retida, quando determinada expressamente pelo Gestor da Parceria, até o saneamento das impropriedades, nas seguintes hipóteses:

- I - Quando não for apresentada a prestação de contas parcial;
- II - Quando houver evidências de irregularidade na aplicação de parcela anteriormente recebida;
- III - Quando constatado desvio de finalidade na aplicação dos recursos ou o inadimplemento da organização da sociedade civil em relação a obrigações estabelecidas no termo de colaboração ou de fomento;
- IV - Quando a organização da sociedade civil deixar de adotar sem justificativa suficiente as medidas saneadoras apontadas pela Administração Pública Municipal ou pelos órgãos de controle interno ou externo.

6. DOCUMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS

6.1 PRAZOS PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DOCUMENTOS e RELATÓRIOS de CUMPRIMENTO DE OBJETO de entrega mensal, bimestral, trimestral ou semestral (de acordo com o especificado no termo da parceria), Prazo: em até 20 (vinte) dias; Objetivo: para fins de análise parcial e ou final da prestação de contas e monitoramento por parte Administração Pública;

DOCUMENTOS e RELATÓRIOS de CUMPRIMENTO DE OBJETO de entrega no final da parceria, Prazo: em até 30 (trinta) dias após o término da vigência; Objetivo: para fins de análise de prestação de contas final e de avaliação da parceria por parte Administração Pública;

6.2 DE RESPONSABILIDADE DA OSC

A organização da sociedade civil deverá apresentar, obrigatoriamente, prestação de contas parcial, mensal, bimestral, trimestral, semestral ou anual quando for o caso, pertinente a cada uma das parcelas de recursos liberados e será composta de:

- I - Ofício de encaminhamento para a Secretaria ou Fundação responsável pelo repasse;
- II - Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa parcial ou final, evidenciando os recursos recebidos, os rendimentos auferidos da aplicação dos recursos e os saldos, assinada pelo seu representante legal;
- III - Planilha de conciliação bancária parcial ou final;
- IV - Cópia do Plano de aplicação e do cronograma de reembolso (*entregar na primeira prestação de contas parcial*);

V - Cópia do extrato bancário de conta corrente e da aplicação financeira do período de recebimento até o último dia do fechamento da prestação de contas;

1 Cópia das Faturas e documentos para cada compra e ou prestação de serviço Cópia do Recibo de Pagamento Autônomo – RPA, em caso de contratação de autônomo ou nota fiscal avulsa. *(Se o RPA ou nota fiscal avulsa se referir a mão-de-obra própria da Organização da Sociedade Civil - OSC utilizada na execução do objeto do termo de fomento e colaboração, anexar o **RELATÓRIO** de atividades executado que será entregue trimestralmente));*

1. E/ou cópia das notas fiscais, emitida em nome da entidade conveniente, identificando seu CNPJ, o número termo de fomento e colaboração a qual se refere (que pode ser em carimbo específico do número do termo ou descrito no corpo da NF pelo fornecedor) e constando carimbo de “Recebemos” datado e assinado pelo fornecedor ou comprovante de pagamento anexo;

2. Cópia dos comprovantes de transferência e comprovantes de pagamentos bancários referentes a fornecedores e prestadores de serviços;

3. Demonstrativo da consolidação de pesquisas de preços para cada despesa com no mínimo 3 (três) orçamentos;

VI - Demonstrativo da Relação de bens adquiridos e produzidos *(entregar no final da parceria);*

VII - Cópia do contracheque, devidamente assinado pelo funcionário ou com comprovante de pagamento em conta anexo, quando for o caso;

VIII - Cópia da guia de INSS, quando for o caso, emitida em nome da entidade conveniente, juntamente com o resumo para contabilização de INSS;

IX - Cópia da guia de FGTS, emitida em nome da entidade conveniente, juntamente com a relação de funcionários do referido termo de fomento e colaboração, quando for o caso;

X - Cópia do pagamento de Aluguel (TED) constando nome e CNPJ do conveniente e dados do locador, se for o caso, sendo obrigatório o envio do contrato de aluguel;

XI - Em caso de obras e serviços de engenharia: boletim de medição, cópia do termo de aceitação definitiva da obra, relatório fotográfico e anotação de responsabilidade técnica;

XII - Relatório de cumprimento de objeto em caso de mais de 1 (uma) parcela de repasse, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados, a partir do cronograma acordado, anexando-se documentos de comprovação da realização das ações, tais como lista de presença, fotos e vídeos, se for o caso;

XIII - Parecer do Representante da Instituição, sobre a regularidade das contas e dos documentos comprobatórios;

6.3 DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- I** - Relatório técnico parcial de monitoramento e avaliação in loco pelo Gestor designado para a parceria, sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados durante a execução do termo de colaboração ou de fomento;
- II** - Homologação pela comissão de Seleção, monitoramento e avaliação designada do relatório parcial de monitoramento e avaliação in loco;
- III** - Parecer Técnico Conclusivo;
- IV** - Apreciação Final da Prestação de Contas.

7. ANEXOS

Planilhas de responsabilidade da OSC

- I** - Ofício de encaminhamento;
- II** - Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa;
- III** - Planilha de conciliação bancária;
- IV** - Relatório de atividades desenvolvidas por pessoal da OSC;
- V** - Demonstrativo da consolidação de pesquisas de preços;
- VI** - Demonstrativo da Relação de bens adquiridos e produzidos;
- VII** - Relatório de cumprimento de objeto;
- VIII** - Parecer do Representante da Instituição.

Planilhas de responsabilidade da administração pública

- IX** - Relatório de verificação in loco;
- X** - Relatório técnico parcial de monitoramento e avaliação;
- XI** - Homologação pela comissão de Seleção, monitoramento e avaliação designada do relatório parcial de monitoramento e verificação in loco;
- XII** - Parecer Técnico Conclusivo;
- XIII** - Apreciação Final da Prestação de Contas.

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO PARA APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTA DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2022.10.19.002

Ofício n.º 207

Fortaleza/CE, 20 de Maio de 2024

Ilmo. Senhor Secretário: Jamille Maria Paz Moura

Secretária de Saúde do Município de Choró/CE

Assunto: **Prestação de Contas Parcial – Abril 2024**

1. É com satisfação que encaminho a Vossa Senhoria os documentos relativos à prestação de contas parcial referente ao mês de Março do ano de 2024 do Projeto de Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde, acordado entre a ABRASSE – Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente e a Prefeitura do Município de Choró-Ce, através da Secretária de Saúde, assinado pelo Termo de colaboração.

2. Houve repasse de recursos entre 01 de Abril de 2024 a 30 de Abril de 2024, no valor de R\$ 890.639,85 (Oitocentos e noventa mil, seiscentos e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos).

3. Na prestação de contas estão listados os documentos necessários que integram a prestação de contas de acordo com a Lei nº 13.019/2014.

No aguardo da aprovação das contas apresentadas, reiteram protestos de estima e consideração..

Mikaele Costa Thé
Presidente

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROJETO/AÇÃO:		Nº DO TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO:			TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde		2022.10.19.002			<input type="checkbox"/>	PARCIAL
NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL		CNPJ:	Nº DE PARCELA	EXERCÍCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINAL
ABRASSE - Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente		10.539.375/0001-88	4	abr/24		
ENDEREÇO:				MUNICÍPIO:	UF:	
Avenida Santos Dumont, 3131 - Sala 704 - Torre Empresarial Del Paseo - Aldeota				Fortaleza	Ceará	

DATA	ENTRADA	SAÍDA	SALDO	DESCRIÇÃO	COMPROVAÇÃO
27/03/2024	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.502,74	SALDO EM CONTA CORRENTE	-----
01/04/2024	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ 19.002,74	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T895851988
01/04/2024	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 18.957,74	DÉBITO PACOTE DE SERVIÇOS	DOC.: 129
01/04/2024	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 18.757,74	DÉB. PARCELAS SUBSC/INTEGRALIZAÇÃO	DOC.:6387
02/04/2024	R\$ 7.395,92	R\$ -	R\$ 26.153,66	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T896124901
02/04/2024	R\$ 12.958,68	R\$ -	R\$ 39.112,34	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T896124908
02/04/2024	R\$ 50.954,19	R\$ -	R\$ 90.066,53	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T896124938
02/04/2024	R\$ 20.885,88	R\$ -	R\$ 110.952,41	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T8961125504
02/04/2024	R\$ -	R\$ 11.592,00	R\$ 99.360,41	SERVIÇO GESTÃO NF 60	PIX.: 48.290.058/0001-43
02/04/2024	R\$ -	R\$ 6.307,75	R\$ 93.052,66	GENEROS ALIMENTICIOS NF 11	PIX.: 53.049.509/0001-95
02/04/2024	R\$ -	R\$ 6.650,93	R\$ 86.401,73	GENEROS ALIMENTICIOS NF 13	PIX.: 53.049.509/0001-95
02/04/2024	R\$ -	R\$ 7.395,92	R\$ 79.005,81	MEDICAMENTOS NF 118	PIX.: 27.184.755/0001-40
02/04/2024	R\$ -	R\$ 50.954,19	R\$ 28.051,62	MEDICAMENTOS NF 117	PIX.: 27.184.755/0001-40
02/04/2024	R\$ -	R\$ 20.885,88	R\$ 7.165,74	MEDICAMENTOS NF 119	PIX.: 27.184.755/0001-40
04/04/2024	R\$ 17.993,40	R\$ -	R\$ 25.159,14	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T896726237
04/04/2024	R\$ 12.670,00	R\$ -	R\$ 37.829,14	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T896726240
04/04/2024	R\$ 59.513,80	R\$ -	R\$ 97.342,94	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T896728551
04/04/2024	R\$ -	R\$ 59.513,80	R\$ 37.829,14	MEDICAMENTOS NF 757	PIX.: 28.325.730/0001-81
04/04/2024	R\$ -	R\$ 17.993,40	R\$ 19.835,74	MEDICAMENTOS NF 759	PIX.: 28.325.730/0001-81
04/04/2024	R\$ -	R\$ 12.670,00	R\$ 7.165,74	MEDICAMENTOS NF 758	PIX.: 28.325.730/0001-81
10/04/2024	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ 47.165,74	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898054069
10/04/2024	R\$ 13.520,78	R\$ -	R\$ 60.686,52	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898054065
10/04/2024	R\$ 51.893,94	R\$ -	R\$ 112.580,46	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898054067
10/04/2024	R\$ 45.396,80	R\$ -	R\$ 157.977,26	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898054068
10/04/2024	R\$ 59.793,36	R\$ -	R\$ 217.770,62	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898054075
10/04/2024	R\$ 148.748,15	R\$ -	R\$ 366.518,77	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T8980544557
10/04/2024	R\$ 5.217,99	R\$ -	R\$ 371.736,76	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T898054560
10/04/2024	R\$ 12.045,67	R\$ -	R\$ 383.782,43	FMS ENFERMAGEM	CODIGO TED: T898060109
10/04/2024	R\$ 25.402,37	R\$ -	R\$ 409.184,80	FMS ENFERMAGEM	CODIGO TED: T898060111
10/04/2024	R\$ 3.557,66	R\$ -	R\$ 412.742,46	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898060459
10/04/2024	R\$ 7.502,53	R\$ -	R\$ 420.244,99	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T898060462
10/04/2024	R\$ 7.766,45	R\$ -	R\$ 428.011,44	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T899060715
10/04/2024	R\$ 238.084,84	R\$ -	R\$ 666.096,28	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T899060712
10/04/2024	R\$ -	R\$ 118.947,68	R\$ 547.148,60	FOLHA APOIO ATIVIDADE MEIO - NF 267 - MARÇO 24	DOC.: 1041514

10/04/2024	R\$	-	R\$	410.618,30	R\$	136.530,30	FOLHA ATIVIDADE FIM - MAR 24 NF 117	DOC.: 1041515
10/04/2024	R\$	-	R\$	46.082,82	R\$	90.447,48	FOLHA COMPLEMENTAR PISO ENFERMAGEM - NF 115	DOC.: 1041516
10/04/2024	R\$	-	R\$	5.217,99	R\$	85.229,49	PREVINE BRASIL - MAR 24 NF 116	DOC.: 1041517
10/04/2024	R\$	-	R\$	3.702,79	R\$	81.526,70	APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24 NF 268	DOC.: 1041618
10/04/2024	R\$	-	R\$	3.500,00	R\$	78.026,70	APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24 NF 07	PIX.: ***.472.123.**
10/04/2024	R\$	-	R\$	1.500,00	R\$	76.526,70	ALUGUEL ESCRITÓRIO ABRASSE CHORÓ	PIX.: ***.949.063.**
10/04/2024	R\$	-	R\$	2.210,00	R\$	74.316,70	APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24 NF 08	PIX.: ***.114.183.**
10/04/2024	R\$	-	R\$	85,00	R\$	74.231,70	ISS RETIDO NF 57 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA	DOC.: 1041619
11/04/2024	R\$	-	R\$	2.000,00	R\$	72.231,70	ASSESSORIA COMUNICAÇÃO MAR 24 NF 23	PIX.: 46.830.585/0001-78
11/04/2024	R\$	-	R\$	7.766,45	R\$	64.465,25	FOLHA DESEMPENHO SAÚDE BUCAL NF 118	DOC.: 1042149
17/04/2024	R\$	-	R\$	11.592,00	R\$	52.873,25	SERVIÇO GESTÃO NF 62	PIX.: 48.290.058/0001-43
19/04/2024	R\$	-	R\$	194,88	R\$	52.678,37	ISS RETIDO NF 258 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	DOC.: 1045934
19/04/2024	R\$	-	R\$	19.314,44	R\$	33.363,93	ISS RETIDO NF 104 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	DOC.: 1045935
19/04/2024	R\$	-	R\$	193,49	R\$	33.170,44	ISS RETIDO NF 111 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	DOC.: 1045936
19/04/2024	R\$	-	R\$	6.617,46	R\$	26.552,98	INSS COMPETENCIA MAR 24	DOC.: 1045937
23/04/2024	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	34.552,98	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T900048142
23/04/2024	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	38.552,98	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T900048144
23/04/2024	R\$	3.998,44	R\$	-	R\$	42.551,42	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T900048373
23/04/2024	R\$	3.835,20	R\$	-	R\$	46.386,62	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T900048370
23/04/2024	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	54.386,62	PREF MUN CHORO FUS	CODIGO TED: T900048374
23/04/2024	R\$	-	R\$	2.537,47	R\$	51.849,15	ISS RETIDO NF 109 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	DOC.: 1047719
23/04/2024	R\$	-	R\$	2.529,57	R\$	49.319,58	ISS RETIDO NF 110 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	DOC.: 1047720
23/04/2024	R\$	-	R\$	6.462,83	R\$	42.856,75	ISS RETIDO NF 257 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	DOC.: 1047721
23/04/2024	R\$	-	R\$	3.835,20	R\$	39.021,55	MATERIAL DE LIMPEZA - NF 89	PIX.: 47.477.404/0001-34
24/04/2024	R\$	-	R\$	7.600,00	R\$	31.421,55	SERVIÇO COLETA DE RESÍDUOS NF 2642	PIX.: 13.430.619/0001-88
24/04/2024	R\$	-	R\$	2.031,10	R\$	29.390,45	MATERIAL DE LIMPEZA - NF 88	PIX.: 47.477.404/0001-34
24/04/2024	R\$	-	R\$	8.000,00	R\$	21.390,45	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS PSF NF 246	PIX.: 42.187.164/0001-10
24/04/2024	R\$	-	R\$	4.000,00	R\$	17.390,45	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS PSF NF 245	PIX.: 42.187.164/0001-10
24/04/2024	R\$	-	R\$	10,80	R\$	17.379,65	TED INTERNET	DOC.: 188
25/04/2024	R\$	-	R\$	4.000,00	R\$	13.379,65	PRO LABORE DIRETORA PRESIDENTE MARÇO 24	PIX.: ***.346.233.***
25/04/2024	R\$	6.406,62	R\$	-	R\$	19.786,27	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T900511481
25/04/2024	R\$	12.597,18	R\$	-	R\$	32.383,45	PREF MUN CHORO - CUSTEIO SUS	CODIGO TED: T900511625
25/04/2024	R\$	-	R\$	1.967,34	R\$	30.416,11	MATERIAL DE LIMPEZA - NF 75466	PIX.: 21.988.620/0001-50
25/04/2024	R\$	-	R\$	6.267,78	R\$	24.148,33	GENEROS ALIMENTICIOS NF 18	PIX.: 53.049.509/0001-95
25/04/2024	R\$	-	R\$	6.329,40	R\$	17.818,93	GENEROS ALIMENTICIOS NF 15	PIX.: 53.049.509/0001-95
25/04/2024	R\$	-	R\$	2.512,38	R\$	15.306,55	GENEROS ALIMENTICIOS NF 14	PIX.: 53.049.509/0001-95
25/04/2024	R\$	-	R\$	3.894,24	R\$	11.412,31	GENEROS ALIMENTICIOS NF 16	PIX.: 53.049.509/0001-95
30/04/2024	R\$	-	R\$	2.396,75	R\$	9.015,56	ASSESSORIA PRESTAÇÃO DE CONTAS NF 1312	PIX.: 25.058.193/0001-62
	R\$	890.639,85	R\$	898.127,03	R\$	9.015,56		

Fortaleza, 02 de Maio de 2024

José Erisvam de Freitas Sousa
CRC CE 024462/O-1
CPF: 029.727.703-07

Mikaele Costa Thé
Diretora Presidente da ABRASSE
CPF: 778.346.233-20

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE CONTAS A PAGAR

PROJETO/AÇÃO:	Nº DO TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO:			TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde	2022.10.19.002			<input type="checkbox"/>	PARCIAL
NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	CNPJ:	Nº DE PARCELA	EXERCÍCIO	<input type="checkbox"/>	FINAL
ABRASSE - Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente	10.539.375/0001-88	4	abr/24	<input type="checkbox"/>	
ENDEREÇO:				MUNICÍPIO:	UF:
Avenida Santos Dumont, 3131 - Sala 704 - Torre Empresarial Del Paseo - Aldeota				Fortaleza	Ceará

QUANTIDADE	CREDOR FORNECEDOR	CATEGORIA DE DESPESAS	DOCUMENTO CONTÁBIL FISCAL	VALOR
1	SICOOB	DÉBITO PACOTE DE SERVIÇOS	DOC.: 129	R\$ 45,00
2	SICOOB	DÉB. PARCELAS SUBSC/INTEGRALIZAÇÃO	DOC.: 6387	R\$ 200,00
3	CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇO GESTÃO NF 60	NF 60	R\$ 11.592,00
4	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS NF 11	NF 11	R\$ 6.307,75
5	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS NF 13	NF 13	R\$ 6.650,93
6	STARKMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS NF 118	NF 118	R\$ 7.395,92
7	STARKMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS NF 117	NF 117	R\$ 50.954,19
8	STARKMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS NF 119	NF 119	R\$ 20.885,88
9	LANEMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS NF 757	NF 757	R\$ 59.513,80
10	LANEMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS NF 759	NF 759	R\$ 17.993,40
11	LANEMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS NF 758	NF 758	R\$ 12.670,00
12	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO	FOLHA ATIVIDADE APOIO MAR 24 NF 267	NF 267	R\$ 118.947,68
13	CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL DE SAÚDE	FOLHA ATIVIDADE FIM MAR 24 NF 117	NF 117	R\$ 410.618,30
14	CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL DE SAÚDE	FOLHA COMPLEMENTAR PISO ENFERMAGEM MAR 24	NF 115	R\$ 46.082,82
15	CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL DE SAÚDE	PREVINE BRASIL MAR 24 NF 116	NF 116	R\$ 5.217,99
16	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO	APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24 NF 268	NF 268	R\$ 3.702,79
17	AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA	APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24 NF 07	NF 07	R\$ 3.500,00
18	ANTONIA AURENIVE RODRIGUES MENDES	ALUGUEL ESCRITÓRIO ABRASSE CHORO	PIX.:***.949.063.**	R\$ 1.500,00
19	MIKAELLE MENDES JUCA	APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24 NF 08	NF 08	R\$ 2.210,00
20	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA	ISS RETIDO NF 57	DOC.: 1041619	R\$ 85,00
21	COMUNICAÇÃO BRANDS	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO MAR 24 NF 23	NF 23	R\$ 2.000,00
22	CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL DE SAÚDE	FOLHA DESEMPENHO SAÚDE BUCAL - NF 118	NF 118	R\$ 7.766,45
23	CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇO GESTÃO NF 62	NF 62	R\$ 11.592,00
24	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	ISS RETIDO NF 258	DOC.: 1045934	R\$ 194,88
25	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	ISS RETIDO NF 104	DOC.: 1045935	R\$ 19.314,44
26	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	ISS RETIDO NF 111	DOC.: 1045936	R\$ 193,49
27	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	TRIBUTO FEDERAL REF MAR 24	DOC.: 1045937	R\$ 6.617,46
28	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	ISS RETIDO NF 109	DOC.: 1047719	R\$ 2.537,47
29	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	ISS RETIDO NF 110	DOC.: 1047720	R\$ 2.529,57
30	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO	ISS RETIDO NF 257	DOC.: 1047721	R\$ 6.462,83
31	GS CONSTRUÇÕES LOCAÇÃO S. LIMITADA	MATERIAL DE LIMPEZA NF 89	NF 89	R\$ 3.835,20
32	GT LOCAÇÕES DE VEICULOS E SERVIÇOS EIRELI	COLETA DE RESÍDUOS HOSPITAL MAR 24 NF 2642	PIX.: 13.430.619/0001-88	R\$ 7.600,00
33	GS CONSTRUÇÕES LOCAÇÃO S. LIMITADA	MATERIAL DE LIMPEZA NF 88	NF 88	R\$ 2.031,10
34	ABELARDO SOLUÇÕES E COMERCIO DE MAT HOSPITALAR	MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS PSF NF 246	NF 246	R\$ 8.000,00
35	ABELARDO SOLUÇÕES E COMERCIO DE MAT HOSPITALAR	MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS HOSPITAL NF 245	NF 245	R\$ 4.000,00
36	SICOOB	TED INTERNET	DOC.: 188	R\$ 10,80
37	MIKAELLE THE	PRO LABORE DIRETORA PRESIDENTE MAR 24	PIX.:***.346.233.**	R\$ 4.000,00
38	TOP CLEAN NORDESTE LTDA	MATERIA DE LIMPEZA NF 75466	NF 75466	R\$ 1.967,34
39	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS NF 18	NF 18	R\$ 6.267,78
40	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS NF 15	NF 15	R\$ 6.329,40
41	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS NF 14	NF 14	R\$ 2.512,38
42	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS NF 16	NF 16	R\$ 3.894,24
43	DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL	ASSESSORIA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS NF 1312	NF 1312	R\$ 2.396,75

TOTAL DE PAGAMENTOS				R\$ 898.127,03

Fortaleza, 02 de Maio de 2024

José Erisvam de Freitas Sousa
CRC CE 024462/O-1
CPF: 029.727.703-07

Mikaele Costa Thé
Diretora Presidente da ABRASSE
CPF: 778.346.233-20

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS

PROJETO/AÇÃO:	Nº DO TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO:			TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde	2022.10.19.002			<input type="checkbox"/>	PARCIAL
NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	CNPJ:	Nº DE PARCELA	EXERCÍCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINAL
ABRASSE - Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente	10.539.375/0001-88	4	abr/24		
ENDEREÇO:			MUNICÍPIO:	UF:	
Avenida Santos Dumont, 3131 - Sala 704 - Torre Empresarial Del Paseo - Aldeota			Fortaleza	Ceará	

DADOS FINANCEIROS					
RECEITAS			DESPESAS		
1. Valores recebidos da concedente	R\$	890.639,85	1. Despesas realizadas com os valores recebidos da concedente	R\$	898.127,03
2. Saldo demonstrado na prestação de contas anterior	R\$	16.502,74	2. Despesas realizadas com a receita de rendimentos IOF Q IR RETIDO	R\$	0,46
3. Receita de rendimentos	R\$	2,62	3. Despesas de outras receitas	R\$	-
4. Outras receitas	R\$	-	4. Saldo demonstrado no extrato	R\$	-
TOTAL DE RECEITA	R\$	907.145,21	TOTAL DE DESPESAS	R\$	898.127,49
SALDO CONTA BANCÁRIA	R\$	9.015,56			

Fortaleza, 02 de Maio de 2024

José Erisvam de Freitas Sousa
CRC CE 024462/O-1
CPF: 029.727.703-07

Mikaele Costa Thé
Diretora Presidente da ABRASSE
CPF: 778.346.233-20

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS RECEBIDAS

PROJETO/AÇÃO:	Nº DO TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO:			TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde	2022.10.19.002			<input type="checkbox"/>	PARCIAL
NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	CNPJ:	Nº DE PARCELA	EXERCÍCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINAL
ABRASSE - Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente	10.539.375/0001-88	4	abr/24		
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	
Avenida Santos Dumont, 3131 - Sala 704 - Torre Empresarial Del Paseo - Aldeota	Fortaleza			Ceará	

DEMONSTRATIVO DE RECEITAS		
DATA	VALOR	DESCRIÇÃO
01/04/2024	2.500,00	DEPÓSITO BANCÁRIO
02/04/2024	7.395,92	DEPÓSITO BANCÁRIO
02/04/2024	12.958,68	DEPÓSITO BANCÁRIO
02/04/2024	50.954,19	DEPÓSITO BANCÁRIO
02/04/2024	20.885,88	DEPÓSITO BANCÁRIO
04/04/2024	17.993,40	DEPÓSITO BANCÁRIO
04/04/2024	12.670,00	DEPÓSITO BANCÁRIO
04/04/2024	59.513,80	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	40.000,00	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	13.520,78	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	51.893,94	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	45.396,80	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	59.793,36	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	148.748,15	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	5.217,99	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	12.045,67	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	25.402,37	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	3.557,66	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	7.502,53	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	7.766,45	DEPÓSITO BANCÁRIO
10/04/2024	238.084,84	DEPÓSITO BANCÁRIO
23/04/2024	8.000,00	DEPÓSITO BANCÁRIO
23/04/2024	4.000,00	DEPÓSITO BANCÁRIO
23/04/2024	3.998,44	DEPÓSITO BANCÁRIO
23/04/2024	3.835,20	DEPÓSITO BANCÁRIO
23/04/2024	8.000,00	DEPÓSITO BANCÁRIO
25/04/2024	6.406,62	DEPÓSITO BANCÁRIO
25/04/2024	12.597,18	DEPÓSITO BANCÁRIO
SALDO CONTA BANCÁRIA	R\$ 9.015,56	

Fortaleza, 02 de Maio de 2024

José Erisvam de Freitas Sousa
CRC CE 024462/O-1
CPF: 029.727.703-07

Mikaele Costa Thé
Diretora Presidente da ABRASSE
CPF: 778.346.233-20



Ofício nº 186/2024

À Secretaria Municipal de Saúde de Choró/CE
Att. Secretária Municipal de Saúde de Choró – CE
Jamille Maria Paz Moura

Assunto: Solicitação de Repasse – Março / 2024
Termo de Colaboração Nº 2022.10.19.002

A ABRASSE - Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente, inscrito no CNPJ Nº 10.539.375/0001-88, com sede na Avenida Santos Dumont, 3131, Sala 704 – Torre Empresarial Del Paseo, Aldeota, Fortaleza/CE, neste ato representado por sua Diretora Presidente, Sra. Mikaele Costa Thé, brasileira, casada, RG: 93025003488, SSP(CE) e CPF: 778.346.233-20, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, em atenção ao termo de colaboração Nº 2022.10.19.002, cujo objeto é a Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde da secretaria de saúde do município de Choró/CE, por meio deste, fazer a solicitação do repasse de verba referente ao mês de MARÇO de 2024, no montante de R\$ R\$ 853.437,87 (Oitocentos e cinquenta e três mil, quatrocentos e trinta e sete reais e oitenta e sete centavos), conforme demonstrativo abaixo, a ser depositado na seguinte conta bancária.

Banco Sicoob - 756
Agência nº 3357-0 / SICOOB CEARÁ
Conta Corrente nº 10490-6
CNPJ 10.539.375/0001-88

Fortaleza/CE, 08 de Abril de 2024

ABRASSE - CNPJ: 10.539.375/0001-88
Mikaele Costa Thé
CPF: 778.346.233-20
Presidente

QUADRO DEMONSTRATIVO DE REPASSES - MARÇO 2024				
Descrição		Valor Contratado		Valor Solicitado
1. Despesa com Pessoal - SAÚDE		R\$	597.409,64	R\$ 432.229,79
	1.1.Atenção Primária	R\$	187.905,09	R\$ 148.748,15
	1.2.Hospital	R\$	347.004,03	R\$ 238.084,84
	1.3.Equipe Multidisciplinar	R\$	57.097,37	R\$ 45.396,80
	1.4.Secretaria de Saúde	R\$	5.403,15	R\$ -
2. Despesa com Pessoal - APOIO		R\$	163.998,05	R\$ 125.208,08
	2.1.Atenção Primária	R\$	94.801,20	R\$ 59.793,36
	2.2.Hospital	R\$	53.935,58	R\$ 51.893,94
	2.3.Secretaria de Saúde	R\$	15.261,27	R\$ 13.520,78
3. Capacitações e formações		R\$	3.000,00	R\$ 3.000,00
4. Uniformes		R\$	5.000,00	R\$ 5.000,00
	4.1.Hospital	R\$	2.000,00	R\$ 2.000,00
	4.2.PSF	R\$	3.000,00	R\$ 3.000,00
5. Lençóis hospitalares e pijamas - pacientes		R\$	2.500,00	R\$ 2.500,00
6. Coleta de resíduos		R\$	8.000,00	R\$ 8.000,00
7. Gêneros Alimentícios (Exceto frutas e verduras)		R\$	21.500,00	R\$ 21.500,00
	7.1 Hospital	R\$	15.000,00	R\$ 15.000,00
	7.2. PSF	R\$	6.500,00	R\$ 6.500,00
8. Material de Limpeza		R\$	8.000,00	R\$ 8.000,00
	8.1.Hospital	R\$	4.000,00	R\$ 4.000,00
	8.2.PSF	R\$	4.000,00	R\$ 4.000,00
9. Viagens, Hora extra, Adicional		R\$	3.000,00	R\$ 3.000,00
	9.1.Hospital	R\$	2.300,00	R\$ 2.300,00
	9.2.PSF	R\$	700,00	R\$ 700,00
10. Manutenção corretiva e preventiva dos		R\$	12.000,00	R\$ 12.000,00
materias medicos hospitalares, odontologicos e	10.1.Hospital	R\$	4.000,00	R\$ 4.000,00
fisioterapeuticos	10.2.PSF	R\$	8.000,00	R\$ 8.000,00
11. Medicamentos, material médico/hospitalar e laboratorial		R\$	163.000,00	R\$ 163.000,00
	11.1.Hospital	R\$	125.000,00	R\$ 125.000,00
	11.2.PSF	R\$	38.000,00	R\$ 38.000,00

12. Odontológico	12.1.PSF	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
13. Subtotal		R\$ 1.007.407,69	R\$ 803.437,87
14. Gestão		R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00
15. Previne Brasil (Neste valor não incide qualquer despesa ou encargo)		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
TOTAL CONTRATADO / SOLICITADO MARÇO 2024		R\$ 1.057.407,69	R\$ 853.437,87



FOLHA DE PAGAMENTO - MARÇO 2024



COOPERADO	FUNÇÃO	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	CARGA HORARIA	DIAS TRABALHADOS	Data Inicial	Data Final	PRODUÇÃO	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	DIÁRIAS	HORA EXTRA	COMPLEMENTO	LÍQUIDO	PRODUÇÃO	TAXA ADM.	SUBTOTAL	ENCARGOS	NF
ALYCE VITORIA DE QUEIROZ FREITAS	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	20	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 698,24	R\$ 843,68	R\$ 154,65	R\$ 998,33	R\$ 94,53	R\$ 1.092,86
AMANDA DE SOUSA SILVA	AGENTE ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 363,60	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 1.934,48	R\$ 354,59	R\$ 2.289,07	R\$ 216,75	R\$ 2.505,82
ANA SOARES DE LIMA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
ANTONIA JOGIANE DE OLIVEIRA LIMA	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
ANTÔNIA LUANA MARTINS BORGES	AGENTE ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,24	R\$ 640,00	R\$ 785,44	R\$ 143,97	R\$ 929,41	R\$ 88,01	R\$ 1.017,42
ANTONIA RAINARA DE LIMA SILVA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
ELIENE PEREIRA GOMES	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,16	R\$ 116,48	R\$ 1.454,53	R\$ 1.789,04	R\$ 327,93	R\$ 2.116,97	R\$ 200,46	R\$ 2.317,43
ERIC BARROS QUEIROZ HOLANDA	AGENTE ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,16	R\$ 116,48	R\$ 1.404,53	R\$ 1.789,04	R\$ 327,93	R\$ 2.116,97	R\$ 200,46	R\$ 2.317,43
FABIA MARIA PAZ RODRIGUES	AUXILIAR DE FARMÁCIA	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
FRANCISCA ALANA AGOSTINHO MENDES	AUXILIAR DE FARMÁCIA	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
FRANCISCA HELENITA AGOSTINHO M.	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
FRANCISCA REJANE TIMOTEO DA S.	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
FRANCISCO RONALDO DA SILVA M.	VIGIA NOTURNO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,48	R\$ 1.500,00	R\$ 1.834,88	R\$ 336,33	R\$ 2.171,21	R\$ 205,59	R\$ 2.376,80
FRANCISCO TARCIO ALMEIDA RIBEIRO	VIGIA NOTURNO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,48	R\$ 1.500,00	R\$ 1.834,88	R\$ 336,33	R\$ 2.171,21	R\$ 205,59	R\$ 2.376,80
GEOVANNA RODRIGUES CRISOSTOMO	AGENTE ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,24	R\$ 640,00	R\$ 785,44	R\$ 143,97	R\$ 929,41	R\$ 88,01	R\$ 1.017,42
GENESSA NUNES DE OLIVEIRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,24	R\$ 640,00	R\$ 785,44	R\$ 143,97	R\$ 929,41	R\$ 88,01	R\$ 1.017,42
GLEYDSON WALTER CUNHA DE O.	AUXILIAR DE FARMÁCIA	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
HERTA BRUNA SILVA FREITAS	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,24	R\$ 640,00	R\$ 785,44	R\$ 143,97	R\$ 929,41	R\$ 88,01	R\$ 1.017,42
JOZIMAR DE OLIVEIRA NASCIMENTO	VIGIA NOTURNO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 181,80	R\$ 116,48	R\$ 1.601,44	R\$ 1.972,68	R\$ 361,59	R\$ 2.334,27	R\$ 221,03	R\$ 2.555,30
LEIDE FRANCISCA DE SOUSA	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
MARIA HOSAMILLA SILVA GONÇALVES	AGENTE ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,80	R\$ 116,48	R\$ 1.425,44	R\$ 1.752,68	R\$ 321,27	R\$ 2.073,95	R\$ 196,38	R\$ 2.270,33
MARIA LILIANE DE SOUSA	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
MARTA MARIA ALVES SERAFIN	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
MONICA PEREIRA DA SILVA	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 272,70	R\$ 116,48	R\$ 1.498,16	R\$ 1.843,58	R\$ 337,93	R\$ 2.181,51	R\$ 206,57	R\$ 2.388,08
NEULIANE DA SILVA SANTOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 272,70	R\$ 116,48	R\$ 1.498,16	R\$ 1.843,58	R\$ 337,93	R\$ 2.181,51	R\$ 206,57	R\$ 2.388,08
RAIMUNDA JOSIANE DE QUEIROZ	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,80	R\$ 116,48	R\$ 1.425,44	R\$ 1.752,68	R\$ 321,27	R\$ 2.073,95	R\$ 196,38	R\$ 2.270,33
RAIMUNDO NONATO PAZ LIMA	VIGIA NOTURNO	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,48	R\$ 1.500,00	R\$ 1.834,88	R\$ 336,33	R\$ 2.171,21	R\$ 205,59	R\$ 2.376,80
SANDRA ARAÚJO COSTA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
SANDRA NUNES DE SOUSA	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
TATIANA PEREIRA GOMES	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	ATENÇÃO BÁSICA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
TOTAL ATENÇÃO BÁSICA								R\$ 33.330,00	R\$ 6.666,00	R\$ 880,00	R\$ 0,00	R\$ 1.890,72	R\$ 3.393,44	R\$ 37.556,82	R\$ 46.160,16	R\$ 8.461,12	R\$ 54.621,28	R\$ 5.172,08	R\$ 59.793,36
ANA LILIAN MACIEL MENDES	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	HOSPITAL	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,24	R\$ 640,00	R\$ 785,44	R\$ 143,97	R\$ 929,41	R\$ 88,01	R\$ 1.017,42
ANA MARIA DE SOUSA SILVA	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
ANTONIA ARLETE MACIEL MENDES	AUX. SERVIÇOS DE SAÚDE - RECEP.	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,80	R\$ 116,48	R\$ 1.425,44	R\$ 1.752,68	R\$ 321,27	R\$ 2.073,95	R\$ 196,38	R\$ 2.270,33
ANTONIA SILVANIA FORTUNADO DE A.	SERVIÇOS GERAIS	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,16	R\$ 116,48	R\$ 1.454,53	R\$ 1.789,04	R\$ 327,93	R\$ 2.116,97	R\$ 200,46	R\$ 2.317,43
ANTONIO WAGUENE DE SOUSA	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
ANTONIO WAGUENE DE SOUSA JUNIOR	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
BENICIO MENDONÇA PEREIRA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 245,43	R\$ 116,48	R\$ 1.476,34	R\$ 1.816,31	R\$ 332,93	R\$ 2.149,24	R\$ 203,51	R\$ 2.352,75
BRUNA DA SILVA LIMA	SERVIÇOS GERAIS	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
DORALICE NUNES DE LIMA	SERVIÇOS GERAIS	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 163,62	R\$ 116,48	R\$ 1.410,90	R\$ 1.734,50	R\$ 317,93	R\$ 2.052,43	R\$ 194,35	R\$ 2.246,78
FRANCISCA RAQUEL SILVA VIEIRA	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
FRANCISCA ANTONIA LOPES DE MORAIS	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,35	R\$ 116,48	R\$ 807,32	R\$ 980,03	R\$ 179,64	R\$ 1.159,67	R\$ 109,81	R\$ 1.269,48
FRANCISCA SILVA HELENA PAULINO GOMES	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 309,06	R\$ 116,48	R\$ 1.527,25	R\$ 1.879,94	R\$ 344,59	R\$ 2.224,53	R\$ 210,64	R\$ 2.435,17
FRANCISCO MARCIO SILVA SOUSA	MOTORISTA	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 727,20	R\$ 0,00	R\$ 278,48	R\$ 2.023,76	R\$ 2.460,08	R\$ 450,93	R\$ 2.911,01	R\$ 275,65	R\$ 3.186,66
JOSE MARIA RODRIGUES DE SOUSA	VIGIA NOTURNO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 145,44	R\$ 160,48	R\$ 1.616,35	R\$ 1.980,32	R\$ 362,99	R\$ 2.343,31	R\$ 221,89	R\$ 2.565,20
JOSE PEREIRA FREIRES JUNIOR	SERVIÇOS GERAIS	HOSPITAL	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,72	R\$ 58,24	R\$ 698,18	R\$ 858,16	R\$ 157,30	R\$ 1.015,46	R\$ 96,15	R\$ 1.111,61
JOSE ROGERIO BENICIO DE OLIVEIRA	VIGIA NOTURNO	HOSPITAL	0	0	0	01/02/2024	29/02/2024	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 27,50	R\$ 177,50	R\$ 16,81	R\$ 194,31
JOSE ROGERIO BENICIO DE OLIVEIRA	VIGIA NOTURNO	HOSPITAL	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 290,88	R\$ 160,48	R\$ 1.732,70	R\$ 2.125,76	R\$ 389,65	R\$ 2.515,41	R\$ 238,19	R\$ 2.753,60
KENNEDY HALFEY LEONCIO SILVA	AGENTE ADMINISTRATIVO	HOSPITAL	40	160	30														

ANA GABRIELA ALEXANDRE RAMOS	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	20	80	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 606,00	R\$ 121,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,24	R\$ 640,00	R\$ 785,44	R\$ 143,97	R\$ 929,41	R\$ 88,01	R\$ 1.017,42
ANTONIO GLEYDSON LOBO RAMOS	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
KLEVANIA KARLA SOARES QUEIROZ	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
LUIZA VITORIA SANTOS MENEZES	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,25	R\$ 116,48	R\$ 1.461,80	R\$ 1.798,13	R\$ 329,60	R\$ 2.127,73	R\$ 201,48	R\$ 2.329,21
MARIA LUCIANA BERNARDINO ALVES	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
MARLY PEREIRA DE SOUSA	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
MAYSA MARLENE DA SILVA MONTEIRO	AGENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARIA	40	160	30	01/03/2024	31/03/2024	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,48	R\$ 1.280,00	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,83
TOTAL SECRETARIA								R\$ 7.878,00	R\$ 1.575,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 227,25	R\$ 757,12	R\$ 8.501,80	R\$ 10.437,97	R\$ 1.913,27	R\$ 12.351,24	R\$ 1.169,54	R\$ 13.520,78
TOTAL GERAL APOIO - SAÚDE CHORÓ								R\$ 69.404,00	R\$ 13.816,80	R\$ 1.320,00	R\$ 727,20	R\$ 4.254,12	R\$ 7.137,84	R\$ 78.449,55	R\$ 96.659,96	R\$ 17.717,68	R\$ 114.377,64	R\$ 10.830,44	R\$ 125.208,08

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ/CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO DA ATIVIDADE FIM
PERÍODO: MARÇO 2024

HOSPITAL

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	CARGO	PLANTÃO 12HS	VALOR PLANTÃO/MÊS	PRODUÇÃO MENSAL	INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO / VIAGEM	COMPLEMENTO	BRUTO	TAXA (18,33%)	SUBTOTAL	ENCARGOS (8,65%)	NF
1	Alyssa Maria Segundo Silva	Enfermeiro	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 91,65	R\$ 591,65	R\$ 56,02	R\$ 647,67
2	Ana Claudia Francilino de Carvalho	Enfermeiro	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 91,65	R\$ 591,65	R\$ 56,02	R\$ 647,67
3	Ana Vitoria Holanda de Carvalho	Médico final de Semana	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ 476,58	R\$ 3.076,58	R\$ 291,32	R\$ 3.367,90
4	Antonia Gerlane Galvino de Oliveira	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 164,97	R\$ 1.064,97	R\$ 100,84	R\$ 1.165,81
5	Antonio Justino dos Santos	Téc Radiologia	40HS	R\$ -	R\$ 1.761,60	R\$ 704,64	R\$ -	R\$ 491,95	R\$ 2.958,19	R\$ 542,24	R\$ 3.500,43	R\$ 331,46	R\$ 3.831,88
6	Antonio Regivandio Teixeira de Souza	Biomédico	40HS	R\$ -	R\$ 2.440,00	R\$ 976,00	R\$ -	R\$ 2,72	R\$ 3.418,72	R\$ 626,65	R\$ 4.045,37	R\$ 383,06	R\$ 4.428,43
7	Bruno Lucena Fernandes	Médico final de Semana	5	R\$ 1.300,00	R\$ 6.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.500,00	R\$ 1.191,45	R\$ 7.691,45	R\$ 728,31	R\$ 8.419,76
8	Caio Carvalho Pinheiro (Não descontar INSS)	Médico Semana	5	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 1.099,80	R\$ 7.099,80	R\$ 672,29	R\$ 7.772,09
9	Caio Carvalho Pinheiro (Não descontar INSS)	Médico final de Semana	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ 476,58	R\$ 3.076,58	R\$ 291,32	R\$ 3.367,90
10	Claudio Roberto Tavares	Médico Especialista	gastroenterologista	R\$ -	R\$ 1.275,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.275,00	R\$ 233,71	R\$ 1.508,71	R\$ 142,86	R\$ 1.651,57
11	Carla Emanoela de Melo Brasilino	Enfermeiro	9	R\$ 250,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.250,00	R\$ 412,43	R\$ 2.662,43	R\$ 252,11	R\$ 2.914,53
12	Carlos Magno Cordeiro Barroso	Médico Especialista	Psiquiatra	R\$ -	R\$ 9.555,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.555,00	R\$ 1.751,43	R\$ 11.306,43	R\$ 1.070,61	R\$ 12.377,05
13	Carlos Magno Cordeiro Barroso	Médico Especialista	Psiquiatra	R\$ -	R\$ 2.625,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.625,00	R\$ 481,16	R\$ 3.106,16	R\$ 294,12	R\$ 3.400,29
14	Caroline Matias N Dinilly	Médico Semana	5	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 1.099,80	R\$ 7.099,80	R\$ 672,29	R\$ 7.772,09
15	Cassiana Viana Silva	Enfermeiro	4	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 183,30	R\$ 1.183,30	R\$ 112,05	R\$ 1.295,35
16	Crislaynny Oliveira França	Téc Enfermagem	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 109,98	R\$ 709,98	R\$ 67,23	R\$ 777,21
17	Davi Queiroz Farias	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 164,97	R\$ 1.064,97	R\$ 100,84	R\$ 1.165,81
18	Daiane Souza da Silva	Téc Enfermagem	7	R\$ 150,00	R\$ 1.050,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.050,00	R\$ 192,47	R\$ 1.242,47	R\$ 117,65	R\$ 1.360,11
19	Fernando Nogueira de Sousa Neto	Biomédico	40HS	R\$ -	R\$ 2.440,00	R\$ 976,00	R\$ -	R\$ 206,05	R\$ 3.622,05	R\$ 663,92	R\$ 4.285,97	R\$ 405,84	R\$ 4.691,81
20	Flávia Negreiros Lopes	Enfermeiro	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 91,65	R\$ 591,65	R\$ 56,02	R\$ 647,67
21	Flaviane Negreiros Lopes	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 164,97	R\$ 1.064,97	R\$ 100,84	R\$ 1.165,81
22	Francisca Antonia Vanha de Sousa	Téc Enfermagem	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 109,98	R\$ 709,98	R\$ 67,23	R\$ 777,21
23	Francisca Kaiane Grigney Oliveira Cabral	Fisioterapeuta	40HS	R\$ -	R\$ 2.440,00	R\$ 488,00	R\$ -	R\$ 257,60	R\$ 3.185,60	R\$ 583,92	R\$ 3.769,52	R\$ 356,94	R\$ 4.126,46
24	Francisco de Assis Madeiro de Oliveira (NÃO DESCONTAR INSS)	Médico Semana	8	R\$ 1.200,00	R\$ 9.600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.600,00	R\$ 1.759,68	R\$ 11.359,68	R\$ 1.075,66	R\$ 12.435,34
25	Francisco de Assis Pinheiro Paulino	Biomédico	40HS	R\$ -	R\$ 2.440,00	R\$ 976,00	R\$ -	R\$ 101,66	R\$ 3.517,66	R\$ 644,79	R\$ 4.162,45	R\$ 394,15	R\$ 4.556,59
26	Francisco Wendell Amorim de Sousa (NÃO DESCONTAR INSS)	Médico Semana	3	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.600,00	R\$ 659,88	R\$ 4.259,88	R\$ 403,37	R\$ 4.663,25
27	Gabriely Lopes Rodrigues	Enfermeiro	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 91,65	R\$ 591,65	R\$ 56,02	R\$ 647,67
28	Gerliane Pereira Lima	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 164,97	R\$ 1.064,97	R\$ 100,84	R\$ 1.165,81
29	Germana Pires Nobre (NÃO DESCONTAR INSS)	Médico Semana	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.800,00	R\$ 879,84	R\$ 5.679,84	R\$ 537,83	R\$ 6.217,67
30	Gustavo Barbosa Carvalho	Médico Semana	5	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 1.099,80	R\$ 7.099,80	R\$ 672,29	R\$ 7.772,09
31	Gustavo Barbosa Carvalho	Médico final de Semana	4	R\$ 1.300,00	R\$ 5.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.200,00	R\$ 953,16	R\$ 6.153,16	R\$ 582,65	R\$ 6.735,81
32	Hugo Baltazar de Queiroz Junior	Biomédico Gerente	40HS	R\$ -	R\$ 2.440,00	R\$ 976,00	R\$ -	R\$ 402,72	R\$ 3.818,72	R\$ 699,97	R\$ 4.518,69	R\$ 427,88	R\$ 4.946,57
33	Iafa Roberta Nogueira Teixeira	Enfermeiro	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 750,00	R\$ 137,48	R\$ 887,48	R\$ 84,04	R\$ 971,51
34	Israel Nicolau de Oliveira (Não descontar INSS)	Médico final de Semana	3	R\$ 1.300,00	R\$ 3.900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.900,00	R\$ 714,87	R\$ 4.614,87	R\$ 436,99	R\$ 5.051,86
35	Jéssica Araujo Saraiva	Enfermeiro	4	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 183,30	R\$ 1.183,30	R\$ 112,05	R\$ 1.295,35
36	João Paulo Montenegro	Médico Especialista	Ultrassonografia	R\$ -	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.300,00	R\$ 604,89	R\$ 3.904,89	R\$ 369,76	R\$ 4.274,65
37	Jonas Weyber da Silva	Téc Enfermagem	12	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 329,94	R\$ 2.129,94	R\$ 201,69	R\$ 2.331,63
38	José Airton de Amorim Junior	Téc Radiologia	40HS	R\$ -	R\$ 1.761,60	R\$ 704,64	R\$ 234,88	R\$ 491,95	R\$ 3.193,07	R\$ 585,29	R\$ 3.778,36	R\$ 357,78	R\$ 4.136,14
39	Kaio Lucas Almeida de Paulo	Téc Enfermagem	12	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 1.980,00	R\$ 362,93	R\$ 2.342,93	R\$ 221,85	R\$ 2.564,79
40	Karina Cavalcante Braga	Enfermeiro	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 91,65	R\$ 591,65	R\$ 56,02	R\$ 647,67
41	Karine Naiane Melo de Lima	Enfermeiro	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.250,00	R\$ 229,13	R\$ 1.479,13	R\$ 140,06	R\$ 1.619,18
42	Kassia Rhayanny Felipe Sobrinho	Nutricionista	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ -	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
43	Luciana Carvalho Martins de Sousa	Enfermeiro	6	R\$ 250,00	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 1.590,00	R\$ 291,45	R\$ 1.881,45	R\$ 178,16	R\$ 2.059,60
44	Lucilene Pereira Benicio	Téc Enfermagem	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 109,98	R\$ 709,98	R\$ 67,23	R\$ 777,21
45	Luis Fabiano Moura (NÃO DESCONTAR INSS)	Médico Especialista	Cardiologista	R\$ -	R\$ 4.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.500,00	R\$ 824,85	R\$ 5.324,85	R\$ 504,21	R\$ 5.829,06
46	Maria Auzinete Arruda Barros	Enfermeiro	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 91,65	R\$ 591,65	R\$ 56,02	R\$ 647,67

47	Maria Carla Nunes Maciel	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ 181,47	R\$ 1.171,47	R\$ 110,93	R\$ 1.282,39
48	Maria Dianely	Médico Semana	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.800,00	R\$ 879,84	R\$ 5.679,84	R\$ 537,83	R\$ 6.217,67
49	Maria Dianely	Médico final de Semana	5	R\$ 1.300,00	R\$ 6.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.500,00	R\$ 1.191,45	R\$ 7.691,45	R\$ 728,31	R\$ 8.419,76
50	Maria Rudiele Nobre de Sousa	Téc Enfermagem	8	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 219,96	R\$ 1.419,96	R\$ 134,46	R\$ 1.554,42
51	Maria Zilda Saraiva de Oliveira	Enfermeiro	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 458,25	R\$ 2.958,25	R\$ 280,12	R\$ 3.238,37
52	Mariana Pereira da Silva	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 164,97	R\$ 1.064,97	R\$ 100,84	R\$ 1.165,81
53	Maximiano Leite Barbosa Chaves	Médico Semana	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 916,50	R\$ 5.916,50	R\$ 560,24	R\$ 6.476,74
54	Melina Maira do Nascimento Carneiro	Enfermeiro Gerente	40HS	R\$ -	R\$ 2.700,00	R\$ 1.080,00	R\$ -	R\$ 348,16	R\$ 4.128,16	R\$ 756,69	R\$ 4.884,85	R\$ 462,55	R\$ 5.347,40
55	Miliane de Sousa Maciel	Téc Enfermagem	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 164,97	R\$ 1.064,97	R\$ 100,84	R\$ 1.165,81
56	Monica Luiza Segundino Lima	Enfermeiro	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.250,00	R\$ 229,13	R\$ 1.479,13	R\$ 140,06	R\$ 1.619,18
57	Nadia Noval (NÃO DESCONTAR INSS)	Médico Semana	10	R\$ 1.200,00	R\$ 12.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12.000,00	R\$ 2.199,60	R\$ 14.199,60	R\$ 1.344,57	R\$ 15.544,17
58	Raianny Uchoa de Sousa	Téc Enfermagem	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 274,95	R\$ 1.774,95	R\$ 168,07	R\$ 1.943,02
59	Raimundo Holanda Amorim (Não descontar INSS)	Médico Especialista	Oftalmologista	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 274,95	R\$ 1.774,95	R\$ 168,07	R\$ 1.943,02
60	Rômulo Nepomuceno (Não descontar INSS)	Médico Especialista	Cirurgião Geral	R\$ -	R\$ 9.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.000,00	R\$ 1.649,70	R\$ 10.649,70	R\$ 1.008,43	R\$ 11.658,13
61	Tacila de Oliveira Holanda	Enfermeiro	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.250,00	R\$ 229,13	R\$ 1.479,13	R\$ 140,06	R\$ 1.619,18
62	Tatiany Moreira Gomes	Téc Enfermagem	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 750,00	R\$ 137,48	R\$ 887,48	R\$ 84,04	R\$ 971,51
63	Thiago Carvalho Cunha (NÃO DESC INSS)	Médico Especialista		R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 733,20	R\$ 4.733,20	R\$ 448,19	R\$ 5.181,39
64	Yuri Silva Portela	Médico Semana	1	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 219,96	R\$ 1.419,96	R\$ 134,46	R\$ 1.554,42
	TOTAL HOSPITAL				R\$ 172.228,20	R\$ 7.125,28	R\$ 794,88	R\$ 2.431,61	R\$ 183.799,97	R\$ 33.690,53	R\$ 217.490,50	R\$ 20.594,34	R\$ 238.084,84



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ/CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO DA ATIVIDADE FIM
PERÍODO: MARÇO 2024



EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	CARGO	CARGA HORARIA	VALOR BASE	INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO	COMPLEMENTO	BRUTO	TAXA (18,33%)	SUBTOTAL	ENCARGOS (8,65%)	VALOR PRODUÇÃO+ENCARGOS
1	Ana Maria Silva Nascimento	Psicólogo	40HS	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 430,00	R\$ 2.830,00	R\$ 518,74	R\$ 3.348,74	R\$ 317,09	R\$ 3.665,83
2	Carolina Pereira dos Reis	Nutricionista	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
3	Claudiane dos Santos Farias	Psicólogo	40HS	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 430,00	R\$ 2.830,00	R\$ 518,74	R\$ 3.348,74	R\$ 317,09	R\$ 3.665,83
4	Darlaine Barreto de Lima	Psicólogo	40HS	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 430,00	R\$ 2.830,00	R\$ 518,74	R\$ 3.348,74	R\$ 317,09	R\$ 3.665,83
5	Diego Woskly de Lima Sousa	Educador Físico coord	40HS	R\$ 2.440,00	R\$ 488,00	R\$ 480,00	R\$ 708,64	R\$ 4.116,64	R\$ 754,58	R\$ 4.871,22	R\$ 461,26	R\$ 5.332,48
6	Francisca Gizelia Lemos Barbosa	Assistente Social	40HS	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 430,00	R\$ 2.830,00	R\$ 518,74	R\$ 3.348,74	R\$ 317,09	R\$ 3.665,83
7	Iely Hadassa Rodrigues Ferreira Arantes	Psicólogo	40HS	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 430,00	R\$ 2.830,00	R\$ 518,74	R\$ 3.348,74	R\$ 317,09	R\$ 3.665,83
8	José Cristian Ciriaco Pereira	Fisioterapeuta	30HS	R\$ 1.900,00	R\$ 380,00	R\$ -	R\$ 526,00	R\$ 2.806,00	R\$ 514,34	R\$ 3.320,34	R\$ 314,41	R\$ 3.634,75
9	Karla Victoria Oliveira Moura	Nutricionista	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
10	Karolayne braga da cunha	Nutricionista	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
11	Licia Maria Freires Fernandes Queiroz	Fisioterapeuta	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
12	Matheus Silva de Almeida	Educador Físico	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
13	Simone Ferreira Holanda	Biomédico	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 488,00	R\$ -	-R\$ 16,40	R\$ 1.691,60	R\$ 310,07	R\$ 2.001,67	R\$ 189,54	R\$ 2.191,21
14	Virginia Amelia de Queiroz Correia	Terapeuta Ocupacional	40HS	R\$ 1.968,75	R\$ 393,75	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.362,50	R\$ 433,05	R\$ 2.795,55	R\$ 264,71	R\$ 3.060,26
15	Virginia Amelia de Queiroz Correia	Terapeuta Ocupacional		R\$ 362,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 362,50	R\$ 66,45	R\$ 428,95	R\$ 40,62	R\$ 469,56
16	Yndiara Padua da Silva	Fonoaudiólogo	20HS	R\$ 1.220,00	R\$ 244,00	R\$ -	R\$ 128,80	R\$ 1.592,80	R\$ 291,96	R\$ 1.884,76	R\$ 178,47	R\$ 2.063,23
TOTAL EQUIPE MULTIDISCIPLINAR				R\$ 25.211,25	R\$ 5.213,75	R\$ 480,00	R\$ 4.141,04	R\$ 35.046,04	R\$ 6.423,94	R\$ 41.469,98	R\$ 3.926,82	R\$ 45.396,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ/CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO DA ATIVIDADE FIM
PERÍODO: MARÇO 2024



ATENÇÃO PRIMÁRIA

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	CARGO	CARGA HORÁRIA	VALOR BASE	INSALUBRIDADE	GRATIFICAÇÃO	COMPLEMENTO	BRUTO	TAXA (18,33%)	SUBTOTAL	ENCARGOS (8,65%)	VALOR PRODUÇÃO+ENCARGOS
1	Ana Livia Alves de Menezes	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
2	Ana Cristina Almeida de Queiroz	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
3	Ana Paula Gomes de Queiroz	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
4	Ana Vitória Holanda de Carvalho	Médico	40HS	R\$ 13.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.092,97	R\$ 14.292,97	R\$ 2.619,90	R\$ 16.912,87	R\$ 1.601,49	R\$ 18.514,36
5	Antônia Conceição Leite Gonçalves	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
6	Antônia Iris da Silva Marinho	Aux Saúde Bucal	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
7	Beatriz Viana Dede	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
8	Caroline Matias N Dinlielly	Médico	40HS	R\$ 13.200,00	R\$ -	R\$ -	-R\$ 191,32	R\$ 13.008,68	R\$ 2.384,49	R\$ 15.393,17	R\$ 1.457,59	R\$ 16.850,76
9	Edinagila Lima Bernardo	Aux Saúde Bucal	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
10	Igor Oliveira de Queiroz	Odontólogo	40HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 738,00	R\$ 3.378,00	R\$ 619,19	R\$ 3.997,19	R\$ 378,50	R\$ 4.375,68
11	Jacinta de Fátima Ribeiro de Almeida	Aux Saúde Bucal	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
12	Jânio Marcio de Sousa	Enfermeiro Gerente	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
13	Jéssica Davila Oliveira Braga	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
14	Juliane dos Santos Paz	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
15	Kassia de Queiroz Paula	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
16	Katlia Melo Franco	Fisioterapeuta Coord	40HS	R\$ 2.440,00	R\$ 488,00	R\$ 500,00	R\$ 193,84	R\$ 3.621,84	R\$ 663,88	R\$ 4.285,72	R\$ 405,82	R\$ 4.691,54
17	Lara Carvalho Cunha	Odontólogo	40HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 738,00	R\$ 3.378,00	R\$ 619,19	R\$ 3.997,19	R\$ 378,50	R\$ 4.375,68
18	Larissa Nobre de Oliveira	Odontólogo	40HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 738,00	R\$ 3.378,00	R\$ 619,19	R\$ 3.997,19	R\$ 378,50	R\$ 4.375,68
19	Larissa Moreira Leite	Odontólogo	40HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 738,00	R\$ 3.378,00	R\$ 619,19	R\$ 3.997,19	R\$ 378,50	R\$ 4.375,68
20	Luciana de Almeida	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
21	Maiane Rodrigues de Andrade	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
22	Maria Claudia Leoncio de Moura	Aux Saúde Bucal	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
23	Maria Karine Mendes de Araújo	Farmacêutico	40HS	R\$ 1.600,00	R\$ 320,00	R\$ -	R\$ 764,00	R\$ 2.684,00	R\$ 491,98	R\$ 3.175,98	R\$ 300,74	R\$ 3.476,71
24	Rebeca Silva Oliveira	Médico	40HS	R\$ 13.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.592,97	R\$ 14.792,97	R\$ 2.711,55	R\$ 17.504,52	R\$ 1.657,52	R\$ 19.162,04
25	Pedro Arthur de Almeida	Odontólogo	40HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 738,00	R\$ 3.378,00	R\$ 619,19	R\$ 3.997,19	R\$ 378,50	R\$ 4.375,68
26	Rosemary Lusía Ribeiro	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
27	Simone Maria Ferreira de Oliveira	Téc Enfermagem	40HS	R\$ 1.212,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 116,48	R\$ 1.570,88	R\$ 287,94	R\$ 1.858,82	R\$ 176,01	R\$ 2.034,84
28	Sintia Maria Maciel dos Santos	Odontólogo	40HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ -	R\$ 738,00	R\$ 3.378,00	R\$ 619,19	R\$ 3.997,19	R\$ 378,50	R\$ 4.375,68
29	Tabata Diavina de Lima Sousa	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
30	Viviane Maria Ferreira Barbosa	Enfermeiro	40HS	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 610,56	R\$ 3.610,56	R\$ 661,82	R\$ 4.272,38	R\$ 404,55	R\$ 4.676,93
TOTAL ATENÇÃO PRIMARIA				R\$ 90.172,00	R\$ 10.114,40	R\$ 500,00	R\$ 14.046,22	R\$ 114.832,62	R\$ 21.048,82	R\$ 135.881,44	R\$ 12.866,72	R\$ 148.748,15



Ofício nº 189/2024

À Secretaria Municipal de Saúde de Choró/CE
Att. Secretária Municipal de Saúde de Choró – CE
Jamille Maria Paz Moura

Assunto: Solicitação de Repasse - Folha Complementar Enfermagem – Março 2024
Termo de Colaboração Nº 2022.10.19.002

A ABRASSE - Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio Ambiente, inscrito no CNPJ Nº 10.539.375/0001-88, com sede na Avenida Santos Dumont, 3131, Sala 704 – Torre Empresarial Del Paseo, Aldeota, Fortaleza/CE, neste ato representado por sua Diretora Presidente, Sra. Mikaele Costa Thé, brasileira, casada, RG: 93025003488, SSP(CE) e CPF: 778.346.233-20, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, em atenção ao termo de colaboração Nº 2022.10.19.002, cujo objeto é a Gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde da secretaria de saúde do município de Choró/CE, por meio deste, fazer a solicitação do repasse de verba referente ao pagamento da folha complementar da enfermagem do mês de MARÇO 2024, no montante de **R\$ 48.508,23** (Quarenta e oito mil, quinhentos e oito reais e vinte três centavos), conforme demonstrativo abaixo, a ser depositado na seguinte conta bancária.

Banco Sicoob - 756
Agência nº 3357-0 / SICOOB CEARÁ
Conta Corrente nº 10490-6
CNPJ 10.539.375/0001-88

Fortaleza/CE, 10 de Abril de 2024.

ABRASSE - CNPJ: 10.539.375/0001-88
Mikaele Costa Thé
CPF: 778.346.233-20
Presidente

DEMONSTRATIVO DE REPASSE - FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM - SAÚDE CHORÓ - MARÇO 2024

GERENCIAMENTO			
Descrição		Valor Contratado	Valor Solicitado
1. Despesa com Pessoal - SAÚDE		R\$ 668.910,34	R\$ 48.508,23
1.1.Atenção Primária		R\$ 187.905,09	R\$ -
1.1.1. Assistência financeira complementar (enfermagem)		R\$ 40.000,00	R\$ 32.904,90
1.2.Hospital		R\$ 347.004,73	R\$ -
1.2.1 Assistência financeira complementar (enfermagem)		R\$ 31.500,00	R\$ 15.603,33
1.3.Equipe Multidisciplinar		R\$ 57.097,37	R\$ -
1.4.Secretaria de Saúde		R\$ 5.403,15	R\$ -
2. Despesa com Pessoal - APOIO		R\$ 163.998,05	R\$ -
2.1.Atenção Primária		R\$ 94.801,20	R\$ -
2.2.Hospital		R\$ 53.935,58	R\$ -
2.3.Secretaria de Saúde		R\$ 15.261,27	R\$ -
3. Capacitações e formações		R\$ 3.000,00	R\$ -
4. Uniformes		R\$ 5.000,00	R\$ -
4.1.Hospital		R\$ 2.000,00	R\$ -
4.2.PSF		R\$ 3.000,00	R\$ -
5. Lençóis hospitalares e pijamas - pacientes		R\$ 2.500,00	R\$ -
6. Coleta de resíduos		R\$ 8.000,00	R\$ -
6.1 Secretaria de Saúde		R\$ 8.000,00	R\$ -
7. Gêneros Alimentícios (Exceto frutas e verduras)		R\$ 21.500,00	R\$ -
7.1 Hospital		R\$ 15.000,00	R\$ -
7.2. PSF		R\$ 6.500,00	R\$ -
8. Material de Limpeza		R\$ 8.000,00	R\$ -
8.1.Hospital		R\$ 4.000,00	R\$ -
8.2.PSF		R\$ 4.000,00	R\$ -
9. Viagens, Hora extra, Adicional		R\$ 3.000,00	R\$ -
9.1.Hospital		R\$ 2.300,00	R\$ -
9.2.PSF		R\$ 700,00	R\$ -
10. Manutenção corretiva e preventiva dos materias medicos hospitalares, odontologicos e fisioterapeuticos		R\$ 12.000,00	R\$ -
10.1.Hospital		R\$ 4.000,00	R\$ -
10.2.PSF		R\$ 8.000,00	R\$ -
11. Medicamentos		R\$ 73.000,00	R\$ -
11.1.Hospital		R\$ 60.000,00	R\$ -
11.2.PSF		R\$ 13.000,00	R\$ -
12. Odontológico		R\$ 20.000,00	R\$ -
12.1.PSF		R\$ 20.000,00	R\$ -
13. Subtotal		R\$ 988.908,39	R\$ 48.508,23
14. Gestão		R\$ 40.000,00	R\$ -
TOTAL GERAL - FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM - MARÇO 2024		R\$ 1.028.908,39	R\$ 48.508,23



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ/CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO DA ATIVIDADE FIM
PISO ENFERMAGEM - MÊS MARÇO 24



HOSPITAL

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	CARGO	PRODUÇÃO MENSAL MARÇO	BRUTO	TAXA (18,33%)	SUBTOTAL	ENCARGOS (8,65%)	NF
1	Antônia Gerlane Galvino de Oliveira	Téc Enfermagem	R\$ 460,23	R\$ 460,23	R\$ 84,36	R\$ 544,59	R\$ 51,57	R\$ 596,16
2	Carla Emanuela de Melo Brasilino	Enfermeiro	R\$ 340,91	R\$ 340,91	R\$ 62,49	R\$ 403,40	R\$ 38,20	R\$ 441,60
3	Daiane Souza da Silva	Téc Enfermagem	R\$ 383,52	R\$ 383,52	R\$ 70,30	R\$ 453,82	R\$ 42,97	R\$ 496,79
4	Davi Queiroz Farias	Téc Enfermagem	R\$ 460,23	R\$ 460,23	R\$ 84,36	R\$ 544,59	R\$ 51,57	R\$ 596,16
5	Flavia Negreiros Lopes	Enfermeiro	R\$ 147,73	R\$ 147,73	R\$ 27,08	R\$ 174,81	R\$ 16,55	R\$ 191,36
6	Flaviane Negreiros Lopes	Téc Enfermagem	R\$ 383,52	R\$ 383,52	R\$ 70,30	R\$ 453,82	R\$ 42,97	R\$ 496,79
7	Francisca Antonia Vanha de Sousa	Téc Enfermagem	R\$ 306,82	R\$ 306,82	R\$ 56,24	R\$ 363,06	R\$ 34,38	R\$ 397,44
8	Gabriely Lopes Rodrigues	Enfermeiro	R\$ 147,73	R\$ 147,73	R\$ 27,08	R\$ 174,81	R\$ 16,55	R\$ 191,36
9	Geovanna Ferreira Camara	Téc Enfermagem	R\$ 147,73	R\$ 147,73	R\$ 27,08	R\$ 174,81	R\$ 16,55	R\$ 191,36
10	Gerliane Pereira Lima	Téc Enfermagem	R\$ 460,23	R\$ 460,23	R\$ 84,36	R\$ 544,59	R\$ 51,57	R\$ 596,16
11	Jonas Weyber da Silva	Téc Enfermagem	R\$ 767,05	R\$ 767,05	R\$ 140,60	R\$ 907,65	R\$ 85,95	R\$ 993,60
12	Kaio Lucas Almeida de Paulo	Téc Enfermagem	R\$ 613,64	R\$ 613,64	R\$ 112,48	R\$ 726,12	R\$ 68,76	R\$ 794,88
13	Karina Cavalcante Braga	Enfermeiro	R\$ 147,73	R\$ 147,73	R\$ 27,08	R\$ 174,81	R\$ 16,55	R\$ 191,36
14	Karine Naiane Melo de Lima	Enfermeiro	R\$ 369,32	R\$ 369,32	R\$ 67,70	R\$ 437,02	R\$ 41,38	R\$ 478,40
15	Luciana Carvalho Martins de Sousa	Enfermeiro	R\$ 909,09	R\$ 909,09	R\$ 166,64	R\$ 1.075,73	R\$ 101,86	R\$ 1.177,59
16	Lucilene Pereira Benício	Téc Enfermagem	R\$ 306,82	R\$ 306,82	R\$ 56,24	R\$ 363,06	R\$ 34,38	R\$ 397,44
17	Maria Auzinete Arruda Barros	Téc Enfermagem	R\$ 147,73	R\$ 147,73	R\$ 27,08	R\$ 174,81	R\$ 16,55	R\$ 191,36
18	Maria Carla Nunes Maciel	Téc Enfermagem	R\$ 460,23	R\$ 460,23	R\$ 84,36	R\$ 544,59	R\$ 51,57	R\$ 596,16
19	Maria Rudiele Nobre de Sousa	Téc Enfermagem	R\$ 533,39	R\$ 533,39	R\$ 97,77	R\$ 631,16	R\$ 59,77	R\$ 690,93
20	Mariana Pereira da Silva	Téc Enfermagem	R\$ 460,23	R\$ 460,23	R\$ 84,36	R\$ 544,59	R\$ 51,57	R\$ 596,16
21	Melina Maira do Nascimento Carneiro	Enfermeiro Gerente	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
22	Miliane de Sousa Maciel	Téc Enfermagem	R\$ 460,23	R\$ 460,23	R\$ 84,36	R\$ 544,59	R\$ 51,57	R\$ 596,16
23	Mônica Luiza Secundino Lima	Enfermeiro	R\$ 369,32	R\$ 369,32	R\$ 67,70	R\$ 437,02	R\$ 41,38	R\$ 478,40
24	Raianny Uchoa de Sousa	Téc Enfermagem	R\$ 767,05	R\$ 767,05	R\$ 140,60	R\$ 907,65	R\$ 85,95	R\$ 993,60
25	Tabata Diavina de Lima Sousa	Enfermeiro	R\$ 147,73	R\$ 147,73	R\$ 27,08	R\$ 174,81	R\$ 16,55	R\$ 191,36
26	Tacila de Oliveira Holanda	Téc Enfermagem	R\$ 145,76	R\$ 145,76	R\$ 26,72	R\$ 172,48	R\$ 16,33	R\$ 188,81
27	Tatiany Moreira Gomes	Téc Enfermagem	R\$ 383,52	R\$ 383,52	R\$ 70,30	R\$ 453,82	R\$ 42,97	R\$ 496,79
	TOTAL HOSPITAL		R\$ 12.045,67	R\$ 12.045,67	R\$ 2.207,97	R\$ 14.253,64	R\$ 1.349,69	R\$ 15.603,33



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ/CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO DA ATIVIDADE FIM
PISO ENFERMAGEM - MÊS MARÇO /24



ATENÇÃO PRIMÁRIA

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	CARGO	PRODUÇÃO MENSAL MARÇO	BRUTO	TAXA (18,33%)	SUBTOTAL	ENCARGOS (8,65%)	NF
1	Ana Livia Alves de Menezes	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
2	Antônia Conceição Leite Gonçalves	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
3	Ana Paula Gomes de Queiroz	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
4	Beatriz Viana Dede	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
5	Jessica Dávila Oliveira Braga	Téc Enfermagem	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
6	Jânio Marcio de Sousa	Enfermeiro Gerente	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
7	Juliane dos Santos Paz	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
8	Kassia de Queiroz Paula	Téc Enfermagem	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
9	Luciana de Almeida	Enfermeiro	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
10	Maiane Rodrigues de Andrade	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
11	Rosemary Lusía Ribeiro	Enfermeiro	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
12	Simone Maria Ferreira de Oliveira	Téc Enfermagem	R\$ 1.810,73	R\$ 1.810,73	R\$ 331,91	R\$ 2.142,64	R\$ 202,89	R\$ 2.345,52
13	Tabata Diavina de Lima Sousa	Enfermeiro	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
14	Viviane Maria Ferreira Barbosa	Enfermeiro	R\$ 1.818,18	R\$ 1.818,18	R\$ 333,27	R\$ 2.151,45	R\$ 203,72	R\$ 2.355,18
			R\$ 25.402,37	R\$ 25.402,37	R\$ 4.656,25	R\$ 30.058,62	R\$ 2.846,27	R\$ 32.904,90

UNID. DOS PAZS. RECONSTRUTORES

CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida: Coronel João Paracampus nº 1410

Bairro: Alto do Carneiro CEP: 53.550-000 - Choro - CE

CNPJ: 63.368.627/0001-92 - CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Carla da Costa Macedo Silva Secretaria

CARGO/FUNÇÃO: Secretaria

DESTINO DA VIAGEM: Fortaleza

ÓRGÃO QUE COMPARECERÁ: Clínica Ginecológica - Unichild.

DATA: 30/04/2024

PACIENTE: MARIA GLINALDA NQ306 SILVA

MOTIVO: Consulta de acompanhamento Ginecológico para

per-operatório de histeroscopia

ASSINATURA E CARIMBO DO ÓRGÃO VISITADO

Bruno P. Coutinho
Ginecologia / Obstetrícia
CREMEC - 17936 / RQE 1108

Josefa Maria Lima
Diretor(a) Geral
Hosp. Municipal
José B. Filho

CNPJ 11.403.032/0001-36
Fundo Municipal de Saúde
Rua João Bezerra nº 1410
Choro - CE 53.550-000

CHORO
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
Avenida Coronel João Paracampo nº 1.410
Bairro Alto do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choro-Ce
CNPJ: 63.386.627/0001-42 CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

[Assinatura]
JOSÉ PAULO LIMA
Secretário Municipal de Saúde
Rua João Paracampo, 1410
Alto do Cruzeiro, Choro - CE
63.950-000

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO ICE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará
UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde
FAVORECIDO: Pronto-Socorro Saúde Social
CARGO/FUNÇÃO: proteção
DESTINO DA VIAGEM: contato
ÓRGÃO QUE COMPARECERÁ: LANEMED Hospitalar
DATA: 25/04/23

PACIENTE: _____
MOTIVO: Baixa medicamento.

Alane Vasconcelos
LANEMED HOSPITALAR LTDA
Alane Vasconcelos Uchoa
Sócia - Administradora
CPF: 609.395.223-14

ASSINATURA E CARIMBO DO ÓRGÃO VISITADO

CNPJ 11.401.027/0001-42

CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
 Avenida Coronel João Paracampo nº 1410
 Bairro Alto do Cruzeiro, CEP: 63.950-000 - Choró-Ce
 CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

José Traiva Lima
 Diretor Geral
 Hosp. Munic. Pa.
 José B. Filho

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: *Francisco Marcos Silva Soares*

CARGO/FUNÇÃO: *motorista*

DESTINO DA VIAGEM: *Fortaleza*

ÓRGÃO QUE COMPARECERÁ:

DATA: *23/04/2014*

PACIENTE: *Doença*

MOTIVO: *LACEN*

LACEN
 MATERIAL COLHIDO
 FORA DO LACEN

23 ABR 2014

Proc.:

[Assinatura]

ASSINATURAE CARIMBO DO ÓRGÃO VISITADO

CNPJ 11.407.837/0001-76
 Fundo Municipal de Saúde
 Rua João Paracampo nº 1410
 Centro - CEP 63.950-000
 Choró - Ceará

CHORO
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
Avenida Coronel João Paracampas nº 1410
Bairro Alto do Cruzeiro CEP: 63.950.000 - Choro-Ce
CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

JOSEFA ASSIS LIMA
Enfermeira
HOSP. MUN. SAU-
JOSE B. F. M. D.

SOLICITAÇÃO DE DIARIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde

FAVORECIDO: Marília Maria dos Santos

CARGO/FUNÇÃO: matrôta

DESTINO DA VIAGEM: Fortaleza

ORGÃO QUE COMPARECERÁ: Hemec Fortaleza

DATA: 18/04/2004

PACIENTE: Guilherme Puelmo Alves

MOTIVO: consulta ambulatorial de rotina

Gecivania M. T. S. Almeida

Enfermeira

Chefe

ASSINATURAE CARIMBO DO ORGÃO VISITADO

Fundo Municipal de Saúde
Rua João Paracampas
Centro - Choro - CE

CNPJ 11.407.927/0001-42

CHORO

GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida Coronel João Paracampas nº 1410

Bairro Alto do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choro-Ce

CNPJ: 63.386.627/0001-42 CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ass: *[Assinatura]*
 Jussara Fátima Lima
 Secretária Municipal
 Hospital Paulo de
 Azevedo

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde

FAVORECIDO: *Investigação de Saúde*CARGO/FUNÇÃO: *motociclista*DESTINO DA VIAGEM: *fortaleza*ORGAO QUE COMPARECERA: *Lacen*DATA: *16/04/24*

PACIENTE:

MOTIVO: *Entrega de exames.*

180 ABSENTE NATURA E CARIMBO DO ORGAO VISITADO



CNPJ 11.407.627/0001-42

CHORO
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
Avenida Coronel João Paracampo nº 1410
Bairro Alto do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choro-Ce
CNPJ: 63.386.627/0001-42 CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

[Handwritten Signature]
JOSEFA MARIA LIMA
Secretaria Municipal de Saúde
Rua João Paracampo, 1410
Alto do Cruzeiro, Choro - CE
63.950-000

SOLICITAÇÃO DE DIARIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde

FAVORECIDO: Françoise Maria Silva Soares

CARGO/FUNÇÃO: notarista

DESTINO DA VIAGEM: fortaleza

ORGAO QUE COMPARECERÁ: Lanemed Hospitalar

DATA: 12/04/24

PACIENTE: _____

MOTIVO: busca medicamento.

[Handwritten Signature]
ALANEMED HOSPITALAR LTDA

Alane Vasconcelos Uchoa

Sócia - Administradora

CPF: 609.395.223-14

ASSINATURAE CARIMBO DO ORGAO VISITADO

CPJ 11 407 927 0001 42
Fundo Municipal de Saúde
Rua João Paracampo, 1410
Centro - Choro - CE
63.950-000

CHORO

GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida Coronel João Paracampo nº 1410

Bairro Alto do Cruzeiro CEP: 65.950-000 - Choro-Ce

CNPJ: 65.386.627/0001-42 CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

[Handwritten Signature]
JOSEFA VASCONCELOS LIMA
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
Rua João Paracampo

SOLICITAÇÃO DE DIARIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde

FAVORECIDO: Franco Comarcão Sól Le. Sousa

CARGO/FUNÇÃO: motociclista

DESTINO DA VIAGEM: Paratuba

ORGAO QUE COMPARECERÁ: Lanemed Hospitalar

DATA: 11/04/24

PACIENTE:

MOTIVO: Busca medicamentosa.

[Handwritten Signature]
ALANED HOSPITALAR LTDA

Alane Vasconcelos Uchoa

Sócia - Administradora

CPF: 609.395.223-14

ASSINATURAE CARIMBO DO ORGAO VISITADO

Fundo Municipal de Saúde
Rua João Paracampo
Centro - Choro - CE
CNPJ 11.407.927/0001-42

CHORO

CONDOMÍNIO RESIDENCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida Coronel João Paracampo nº 1410

Baixo Alto do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choro-Ce

CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Josué Pinheiro Lima
 Diretor Geral
 Hosp. Mun. Po.
 José B. Filho

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará**

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Franisco Paulo Silva SouzaCARGO/FUNÇÃO: Motorista

DESTINO DA VIAGEM:

ORGÃO QUE COMPARECERÁ: Mun. Estadual Leonardo da LimaDATA: 10/04/24PACIENTE: João Edmundo Alves JuniorMOTIVO: Viagem médica

Luciana Lasmim Sousa
 Assistente Social
 CRESS 6

ASSINATURAE CARIMBO DO ORGÃO VISITADO

CNPJ 11.407.832/0001-76
 Fundo Municipal do Saúde
 Rua João Paracampo nº 1410
 Centro - CEP 63.950-000

UNIDOS PARA RECONSTRUIR

CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida Coronel João Paracampo nº 1410

Bairro Alta do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choró-CE

CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

João Paulo Lima
Diretor Geral
Hosp. Mun. de
José B. Filho

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Marlito Marcelo Silva Soares

CARGO/FUNÇÃO: motorista

DESTINO DA VIAGEM: Foz de Iguaçu

ORGÃO QUE COMPARECERÁ: Lacen

DATA: 09/04/24

PACIENTE:

MOTIVO: Entrega de exames

LACEN
MATERIAL COLHIDO
FORADO LACEN

09 APR 2024

ASSINATURA E CARIMBO DO ORGÃO VISITADO

Ass: [Assinatura]

CNPJ 11.407.837/0001-76
Fundo Municipal da Saúde
Rua João Paracampo nº 1410
Centro - CEP 63.950-000
Choró - Ceará

UNIDOS PARA RECONSTRUIR

CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
Avenida Coronel João Paracampas nº 1410
Baixo Alto do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choro-Ce
CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Josefa Maria Lima
Diretor Geral
Hosp. Mun. Pa.
Jose B. Filho

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Francisco de Paula Silva Sousa

CARGO/FUNÇÃO: materna MATERIAL COLHIDO

DESTINO DA VIAGEM: contabilizar FORA DO LACEN

ORGÃO QUE COMPARECERA:

DATA: 04/04/2012

PACIENTE:

MOTIVO:


04 ABR 2012

ASSINATURAE CARIMBO DO ORGÃO VISITADO

CPJ 11 407.837/0001 76
Fundo Municipal da Saúde
Rua João Paracampas nº 1410
Centro - CEP 63.950-000
Choro - Ceará

CHORO**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ**

Avenida Coronel João Paracampas nº 1410

Bairro Alta do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choró-Ce

CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Josué Dantas Lima
 Diretor Geral
 Hosp. Mun. Pe.
 José B. Filho

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS**DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE- Tribunal de Contas do Estado do Ceará**

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bazeira Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Francisco Marcelo Silva SousaCARGO/FUNÇÃO: motoristaDESTINO DA VIAGEM: fontalva

ORGÃO QUE COMPARECERÁ: _____

DATA: 22/04/14PACIENTE: Guilherme Paulino AlvesMOTIVO: acompanhar o serviço para coleta de urina.

Anna Karen S. L. Sobreira
 Enfermeira
 COREN-CE 573.487

ASSINATURAE CARIMBO DO ORGÃO VISITADO

CNPJ 11 607.837/0001 26
 Fundo Municipal de Saúde
 Rua João Paracampas nº 1410
 Choró - CEP 63.950-000

CHORÓ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida Coronel João Paracampo nº 1410

Bairro Alta do Cruzeiro CEP: 63.950-000 - Choró-Ce

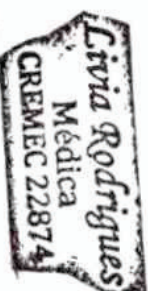
CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO ICE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Dr. José Bezerra FilhoCARGO/FUNÇÃO: Secretário Municipal de SaúdeDESTINO DA VIAGEM: FortalezaORGÃO QUE COMPARECERÁ: Hospital Geral de Fortaleza (HGR)DATA: 03/04/24PACIENTE: Eleonora Alves de MeloMOTIVO: AVC Isquêmico

ASSINATURA E CARIMBO DO ORGÃO VISITADO

Jose Maria Lima
Diretor Geral
Hosp. Municipal
José B. Filho

CNPJ 11 407.837/0001 76
Fundo Municipal de Saúde
Rua João Paracampo nº 1410
Choró - CEP: 63.950-000

CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
 Avenida Coronel João Paracamplos nº 1410
 Bairro Alto do Choro CEP: 63.950-000 - Choro-Ce
 CNPJ: 63.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

José Francisco Lima
 Chefe Geral
 Hosp. Municipal
 José W. Filho

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO TCE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará
UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde.

FAVORECIDO: Dr. José Francisco Lima

CARGO/FUNÇÃO: Dr. Chefe de Serviço

DESTINO DA VIAGEM: Vale de Despesa

ÓRGÃO QUE COMPROVE: Regime Vale de Despesa

DATA: 03/04/24

PACIENTE: Seu Eduardo Gomes Nicot

MOTIVO: custas de med.

ASSINATURAE CARIMBO DO ORÇÃO VISITADO

CNPJ 11.407.837/0001-76
 Rua João Paracamplos, 1410
 Centro - CEP 63.950-000
 Choro - CE

Dr. Francisco Lima
 Chefe Geral
 Hosp. Municipal
 José W. Filho

CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ

Avenida Coronel João Paracampo nº 1410
Baixo Alto do Cruzeiro CEP: 65.950-000 - Choro-Ce
CNPJ: 65.386.627/0001-42 - CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

[Handwritten signature]
João Paracampo
Coronel João Paracampo
Rua do Rio
João Paracampo

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO ICE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará
UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde
FAVORECIDO: KAO LUAS ALMEIDA DE PAULO
CARGO/FUNÇÃO: TECNICO DE ENFERMAGEM
DESTINO DA VIAGEM: PORTALECH
ORGAO QUE COMPARECERÁ: HCC DR CESAR CARLOS
DATA: 17/04/2024
PACIENTE: ANDRUA VITORIA ALMEIDA DINARCO
MOTIVO: OSTEOPATIA

[Handwritten signature]
ASSINATURA CARIMBO DO ORGAO VISITADO

CHORO

MUNICÍPIO DE CHORO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORÓ
Avenida Corone João Paracampo nº 1410
Bairro Alto do Cruzado CEP: 63.950-000 - Choro-Ce
CNPJ: 63.386.627/0001-42 CGF: 06.920.507-8
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

[Handwritten signature]
Secretaria Municipal de Saúde
Rua João Paracampo
Centro - Choro - CE
CEP: 63.950-000

SOLICITAÇÃO DE DIARIAS

DECLARO PARA FINS DE PROVA AO ICE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará

UNIDADE GESTORA: Hospital e Maternidade Padre José Bezerra Filho/Secretaria da Saúde

FAVORECIDO: RUIO LUAS MUNEIHA DE ALBUQUERQUE

CARGO/FUNÇÃO: TECNICO DE ENFERMAGEM

DESTINO DA VIAGEM: Coerência

ORGAO QUE COMPARECERÁ: Unidade de Saúde

DATA: 26/04/21

PACIENTE: _____

MOTIVO: _____

[Handwritten signature]
ASSINATURA E CARIMBO DO ORÇÃO VISITADO



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>		CPF: <u>062.458.423 - 28</u>	MÊS/ANO: <u>1 / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Dentista</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO:
DATA	ENTRADA	SÁDIA	ASSINATURA
1	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
2	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
3	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
4	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
5	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
6	Sábado	-	-
7	Domingo	-	-
8	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
9	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
10	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
11	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
12	Curso de Especialização	-	-
13	Sábado	-	-
14	Domingo	-	-
15	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
16	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
17	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
18	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
19	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
20	Sábado	-	-
21	Domingo	-	-
22	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
23	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
24	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
25	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
26	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
27	Sábado	-	-
28	Domingo	-	-
29	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
30	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>
31	8h	14h	<u>Raulo Cavallier Cuiabá</u>

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Kassia de Oliveira Paula</u>		CPF: <u>05538625312</u>	MÊS/ANO <u>Abri/18</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
2	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
3	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
4	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
5	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
6			<i>Sabado</i>
7			<i>Domingo</i>
8	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
9	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
10	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
11	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
12	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
13			<i>Sabado</i>
14			<i>Domingo</i>
15	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
16	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
17	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
18	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
19	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
20			<i>Sabado</i>
21			<i>Domingo</i>
22	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
23	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
24	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
25	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
26	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
27			<i>Sabado</i>
28			<i>Domingo</i>
29	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
30	08:00	14:00	<i>Kassia de Oliveira Paula</i>
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Moisés Rodrigues de Andrade</u>		CPF: <u>607.086.573-21</u>	MÊS/ANO: <u>abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Técnico em Engenharia</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
2	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
3	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
4	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
5	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
6			
7			
8	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
9	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
10	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
11	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
12	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
13			
14			
15	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
16	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
17	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
18	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
19	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
20			
21			
22	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
23	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
24	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
25	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
26	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
27			
28			
29	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
30	08:00	14:00	Moisés Rodrigues de Andrade
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Maria Cláudia Leão de Moura		CPF: 038.802.913-02		MÊS/ANO: Abril / 24	
FUNÇÃO: Tec. em Saúde Bucal		SETOR:		OBSERVAÇÃO	
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA		
1	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
2	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
3	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
4	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
5	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
6	Sábado	—	—		
7	Domingo	—	—		
8	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
9	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
10	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
11	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
12	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
13	Sábado	—	—		
14	Domingo	—	—		
15	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
16	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
17	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
18	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
19	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
20	Sábado	—	—		
21	Domingo	—	—		
22	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
23	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
24	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
25	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
26	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
27	Sábado	—	—		
28	Domingo	—	—		
29	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
30	08 h	14 h	me. Cláudia le. de Moura		
31					

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Leandra Nóbrega de Oliveira CPF: 061.559.353-43 MÊS/ANO: abril, 2024
 FUNÇÃO: Plantadora SETOR: manuseio

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:51	15:15	Leandra Nóbrega	
2	07:48	15:20	Leandra Nóbrega	
3	07:50	15:17	Leandra Nóbrega	
4	07:41	15:23	Leandra Nóbrega	
5	07:33	15:29	Leandra Nóbrega	
6	-	-	valendo	
7	-	-	domingo	
8	07:34	15:28	Leandra Nóbrega	
9	07:32	15:33	Leandra Nóbrega	
10	07:48	15:41	Leandra Nóbrega	
11	07:52	15:39	Leandra Nóbrega	
12	07:48	15:21	Leandra Nóbrega	
13	-	-	valendo	
14	-	-	domingo	
15	07:41	15:38	Leandra Nóbrega	
16	07:48	15:42	Leandra Nóbrega	
17	07:54	15:34	Leandra Nóbrega	
18	07:38	15:27	Leandra Nóbrega	
19	07:50	15:31	Leandra Nóbrega	
20	-	-	valendo	
21	-	-	domingo	
22	07:47	15:47	Leandra Nóbrega	
23	07:33	15:33	Leandra Nóbrega	
24	07:42	15:26	Leandra Nóbrega	
25	07:48	15:18	Leandra Nóbrega	
26	07:39	15:13	Leandra Nóbrega	
27	-	-	valendo	
28	-	-	domingo	
29	07:53	15:00	Leandra Nóbrega	
30	07:55	15:49	Leandra Nóbrega	
31	-	-	-	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Rosemary Lygia Ribeiro</u>		CPF: <u>600.780.993-65</u>		MÊS/ANO <u>Abril</u> / <u>2004</u>
FUNÇÃO: <u>Empreiteira</u>		SETOR: <u>PSF Manutenção</u>		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:50	15:15	Rosemary Lygia Ribeiro	
2	07:53	15:10	Rosemary Lygia Ribeiro	
3	07:40	15:17	Rosemary Lygia Ribeiro	
4	07:52	15:23	Rosemary Lygia Ribeiro	
5	07:48	15:29	Rosemary Lygia Ribeiro	
6			Sábado	
7			Domingo	
8	07:52	15:28	Rosemary Lygia Ribeiro	
9	07:55	15:33	Rosemary Lygia Ribeiro	
10	07:52	15:41	Rosemary Lygia Ribeiro	
11	07:51	15:39	Rosemary Lygia Ribeiro	
12	07:46	15:21	Rosemary Lygia Ribeiro	
13			Sábado	
14			Domingo	
15	07:47	15:38	Rosemary Lygia Ribeiro	
16	07:50	15:42	Rosemary Lygia Ribeiro	
17	07:48	15:34	Rosemary Lygia Ribeiro	
18	07:52	15:27	Rosemary Lygia Ribeiro	
19	07:55	15:31	Rosemary Lygia Ribeiro	
20			Sábado	
21			Domingo	
22	07:53	15:47	Rosemary Lygia Ribeiro	
23	07:59	15:33	Rosemary Lygia Ribeiro	
24	07:52	15:26	Rosemary Lygia Ribeiro	
25	07:48	15:18	Rosemary Lygia Ribeiro	
26	07:50	15:19	Rosemary Lygia Ribeiro	
27			Sábado	
28			Domingo	
29	07:58	15:00	Rosemary Lygia Ribeiro	
30	07:42	15:49	Rosemary Lygia Ribeiro	
31				



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Ana Louisa Alves de Menezes		CPF: 069.207.543-71		MÊS/ANO: Abril / 2024	
FUNÇÃO: Técnica em Enfermagem		SETOR: PSF Maranhão		OBSERVAÇÃO	
DATA		HORÁRIOS		ASSINATURA	
	ENTRADA	SAÍDA			
1	07:50	15:15	Ana Louisa Alves de Menezes		
2	07:52	15:20	Ana Louisa Alves de Menezes		
3	07:48	15:14	Ana Louisa Alves de Menezes		
4	07:49	15:23	Ana Louisa Alves de Menezes		
5	07:55	15:29	Ana Louisa Alves de Menezes		
6			Sábado		
7			Domingo		
8	07:58	15:28	Ana Louisa Alves de Menezes		
9	07:55	15:33	Ana Louisa Alves de Menezes		
10	07:52	15:41	Ana Louisa Alves de Menezes		
11	07:51	15:39	Ana Louisa Alves de Menezes		
12	07:46	15:21	Ana Louisa Alves de Menezes		
13			Sábado		
14			Domingo		
15	07:47	15:38	Ana Louisa Alves de Menezes		
16	07:46	15:42	Ana Louisa Alves de Menezes		
17	07:53	15:34	Ana Louisa Alves de Menezes		
18	07:57	15:27	Ana Louisa Alves de Menezes		
19	07:54	15:31	Ana Louisa Alves de Menezes		
20			Sábado		
21			Domingo		
22	07:53	15:47	Ana Louisa Alves de Menezes		
23	07:59	15:33	Ana Louisa Alves de Menezes		
24	07:52	15:26	Ana Louisa Alves de Menezes		
25	07:49	15:18	Ana Louisa Alves de Menezes		
26	07:58	15:19	Ana Louisa Alves de Menezes		
27			Sábado		
28			Domingo		
29	07:58	15:00	Ana Louisa Alves de Menezes		
30	07:47	15:49	Ana Louisa Alves de Menezes		
31					

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Antônia Jris da Silva uniprimho</u>		CPF: <u>601.145-363-90</u>	MÊS/ANO <u>ABRIL 1994</u>	
FUNÇÃO: <u>Gerente em saúde Bucal</u>		SETOR: <u>monte Castelo</u>	OBSERVAÇÃO	
DATA	ENTRADA	HORÁRIOS	SAÍDA	ASSINATURA
1	-		-	
2	09:00		15:00	Antônia Jris da Silva m
3	08:30		13:00	Antônia Jris da Silva m
4	09:00		15:00	Antônia Jris da Silva m
5	08:00		13:40	Antônia Jris da Silva m
6	-		-	SABADO
7	-		-	DOMINGO
8	09:00		15:00	Antônia Jris da Silva m
9	08:00		14:00	Antônia Jris da Silva m
10	08:30		13:40	Antônia Jris da Silva m
11	08:00		14:00	Antônia Jris da Silva m
12	08:00		13:00	Antônia Jris da Silva m
13	-		-	SABADO
14	-		-	DOMINGO
15	08:40		15:00	Antônia Jris da Silva m
16	09:00		14:00	Antônia Jris da Silva m
17	-		-	Antônia Jris da Silva m
18	08:00		12:00	Antônia Jris da Silva m
19	09:00		14:00	Antônia Jris da Silva m
20	-		-	SABADO
21	-		-	DOMINGO
22	08:30		13:00	Antônia Jris da Silva m
23	08:40		15:00	Antônia Jris da Silva m
24	08:00		14:00	Antônia Jris da Silva m
25	09:00		15:00	Antônia Jris da Silva m
26	09:00		13:00	Antônia Jris da Silva m
27	-		-	SABADO
28	-		-	DOMINGO
29	08:00		15:00	Antônia Jris da Silva m
30	08:00		13:00	Antônia Jris da Silva m
31	-		-	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Pedro Arthur Dibia de Almeida</u>		CPF: <u>045.686.093-21</u>	MÊS/ANO: <u>Abril</u>	12024
FUNÇÃO: <u>Cooperativista</u>		SETOR: <u>Monte Castelo</u>		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	-	-		
2	09:00	15:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
3	08:30	13:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
4	09:00	15:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
5	08:00	13:40	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
6	-	-	<u>Sábado</u>	
7	-	-	<u>Domingo</u>	
8	09:00	15:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
9	08:00	14:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
10	08:20	14:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
11	08:00	14:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
12	08:00	13:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
13	-	-	<u>Sábado</u>	
14	-	-	<u>Domingo</u>	
15	08:40	15:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
16	08:40	14:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
17	-	-	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
18	08:00	12:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
19	09:00	14:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
20	-	-	<u>Sábado</u>	
21	-	-	<u>Domingo</u>	
22	08:30	12:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
23	08:40	13:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
24	08:00	14:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
25	09:00	15:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
26	09:00	13:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
27	-	-	<u>Sábado</u>	
28	-	-	<u>Domingo</u>	
29	08:00	15:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
30	08:00	12:00	Pedro Arthur Dibia de Almeida	
31	-	-		

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Janio Marcio de Sousa</u>		CPF: <u>803082953-15</u>		MÊS/ANO <u>Abril</u>	124
FUNÇÃO: <u>Enfermeiro</u>		SETOR: <u>SMS</u>			
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA			
1	8:00	14:00	<i>Janio</i>		
2	8:00	14:15	<i>Janio</i>		
3	8:00	14:00	<i>Janio</i>		
4	8:15	14:00	<i>Janio</i>		
5	7:50	14:00	<i>Janio</i>		
6	SABADO	SABADO	<i>Janio</i>		
7	DOMINGO	DOMINGO	<i>Janio</i>		
8	8:00	14:03	<i>Janio</i>		
9	8:10	14:05	<i>Janio</i>		
10	8:00	14:00	<i>Janio</i>		
11	8:05	14:00	<i>Janio</i>		
12	8:00	14:20	<i>Janio</i>		
13	SABADO	SABADO	<i>Janio</i>		
14	DOMINGO	DOMINGO	<i>Janio</i>		
15	8:00	14:00	<i>Janio</i>		
16	8:10	14:05	<i>Janio</i>		
17	FACULTATIVO	FACULTATIVO	<i>Janio</i>		
18	8:05	14:00	<i>Janio</i>		
19	7:55	14:00	<i>Janio</i>		
20	SABADO	SABADO	<i>Janio</i>		
21	DOMINGO	DOMINGO	<i>Janio</i>		
22	7:50	14:00	<i>Janio</i>		
23	8:00	14:05	<i>Janio</i>		
24	8:10	14:00	<i>Janio</i>		
25	8:00	14:05	<i>Janio</i>		
26	8:00	14:35	<i>Janio</i>		
27	SABADO	SABADO	<i>Janio</i>		
28	DOMINGO	DOMINGO	<i>Janio</i>		
29	8:05	14:00	<i>Janio</i>		
30	8:00	14:00	<i>Janio</i>		
31	—	—	<i>Janio</i>		

Janio Marcio de Sousa
 Janio Marcio de Sousa
 ENFERMEIRO
 COREN nº 202.624

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>KATID NIELD FRANCO</u>		CPF: <u>019.904.053-20</u>	MÊS/ANO <u>ABRIL / 2024</u>	
FUNÇÃO: <u>Coordenador de Vigilancia Epidemiologica</u>		SETOR: <u>Vigilancia em Saúde</u>		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	
	ENTRADA	SAÍDA	OBSERVAÇÃO	
1	07:45	14:00	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
2	07:48	14:30	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
3	07:30	14:15	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
4	07:55	14:10	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
5	08:00	14:00	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
6	SAB	SAB	<i>[assinatura]</i>	
7	DOM	DOM	<i>[assinatura]</i>	
8	07:50	14:30	<i>[assinatura]</i>	
9	07:45	14:10	<i>[assinatura]</i>	
10	07:42	16:50	<i>[assinatura]</i>	
11	07:40	14:30	<i>[assinatura]</i>	
12	08:01	14:00	<i>[assinatura]</i>	
13	SAB	SAB	<i>[assinatura]</i>	
14	DOM	DOM	<i>[assinatura]</i>	
15	07:45	14:15	<i>[assinatura]</i>	
16	07:50	14:20	<i>[assinatura]</i>	
17	FACUL.	FACUL.	<i>[assinatura]</i>	FACULTATIVO
18	07:30	14:10	<i>[assinatura]</i>	
19	07:55	14:00	<i>[assinatura]</i>	
20	SAB	SAB	<i>[assinatura]</i>	
21	DOM	DOM	<i>[assinatura]</i>	
22	07:45	14:20	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
23	07:46	14:25	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
24	07:50	14:35	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
25	07:50	14:40	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
26	07:58	14:35	<i>[assinatura]</i>	DIÁRIA
27	SAB	SAB	<i>[assinatura]</i>	
28	DOM	DOM	<i>[assinatura]</i>	
29	07:40	14:10	<i>[assinatura]</i>	
30	07:15	16:30	<i>[assinatura]</i>	
31				

PRÓDUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>João Vitorino de Oliveira</u>		CPF: <u>016.013.483.80</u>	MÊS/ANO: <u>04/24</u>
FUNÇÃO: <u>Cooperador Dentista</u>		SETOR: <u>Sede 33</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:47	16:47	
2	07:52	16:52	
3	07:55	16:55	
4	07:57	16:57	
5	07:45	16:45	
6	Sábado		
7	Domingo		
8	07:53	16:53	
9	07:58	16:58	
10	07:50	16:50	
11	07:49	16:49	
12	07:52	16:52	
13	Sábado		
14	Domingo		
15	07:54	16:54	
16	07:46	16:46	
17	07:58	16:58	
18	07:51	16:51	
19	07:53	16:53	
20	Sábado		
21	Domingo		
22	07:48	16:48	
23	07:53	16:53	
24	07:58	16:58	
25	07:52	16:52	
26	07:45	16:45	
27	Sábado		
28	Domingo		
29	07:48	16:48	
30	07:51	16:51	
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: BEATRIZ VIANA DEDE		CPF: 068.451.773-44	MÊS/ANO: ABRIL / 2024	
FUNÇÃO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM		SETOR: SEDE II		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
2	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
3	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
4	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
5	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
6				
7				
8	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
9	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
10	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
11	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
12	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
13				
14				
15	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
16	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
17	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
18	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
19	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
20				
21				
22	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
23	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
24	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
25	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
26	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
27				
28				
29	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
30	08:00	17:00	BEATRIZ VIANA	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: ANTONIA CONCEICAO LITE GONCALVES		CPF: 916.898.413-84	MÊS/ANO: ABRIL / 24
FUNÇÃO: TÉCNICA ENTREGA		SETOR: PGR	
DATA	HORÁRIOS	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
ENTRADA	SAÍDA		
1	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
2	07:45	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
3	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
4	07:50	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
5	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
6	SABADO		
7	DOMINGO		
8	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
9	07:50	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
10	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
11	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
12	07:54	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
13	SABADO		
14	DOMINGO		
15	07:50	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
16	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
17	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
18	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
19	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
20	SABADO		
21	DOMINGO		
22	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
23	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
24	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
25	07:50	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
26	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
27	SABADO		
28	DOMINGO		
29	07:50	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
30	08:00	ANTONIA CONCEICAO L. GONCALVES	
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Barbara Moreira Leite</u>		CPF: _____	MÊS/ANO: <u>ABRIL</u> / <u>2023</u>
FUNÇÃO: <u>DENTISTA</u>		SETOR: <u>BARBADA</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	08:00	17:00	Barbara Moreira Leite
2	7	7	Barbara Moreira Leite
3			Barbara Moreira Leite
4			Barbara Moreira Leite
5			Barbara Moreira Leite
6	x	x	SABADO
7	x	x	DOMINGO
8	08:00	17:00	Barbara Moreira Leite
9			Barbara Moreira Leite
10	7	7	Barbara Moreira Leite
11			Barbara Moreira Leite
12			Barbara Moreira Leite
13	x	x	SABADO
14	x	x	DOMINGO
15	08:00	17:00	Barbara Moreira Leite
16			Barbara Moreira Leite
17	7	7	Barbara Moreira Leite
18			Barbara Moreira Leite
19			Barbara Moreira Leite
20	x	x	SABADO
21	x	x	DOMINGO
22	08:00	17:00	Barbara Moreira Leite
23			Barbara Moreira Leite
24	7	7	Barbara Moreira Leite
25			Barbara Moreira Leite
26			Barbara Moreira Leite
27	x	x	SABADO
28	x	x	DOMINGO
29	08:00	17:00	Barbara Moreira Leite
30	7	7	Barbara Moreira Leite
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Edinágila Lima Bernardo		CPF: 068.365.463 - 21		MÊS/ANO Abril / 2024	
FUNÇÃO: Auxiliar de limpeza		SETOR:		OBSERVAÇÃO	
DATA	HORARIOS		ASSINATURA		
	ENTRADA	SAIDA			
1	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
2	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
3	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
4	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
5	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
6	—	—	SABADO		
7	—	—	DOMINGO		
8	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
9	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
10	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
11	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
12	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
13	—	—	SABADO		
14	—	—	DOMINGO		
15	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
16	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
17	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
18	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
19	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
20	—	—	SABADO		
21	—	—	DOMINGO		
22	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
23	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
24	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
25	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
26	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
27	—	—	SABADO		
28	—	—	DOMINGO		
29	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
30	08:00	17:00	Edinágila Lima Bernardo		
31					




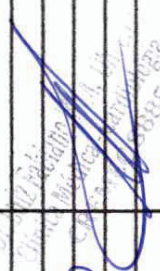
PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Juliane dos Santos Paz</u>		CPF:	MÊS/ANO <u>Abril</u> <u>2024</u>
FUNÇÃO: <u>Tec. Engenharia</u>		SETOR: <u>Grande</u>	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	07:00	14:00	Juliane dos Santos Paz
2	07:10	14:20	Juliane dos Santos Paz
3	07:20	14:00	Juliane dos Santos Paz
4	07:10	14:00	Juliane dos Santos Paz
5	07:00	14:00	Juliane dos Santos Paz
6	—	—	Sabado
7	—	—	Domingo
8	07:00	14:00	Juliane dos Santos Paz
9	07:00	14:20	Juliane dos Santos Paz
10	07:15	14:30	Juliane dos Santos Paz
11	07:10	14:20	Juliane dos Santos Paz
12	07:30	14:40	Juliane dos Santos Paz
13	—	—	Sabado
14	—	—	Domingo
15	07:00	14:10	Juliane dos Santos Paz
16	07:20	14:00	Juliane dos Santos Paz
17	07:10	14:10	Juliane dos Santos Paz
18	07:00	14:00	Juliane dos Santos Paz
19	07:00	14:10	Juliane dos Santos Paz
20	—	—	Sabado
21	—	—	Domingo
22	07:00	14:10	Juliane dos Santos Paz
23	07:10	14:15	Juliane dos Santos Paz
24	07:00	14:30	Juliane dos Santos Paz
25	07:00	14:20	Juliane dos Santos Paz
26	07:00	14:00	Juliane dos Santos Paz
27	—	—	Sabado
28	—	—	Domingo
29	07:30	15:00	Juliane dos Santos Paz
30	07:15	14:30	Juliane dos Santos Paz
31			

Juliane dos Santos Paz
CPF: 000.853-78



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Luiz Roberto da Silva M. de Jesus</u>		CPF: <u>60229982-34</u>		MÊS/ANO: <u>11/2010</u>	OBSERVAÇÃO
FUNÇÃO: <u>Coordenador</u>		SETOR:			
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA		
	ENTRADA	SÁIDA			
1					
2					
3	7:00	12:00			
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	7:00	12:00			
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Jacinta de Fátima Roberto Cruz CPF: 943.105.643-72 MÊS/ANO April / 2024

FUNÇÃO: Prod. SETOR: Sede

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	8:00	16:10	Jacinta Cruz	
2	8:00	16:28	Jacinta Cruz	
3	8:00	16:35	Jacinta Cruz	
4	8:00	16:15	Jacinta Cruz	
5	8:00	16:02	Jacinta Cruz	
6			<u>27 Junho</u>	
7			<u>10 Junho</u>	
8	8:00	16:10	Jacinta Cruz	
9	8:00	16:25	Jacinta Cruz	
10	8:00	16:38	Jacinta Cruz	
11	8:00	16:18	Jacinta Cruz	
12	8:00	16:42	Jacinta Cruz	
13			<u>27 Junho</u>	
14			<u>10 Junho</u>	
15	8:00	16:19	Jacinta Cruz	
16	8:00	16:34	Jacinta Cruz	
17	8:00	16:55	Jacinta Cruz	
18	8:00	16:10	Jacinta Cruz	
19	8:00	16:05	Jacinta Cruz	
20			<u>27 Junho</u>	
21			<u>10 Junho</u>	
22	8:00	16:10	Jacinta Cruz	
23	8:00	16:08	Jacinta Cruz	
24	8:00	16:02	Jacinta Cruz	
25	8:00	16:50	Jacinta Cruz	
26	8:00	16:58	Jacinta Cruz	
27			<u>27 Junho</u>	
28			<u>10 Junho</u>	
29	8:00	16:10	Jacinta Cruz	
30	8:00	16:37	Jacinta Cruz	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



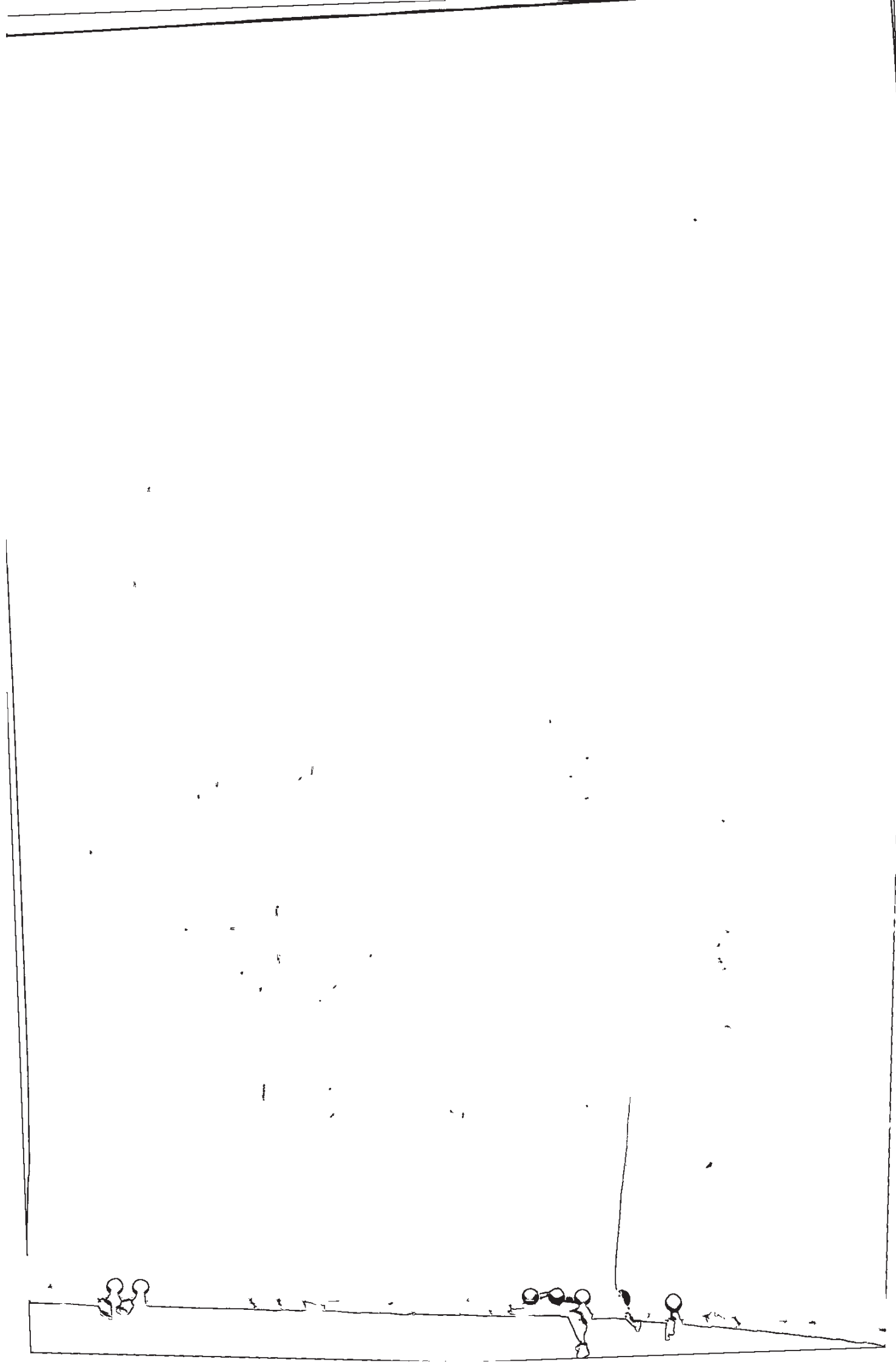
NOME: SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		CPF: 978 803 433-87		MÊS/ANO	ABRIL / 2024
FUNÇÃO: TEO- ENFERMAGEM		SETOR:		OBSERVAÇÃO	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA		
	ENTRADA	SÁIDA			
1	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
2	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
3	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
4	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
5	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
6	—	—		SABADO	
7	—	—		DOMINGO	
8	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
9	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
10	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
11	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
12	07:30	17:00	SIMONE MARIA		
13	—	—		SABADO	
14	—	—		DOMINGO	
15	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
16	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
17	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
18	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
19	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
20	—	—		SABADO	
21	—	—		DOMINGO	
22	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
23	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
24	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
25	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
26	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
27	—	—		SABADO	
28	—	—		DOMINGO	
29	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
30	07:30	17:00	SIMONE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
31					

Dr. Luiz Luciano W. B.
Clínica Médica - Cardiologia
CREMEC 8885

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Luiz Luciano W. B.</u>		CPF: <u>67029982-39</u>	MÊS/ANO: <u>ABR/2029</u>
FUNÇÃO: <u>Coordenador</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SÁDIA	ASSINATURA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12	8:00		 Dr. Luiz Luciano W. B. Clínica Médica - Cardiologia CREMEC 8885
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19	8:00		 Dr. Luiz Luciano W. B. Clínica Médica - Cardiologia CREMEC 8885
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

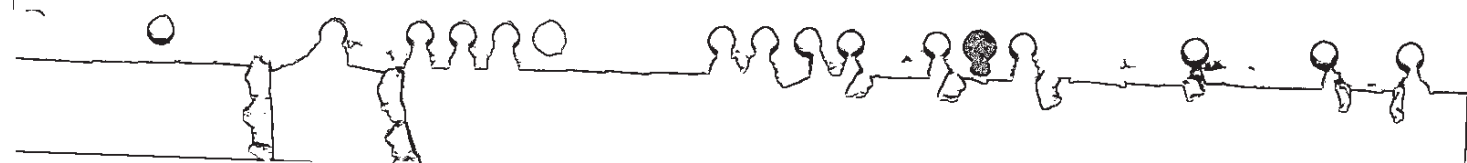


PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

Por favor lembrar de
meu plantão de 12 hrs
extra do mês passado



NOME: <u>Luciana Carvalho Martins de Sousa</u>		CPF: <u>06079625342</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 24</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SÁIDA	
1	08:00	17:00	Luciana Carvalho
2	08:00	17:00	Luciana Carvalho
3	08:00	17:00	Luciana Carvalho
4	08:00	17:00	Luciana Carvalho
5	08:00	17:00	Luciana Carvalho
6			
7			
8	08:00	17:00	Luciana Carvalho
9	08:00	17:00	Luciana Carvalho
10	08:00	17:00	Luciana Carvalho
11	08:00	17:00	Luciana Carvalho
12	08:00	17:00	Luciana Carvalho
13			
14			
15	08:00	17:00	Luciana Carvalho
16	08:00	17:00	Luciana Carvalho
17	08:00	17:00	Luciana Carvalho
18	08:00	17:00	Luciana Carvalho
19	08:00	17:00	Luciana Carvalho
20			
21			
22	08:00	17:00	Luciana Carvalho
23	08:00	17:00	Luciana Carvalho
24	08:00	17:00	Luciana Carvalho
25	08:00	17:00	Luciana Carvalho
26	08:00	17:00	Luciana Carvalho
27			
28			
29	08:00	17:00	Luciana Carvalho
30	08:00	17:00	Luciana Carvalho
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA


























NOME: <u>Agua Vermelha de Freitas Silva</u>		CPF: <u>049.144.703-57</u>	MÊS/ANO <u>Abril</u> / <u>24</u>
FUNÇÃO: <u>Produtor</u>		SETOR: <u>NASF</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SÁIDA	
1	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
2	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
3	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
4	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
5	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
6			
7			
8	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
9	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
10	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
11	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
12	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
13			
14			
15	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
16	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
17	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
18	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
19	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
20			
21			
22	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
23	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
24	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
25	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
26	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
27			
28			
29	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
30	08:00	17:00	<u>Agua Vermelha</u>
31			

(Luto) Atendimentos com prioridade e preferência



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>DARLIANE BARRETO DE LIMA</u>		CPF: <u>046.647.473-30</u>	MÊS/ANO <u>ABRIL</u> / <u>2024</u>	
FUNÇÃO: <u>PSICÓLOGA</u>		SETOR: <u>NASF</u>		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	08h00	17h00		
2	08h00	17h00		
3	08h00	17h00		
4	08h00	17h00		
5	08h00	17h00		
6				
7				
8	08h00	17h00		
9	08h00	17h00		
10	08h00	17h00		
11	08h00	17h00		
12	08h00	17h00		
13				
14				
15	08h00	17h00		
16	08h00	17h00		
17	08h00	17h00		
18	08h00	17h00		
19	08h00	17h00		
20				
21				
22	08h00	17h00		
23	08h00	17h00		
24	08h00	17h00		
25	08h00	17h00		
26	08h00	17h00		
27	08h00	17h00		TRIAGEM PSICODIÁTICA
28				
29	08h00	17h00		
30	08h00	17h00		
31	08h00	17h00		

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Araceliene Raiane Chinyey Oliveira Gabriel</u>		CPF: <u>04340103332</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Produtora</u>		SETOR: <u>UASF</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SÁIDA	ASSINATURA
1	08:00	16:30	Raiane Gabriel
2	08:00	16:30	Raiane Gabriel
3	08:00	16:30	Raiane Gabriel
4	08:00	16:30	Raiane Gabriel
5	08:00	19:00	Raiane Gabriel
6			SABADO
7			DOMINGO
8	08:00	16:30	Raiane Gabriel
9	08:00	16:30	Raiane Gabriel
10	08:00	16:30	Raiane Gabriel
11	08:00	16:30	Raiane Gabriel
12	08:00	19:00	Raiane Gabriel
13			SABADO
14			DOMINGO
15	08:00	16:30	Raiane Gabriel
16	08:00	16:30	Raiane Gabriel
17	08:00	16:30	Raiane Gabriel
18	08:00	16:30	Raiane Gabriel
19			SABADO
20			DOMINGO
21			SABADO
22	08:00	16:30	Raiane Gabriel
23	08:00	16:30	Raiane Gabriel
24	08:00	16:30	Raiane Gabriel
25	08:00	16:30	Raiane Gabriel
26			SABADO
27			DOMINGO
28			SABADO
29	08:00	16:30	Raiane Gabriel
30	08:00	16:30	Raiane Gabriel
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Kátia Lúcia da Silva		CPF: 064.735.113-77		MÊS/ANO: Abril / 24
FUNÇÃO: Produtora		SETOR: UAS F		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	08:00	17:00	R	
2	08:00	17:00	R	
3	08:00	12:00		
4				
5				
6				
7				
8	08:00	17:00	R	
9	08:00	17:00	R	
10	08:00	12:00	R	
11				
12				
13				
14				
15	08:00	17:00	R	
16	08:00	17:00	R	
17	08:00	12:00		
18				
19				
20				
21				
22	08:00	17:00	R	
23	08:00	17:00	R	
24	08:00	12:00		
25				
26				
27				
28				
29	08:00	17:00	R	
30	08:00	17:00	R	
31	08:00	12:00		

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

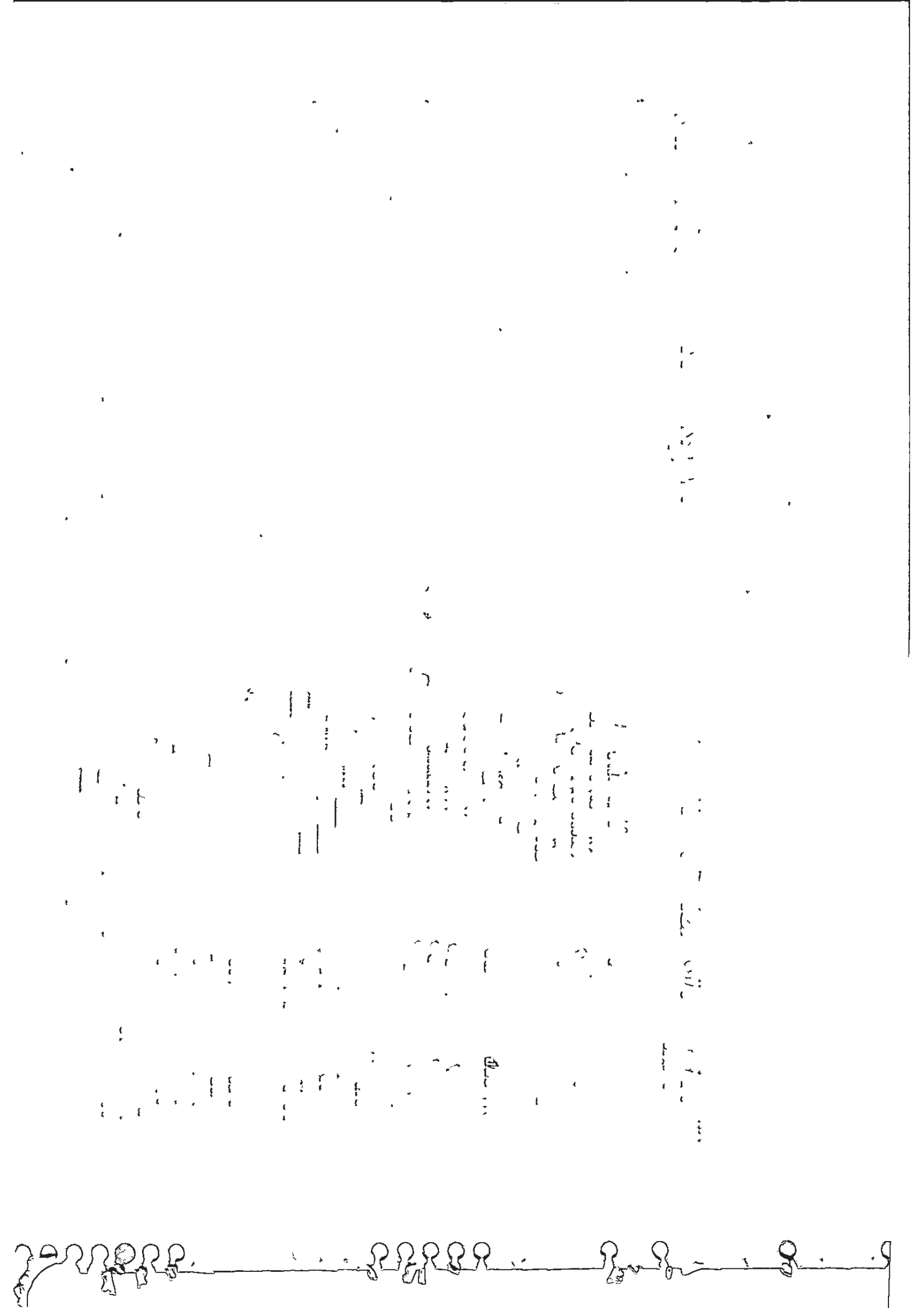


NOME: <u>Karla Elvira Oliveira Moura</u>		CPF: <u>074243340.95</u>	MÊS/ANO <u>ABRIL</u> <u>12024</u>
FUNÇÃO: <u>Nutricionista</u>		SETOR: <u>NASF</u>	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1			
2	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
3	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
4	08:00	12:00	(<u>Karla</u>)
5			
6			
7			
8			
9	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
10	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
11	08:00	12:00	(<u>Karla</u>)
12			
13			
14			
15			
16	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
17	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
18	08:00	12:00	(<u>Karla</u>)
19			
20			
21			
22			
23	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
24	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
25	08:00	12:00	(<u>Karla</u>)
26			
27			
28			
29	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
30	08:00	17:00	(<u>Karla</u>)
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <i>Claudione dos Santos Soares</i>		CPF: <i>044.064.123-36</i>	MÊS/ANO <i>1 Abril 12024</i>
FUNÇÃO: <i>Presidência</i>		SETOR: <i>Nº 6P</i>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
2	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
3	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
4	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
5	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
6	-	-	<i>Sábado</i>
7	-	-	<i>Domingo</i>
8	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
9	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
10	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
11	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
12	08:00	13:00	<i>Claudione</i>
13	<i>Sábado</i>	-	<i>Sábado</i>
14	<i>Domingo</i>	-	<i>Domingo</i>
15	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
16	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
17	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
18	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
19	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
20	-	-	<i>Sábado</i>
21	-	-	<i>Domingo</i>
22	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
23	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
24	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
25	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
26	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
27	<i>Sábado</i>	-	<i>Sábado</i>
28	<i>Domingo</i>	-	<i>[Signature]</i>
29	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
30	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>
31	08:00	13:00	<i>[Signature]</i>





PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Sely Madona Rodriguez Tenreiro

FUNÇÃO: Produtora

CPF: 100.795.793-85

MÊS/ANO Abrel 1228

SETOR:

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA

HORÁRIOS

ENTRADA SAÍDA

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
1	08:00	17:00	R	
2	08:00	17:00	R	
3	08:00	17:00	R	
4	08:00	17:00	R	
5	08:00	17:00	R	
6	—	—	—	
7	—	—	—	
8	08:00	17:00	R	
9	08:00	17:00	R	
10	08:00	17:00	R	
11	08:00	17:00	R	
12	08:00	17:00	R	
13	—	—	—	
14	—	—	—	
15	08:00	17:00	R	
16	08:00	17:00	R	
17	08:00	17:00	R	
18	08:00	17:00	R	
19	08:00	17:00	R	
20	—	—	—	
21	—	—	—	
22	08:00	17:00	R	
23	08:00	17:00	R	
24	08:00	17:00	R	
25	08:00	17:00	R	
26	08:00	17:00	R	
27	—	—	—	
28	—	—	—	
29	08:00	17:00	R	
30	08:00	17:00	R	
31	—	—	—	

Handwritten text in a cursive script, possibly a ledger or account book. The text is arranged in several lines, with some entries appearing to be organized into columns or groups. The handwriting is somewhat faded and difficult to decipher.





PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Francisca Geizelia Farias Barbosa		CPF: 024.330.203-79	Mês/ANO	24
FUNÇÃO: Presidente Social		SETOR: NASF		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
2	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
3	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
4	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
5	—	—		
6	—	—		
7	—	—		
8	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
9	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
10	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
11	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
12	—	—		
13	—	—		
14	—	—		
15	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
16	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
17	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
18	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
19	—	—		
20	—	—		
21	—	—		
22	8:00h	17:00h	Geizelia Farias	
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>José Cristian Oliveira Pereira</u>		CPF: <u>011.642.053-74</u>	MÊS/ANO: <u>Abri/ 2014</u>
FUNÇÃO: <u>NASE - Promotoras</u>		SETOR: <u>NASE</u>	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:30	13:30	
2	07:30	13:30	
3	07:30	13:30	
4	07:30	13:30	
5	07:30	13:30	
6			
7			
8	07:30	13:30	
9	07:30	13:30	
10	07:30	13:30	
11	07:30	13:30	
12	07:30	13:30	
13			
14			
15	07:30	13:30	
16	07:30	13:30	
17	07:30	13:30	
18	07:30	13:30	
19	07:30	13:30	
20			
21			
22	07:30	13:30	
23	07:30	13:30	
24	07:30	13:30	
25	07:30	13:30	
26	07:30	13:30	
27			
28			
29	07:30	13:30	
30	07:30	13:30	
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Maria Rute de Sá</u>		CPF: <u>059.193.283.38</u>	MÊS/ANO: <u>Abri/24</u>
FUNÇÃO: <u>Atendente Social</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SÁIDA	ASSINATURA
1			
2			
3			
4	07:00	19:00	Rute de Sá
5			
6			
7			
8	07:00	19:00	Rute de Sá
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Davi Quirino Junior</u>		CPF: <u>075.651.313.85</u>	MÊS/ANO: <u>abril</u> / <u>2024</u>
FUNÇÃO: <u>Sec. Enfermagem</u>		SETOR: <u>Preparação / Emergência</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ASSINATURA		
	ENTRADA	SÁIDA	
1			
2	13:00	07:00	<u>Emergência (12 h.)</u>
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	07:00	07:00	<u>Tragem (24 h.)</u>
12			
13			
14			
15			
16			
17	07:00	19:00	<u>Tragem (12 h.)</u>
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Mônica Luiz de Secundino Lima</u>		CPF: _____	MÊS/ANO <u>abril</u> / <u>24</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR: <u>Hospital</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3	07:00		<u>Mônica Luiz de</u> ENFERMEIRA COREN-CE 6776
4		07:00	
5			
6			
7			
8			
9			
10	07:00		<u>Mônica Luiz de</u> ENFERMEIRA COREN-CE 6776
11		00:00	
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <i>maria guinele praeda barros</i>		CPF: <i>74493639334</i>	Mês/ANO <i>abril / 24</i>
FUNÇÃO: <i>enfermeira</i>		SETOR: <i>assistencia</i>	OBSERVAÇÃO
DATA	ASSINATURA		
	HORÁRIOS		
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6	<i>07:00</i>		
7		<i>07:00</i>	<i>maquiagem</i>
8			<i>maquiagem</i>
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: ANA CLAUDIA FRANCELI DA CORVALHO		CPF: 896.112.023-15	MÊS/ANO: Abril / 2024
FUNÇÃO: ENFERMEIRA		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7	07:00		
8		07:00	Ana Cláudia Franceline da Corvalho Ana Cláudia Franceline da Corvalho
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Francisco Antonio Vinhe do Sousa</u>		CPF: <u>000.000.000-00</u>	Mês/ANO <u>abril 2024</u>
FUNÇÃO: <u>02. Endomaxim</u>		SETOR: <u>000.000.000-00</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1			
2	07:00		Vinhe do Sousa
3		07:02	Vinhe do Sousa
4			
5			
6	07:00		Vinhe do Sousa
7		07:00	Vinhe do Sousa
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Baumanny Vêlo de Sousa</u>		CPF: <u>067482.383.27</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Téc. de enfermagem</u>		SETOR: <u>Enfermagem</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8	<u>06:50h</u>		
9		<u>07:00h</u>	<u>Baumanny Vêlo</u>
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18	<u>06:45h</u>		
19		<u>07:00h</u>	<u>Baumanny Vêlo</u>
20			
21			
22	<u>07:00h</u>		
23		<u>07:00h</u>	<u>Baumanny Vêlo</u>
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30	<u>07:00h</u>		
31		<u>07:00h</u>	<u>Baumanny Vêlo</u>



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Maria Tilda Saraya de Oliveira</u>		CPF: <u>070.853.793-67</u>	MÊS/ANO <u>Abril / 24</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR: <u>Hospital</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7	07:00		<u>24h</u>
8		07:00	
9			
10	19:00	07:00	<u>Noturno</u>
11			
12			
13			
14	07:00		<u>24h</u>
15		07:00	
16			
17			
18			
19			
20			
21	07:00		<u>24h</u>
22		07:00	
23			
24			
25	19:00	07:00	<u>Noturno</u>
26			
27			
28	07:00		<u>24h</u>
29		07:00	
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Gláuciane Negreiros Lopes		CPF: 073.399.733-38	MÊS/ANO	124
FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem		SETOR: Emergência		
DATA	ASSINATURA		OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9	19:00	07:00	Gláuciane Negreiros Lopes	12h
10				
11				
12				
13				
14	07:00		Gláuciane Negreiros Lopes	3 24h
15		07:00	Gláuciane Negreiros Lopes	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27	19:00	07:00	Gláuciane Negreiros Lopes	12h
28				
29				
30				
31				



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Silvana Maria Segundo Silva</u>		CPF: <u>072 2663 0303</u>	MÊS/ANO <u>abril / 24</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR: <u>Hospitalar</u>	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	04:00		
12		04:00	24 h
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Silvana Maria Segundo Silva
Enfermeira



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Fátima de Oliveira Holanda</u>		CPF: <u>022.147.823-03</u>	MÊS/ANO: <u>Abril 124</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR: <u>Hospitalar</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ASSINATURA		
	ENTRADA	SÁIDA	
1			
2			
3			
4			
5	07:00		24 h
6		07:00	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24	19:00		12 h
25		07:00	
26			
27			
28			
29			
30			
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Erislaymy Oliveira Branco</u>		CPF: <u>090.525.683-24</u>	MÊS/ANO <u>Julho / 24</u>
FUNÇÃO: <u>tec. em enfermagem</u>		SETOR: <u>Emergência</u>	
DATA	ENTRADA	SÁIDA	OBSERVAÇÃO
1			
2			
3			
4			
5			
6	07:00	19:00	Erislaymy Oliveira Branco 12h
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16	07:00	04:00	Erislaymy Oliveira Branco 24h
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27	07:00	19:00	Erislaymy Oliveira Branco 12h
28			
29			
30			
31			

Hand

Hand

Hand

Hand

Hand

Hand





PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Miliane de Sousa Maciel</u>		CPF:	MÊS/ANO <u>Abril</u> / <u>24</u>
FUNÇÃO: <u>termine de enfermagem</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7	07:00		Miliane De Sousa Maciel
8		07:00	<u>Miliane</u> COREN-CE:001.622.850-TE
9			24 horas
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27	07:00		Miliane De Sousa Maciel
28		07:00	<u>Miliane</u> COREN-CE:001.622.850-TE
29			24 horas
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: ZAFIA ROBERIA NOGUEIRA TEIXEIRA		CPF: 062.828.445-80	MÊS/ANO: ABRIL / 2024
FUNÇÃO: ENFERMEIRA		SETOR: PLANTONISTA	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12	19:00	07:00	
13	07:00	07:00	12 Hs 24 Hrs
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Jose Quintas de Oliveira Junior</u>		CPF: <u>9074428482</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 24</u>
FUNÇÃO: <u>Proc. em Radiologia</u>		SETOR: <u>RAD X</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SÁDIA	ASSINATURA
1			
2	7:00	19:00	Quintas
3			
4			
5	7:00	19:00	Quintas
6	7:00	19:00	Quintas
7			
8			
9	7:00	19:00	Quintas
10			
11			
12	7:00	19:00	Quintas
13	7:00	19:00	Quintas
14			
15			
16	7:00	19:00	Quintas
17			
18			
19	7:00	19:00	Quintas
20	7:00	19:00	Quintas
21			
22			
23	7:00	19:00	Quintas
24			
25			
26	7:00	19:00	Quintas
27	7:00	19:00	Quintas
28			
29			
30	7:00	19:00	Quintas
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Alana Regiane Lopes</u>		CPF: <u>606.130.893-92</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Empresarial</u>		SETOR: <u>Hospital</u>	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	07:00	19:00	(12h)
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17	07:00	19:00	(12h)
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Clénia Araújo Saraiva</u>		CPF:	MÊS/ANO <u>Abril</u> / <u>2024</u>	
FUNÇÃO: <u>Cooperativa</u>		SETOR:		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1				
2				
3				
4	19:00	07:00	Serviço Saraiva	12 R
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18	19:00	07:00	Serviço Saraiva	12 R
19				
20				
21				
22	07:00	19:00	Serviço Saraiva	12 R
23				
24				
25				
26				
27	07:00	19:00	Serviço Saraiva	12 R
28				
29				
30				
31				



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Karina Branda Grapa

FUNÇÃO: Superadora

CPF: 018.927.613-43

SETOR:

MÊS/ANO

Abri 2024

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA

HORÁRIOS

SAÍDA

ENTRADA

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

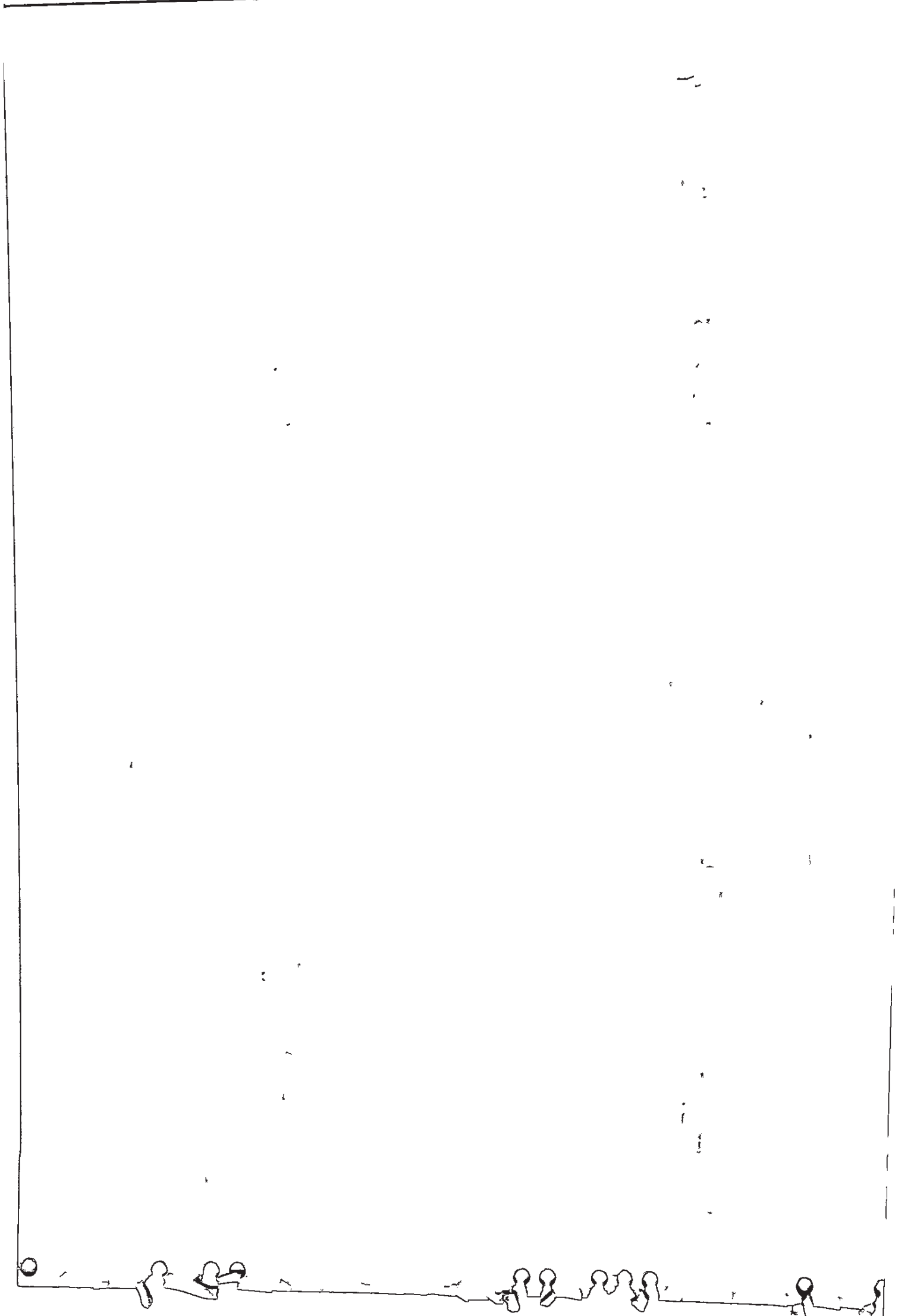
31

07:00hs

07:00ws

Karina Grapa

24hs



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



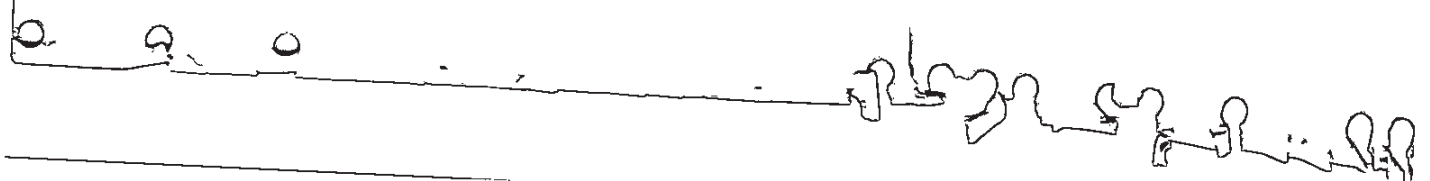
NOME: <u>Antonio Justino dos Santos</u>			CPF: <u>05425224389</u>	MÊS/ANO: <u>Abri/ 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Tec. em Radiologia</u>			SETOR: <u>Paio - x</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	
1	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
2				
3				
4				
5				
6				
7	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
8	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
9				
10				
11				
12				
13				
14	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
15	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
16				
17				
18				
19				
20				
21	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
22	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
23				
24				
25				
26				
27				
28	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
29	07:00	07:00	Antonio Justino dos Santos	24h
30				
31				

1. 2. 3. 4. 5. 6.

7. 8. 9. 10. 11.

12. 13. 14. 15. 16.

17. 18. 19. 20. 21.



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Kassia Khayanny Felipe Sobrinho</u>		CPF: <u>021.039.423-45</u>		MÊS/ANO: <u>Abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Produtivista</u>		SETOR:		OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	
	ENTRADA	SAÍDA		
1	08:00	17:00		
2	08:00	12:00		
3	08:00	17:00		
4	-	-		
5	-	-		
6	-	-		
7	-	-		
8	08:00	17:00		
9	08:00	12:00		
10	08:00	17:00		
11	-	-		
12	-	-		
13	-	-		
14	-	-		
15	08:00	17:00		
16	08:00	12:00		
17	08:00	17:00		
18	-	-		
19	-	-		
20	-	-		
21	-	-		
22	08:00	17:00		
23	08:00	12:00		
24	08:00	17:00		
25	-	-		
26	-	-		
27	-	-		
28	-	-		
29	08:00	17:00		
30	08:00	12:00		
31	-	-		

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.

Handwritten text, possibly a date or location.





PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Cassiana Glória Silva		CPF: 054 280.063-78	MÊS/ANO: abril 2024	
FUNÇÃO: Enfermeira		SETOR: Clínica Médica		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8	07:00			
9		07:00		
10				
11				
12	07:00	19:00		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26	07:00			
27		07:00		
28	07:00			
29		07:00		
30				
31				

Handwritten text at the top of the page, possibly a header or title, which is mostly illegible due to blurring.

Small handwritten mark or character.

Small handwritten mark or character.

Small handwritten mark or character.

Small handwritten mark or character.

Small handwritten mark or character.

Small handwritten mark or character.



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Rubens Silva Oliveira</u>		CPF: <u>068.083.313-75</u>	MÊS/ANO: <u>Abri</u> / <u>2024</u>
FUNÇÃO: <u>médico</u>		SETOR: <u>Secretaria</u>	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00	17:00	
2	08:00	17:00	
3	08:00	17:00	
4	08:00	17:00	
5	—	—	
6	—	—	
7	08:00	17:00	
8	08:00	17:00	
9	08:00	17:00	
10	08:00	17:00	
11	08:00	17:00	
12	—	—	
13	—	—	
14	08:00	17:00	
15	08:00	17:00	
16	08:00	17:00	
17	08:00	17:00	
18	08:00	17:00	
19	—	—	
20	—	—	
21	08:00	17:00	
22	08:00	17:00	
23	08:00	17:00	
24	08:00	17:00	
25	08:00	17:00	
26	—	—	
27	—	—	
28	08:00	17:00	
29	08:00	17:00	
30	08:00	17:00	
31	—	—	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Lucia Mercedes Fernandes de Almeida</u>		CPF: <u>011.095.423-80</u>	MÊS/ANO: <u>ABRIL</u> / <u>2024</u>
FUNÇÃO: <u>Atividade</u>		SETOR: <u>Atividade</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2	08:00	13:00	Lucia Maria
3	08:00	13:00	Lucia Maria
4	07:50	16:50	Lucia Maria
5			
6			
7			
8			
9	08:00	13:00	Lucia Maria
10	08:00	13:00	Lucia Maria
11	07:50	16:50	Lucia Maria
12			
13			
14			
15			
16	08:00	13:00	Lucia Maria
17	08:00	13:00	Lucia Maria
18	07:50	16:50	Lucia Maria
19			
20			
21			
22			
23	08:00	13:00	Lucia Maria
24	08:00	13:00	Lucia Maria
25	08:00	13:00	Lucia Maria
26			
27			
28			
29			
30	08:00	13:00	Lucia Maria
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Diego Mosley de Lima Sousa</u>		CPF: <u>089.117.198-31</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 2025</u>
FUNÇÃO: <u>Prod. de Eucalipto Física</u>		SETOR: <u>NASC</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	OBSERVAÇÃO
1	08:00	17:00	
2	08:00	17:00	
3	08:00	17:00	
4	08:00	17:00	
5	08:00	17:00	
6	-	-	SABADO
7	-	-	DOMINGO
8	08:00	17:00	
9	08:00	17:00	
10	08:00	17:00	
11	08:00	17:00	
12	08:00	17:00	
13	-	-	SABADO
14	-	-	DOMINGO
15	08:00	17:00	
16	08:00	17:00	
17	08:00	17:00	
18	08:00	17:00	
19	08:00	17:00	
20	-	-	SABADO
21	-	-	DOMINGO
22	08:00	17:00	
23	08:00	17:00	
24	08:00	17:00	
25	08:00	17:00	
26	08:00	17:00	
27	-	-	SABADO
28	-	-	DOMINGO
29	08:00	17:00	
30	08:00	17:00	
31	-	-	



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Melina Mano do M. Carneiro</u>		CPF: <u>049.169.443-13</u>	MÊS/ANO: <u>04</u> <u>134</u>
FUNÇÃO:		SETOR: <u>Hospital</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:03	17:07	Mano Carneiro
2	06:57	16:58	Mano Carneiro
3	07:10	17:06	Mano Carneiro
4	07:06	17:12	Mano Carneiro
5	07:02	16:54	Mano Carneiro
6			
7			
8	07:12	17:07	Mano Carneiro
9	06:58	16:54	Mano Carneiro
10	07:12	17:16	Mano Carneiro
11	06:57	17:04	Mano Carneiro
12	06:50	16:53	Mano Carneiro
13			
14			
15	07:10	17:07	Mano Carneiro
16	07:16	17:07	Mano Carneiro
17	07:11	17:16	Mano Carneiro
18	06:52	17:06	Mano Carneiro
19	06:56	16:51	Mano Carneiro
20			
21			
22	07:07	17:02	Mano Carneiro
23	06:56	16:51	Mano Carneiro
24	07:06	17:09	Mano Carneiro
25	06:58	17:02	Mano Carneiro
26	07:16	16:51	Mano Carneiro
27			
28			
29	06:52	16:57	Mano Carneiro
30	07:15	17:26	Mano Carneiro
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Germana Pires Nobre		CPF:	MÊS/ANO	24
FUNÇÃO:		SETOR:	OBSERVAÇÃO	
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	
1			<p>Germana Pires Nobre Médica CREMEC 22230</p> <p>plantas 12 novos</p>	
2	7:00h	19:00h		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

91-01-2916-07
60-2-10
10-11-11



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: ISRAEL NIGOLAU DE OLIVEIRA		CPF:	MÊS/ANO: ABRIL 2024
FUNÇÃO: MÉDICO		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6	07:00h		
7		07:00h	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

D: Israel Nigolau
MÉDICO
CRM: 17547

29h FDS.

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Mauro Karine Mendes de Araújo</u>	CPE: <u>071.029.293-79</u>	MÊS/ANO: <u>09/2024</u>
FUNÇÃO: <u>Farmacêutico</u>	SETOR: <u>CAF - Choro</u>	OBSERVAÇÃO: <u>09/2024</u>

DATA	HORÁRIOS	ASSINATURA
ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00 14:00	Karine
2	08:00 14:00	Karine
3	08:00 14:00	Karine
4	08:00 14:00	Karine
5	08:00 14:00	Karine
6	SABADO SABADO	SABADO
7	DOMINGO DOMINGO	DOMINGO
8	08:00 14:00	Karine
9	08:00 14:00	Karine
10	08:00 14:00	Karine
11	08:00 14:00	Karine
12	08:00 14:00	Karine
13	SABADO SABADO	SABADO
14	DOMINGO DOMINGO	DOMINGO
15	08:00 14:00	Karine
16	08:00 14:00	Karine
17	08:00 14:00	Karine
18	08:00 14:00	Karine
19	08:00 14:00	Karine
20	SABADO SABADO	SABADO
21	DOMINGO DOMINGO	DOMINGO
22	08:00 14:00	Karine
23	08:00 14:00	Karine
24	08:00 14:00	Karine
25	08:00 14:00	Karine
26	08:00 14:00	Karine
27	SABADO SABADO	SABADO
28	DOMINGO DOMINGO	DOMINGO
29	08:00 14:00	Karine
30	08:00 14:00	Karine
31	08:00 14:00	Karine



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

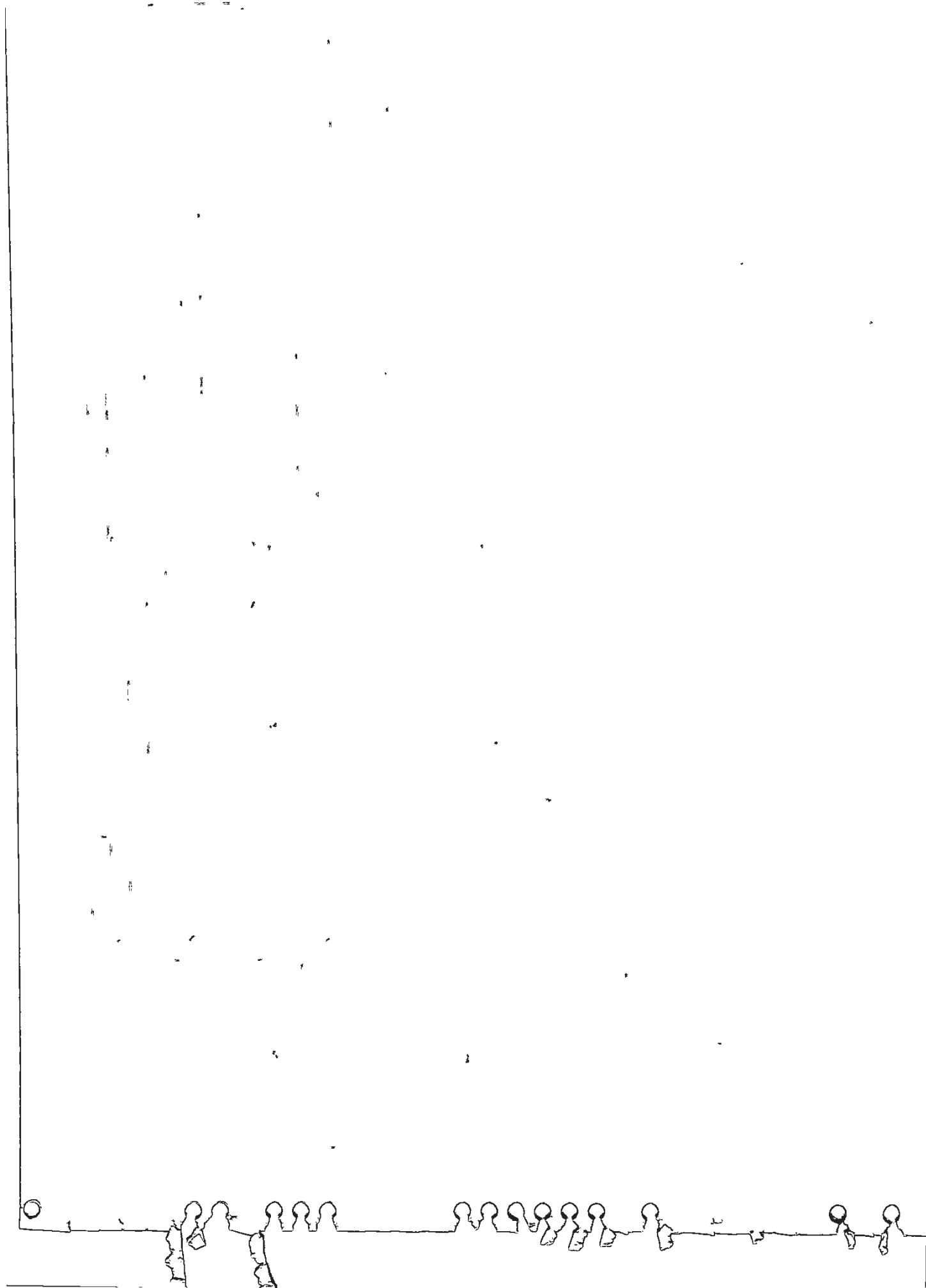
NOME: <u>1022-1001 Carreiros</u>		CPF: <u>0820255123</u>	Mês/ANO <u>Set/201</u>
FUNÇÃO: <u>Prod.</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5	7:00am	7:00am	<u>24h</u>
6			
7	7:00am	7:00am	<u>24h</u>
8			
9			
10			
11			
12	7:00am	7:00am	<u>24h</u>
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19	7:00am	7:00am	<u>24h</u>
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26	7:00am	7:00am	<u>24h</u>
27			
28			
29			
30			
31			

Por favor lembrar de
meu plantão de 12 hrs
extra do mês passado

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Luciana Carvalho Martins de Sousa</u>		CPF: <u>06079625342</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 24</u>
FUNÇÃO: <u>Enfermeira</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00	17:00	Luciana Carvalho
2	08:00	17:00	Luciana Carvalho
3	08:00	17:00	Luciana Carvalho
4	08:00	17:00	Luciana Carvalho
5	08:00	17:00	Luciana Carvalho
6			
7			
8	08:00	17:00	Luciana Carvalho
9	08:00	17:00	Luciana Carvalho
10	08:00	17:00	Luciana Carvalho
11	08:00	17:00	Luciana Carvalho
12	08:00	17:00	Luciana Carvalho
13			
14			
15	08:00	17:00	Luciana Carvalho
16	08:00	17:00	Luciana Carvalho
17	08:00	17:00	Luciana Carvalho
18	08:00	17:00	Luciana Carvalho
19	08:00	17:00	Luciana Carvalho
20			
21			
22	08:00	17:00	Luciana Carvalho
23	08:00	17:00	Luciana Carvalho
24	08:00	17:00	Luciana Carvalho
25	08:00	17:00	Luciana Carvalho
26	08:00	17:00	Luciana Carvalho
27			
28			
29	08:00	17:00	Luciana Carvalho
30	08:00	17:00	Luciana Carvalho
31			





Fco. de Assis Madoiro de Oliveira
Clínica Médica - RQE 2884
CREMEC: 6588

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

APRIL 18084

CPE: 25331-32704
SETOR: HOSITAL

OBSERVAÇÃO

NOME:

FUNÇÃO:

DATA

ENTRADA

SAÍDA

ASSINATURA

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

Fco. de Assis Madoiro de Oliveira
Clínica Médica - RQE 2884
CREMEC: 6588

Fco. de Assis Madoiro de Oliveira
Clínica Médica - RQE 2884
CREMEC: 6588

Fco. de Assis Madoiro de Oliveira
Clínica Médica - RQE 2884
CREMEC: 6588

Fco. de Assis Madoiro de Oliveira
Clínica Médica - RQE 2884
CREMEC: 6588



Dr. Bruno Lucena Fernandes
Médico
Residente de Pediatria
CREMEC: 27304

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME:	Bruno Lucena Fernandes		CPF:	0080722360	MÊS/ANO	ABR / 24
FUNÇÃO:	Médico		SETOR:			
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA		OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	19:00	07:00	Dr. Bruno Lucena Fernandes Médico Residente de Pediatria CREMEC: 27304			
17						
18						
19			Dr. Bruno Lucena Fernandes Médico Residente de Pediatria CREMEC: 27304			
20	07:00	07:00 (24HS)				
21	07:00	07:00 (24HS)	Dr. Bruno Lucena Fernandes Médico Residente de Pediatria CREMEC: 27304			
22						
23	19:00	07:00				
24						
25						
26			Dr. Bruno Lucena Fernandes Médico Residente de Pediatria CREMEC: 27304			
27	07:00	07:00 (24HS)				
28	07:00	07:00 (24HS)	Dr. Bruno Lucena Fernandes Médico Residente de Pediatria CREMEC: 27304			
29						
30	19:00	07:00				
31						



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Caio Carvalho Pinheiro</u>		CPF:	MÊS/ANO <u>abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Médico</u>		SETOR:	
DATA	ASSINATURA		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SÁIDA	
1	07:00	07:00	24h
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14	07:00	07:00	24h
15	07:00	07:00	24h
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29	07:00	07:00	24h
30			
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

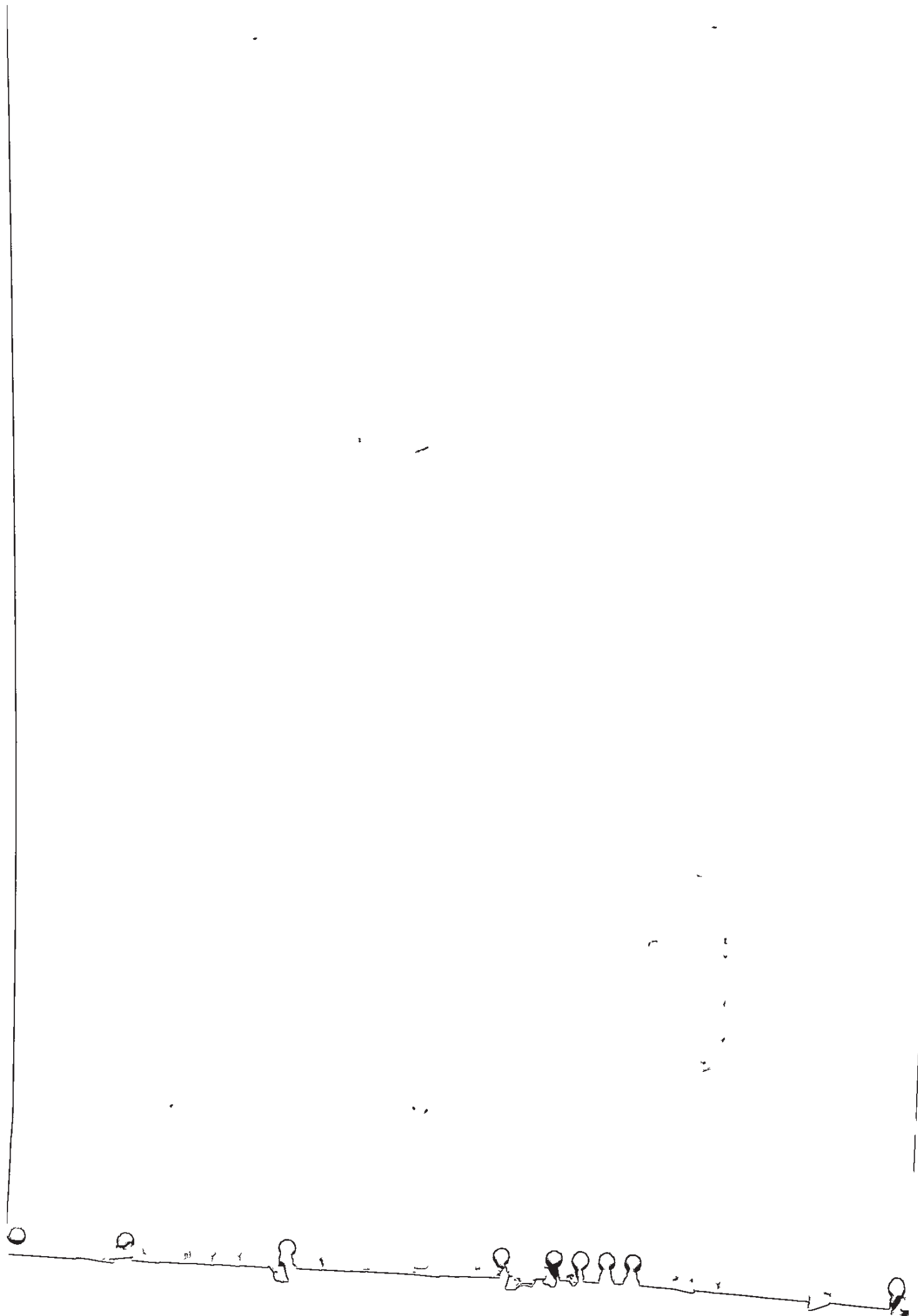


NOME: Karine Nazare Melo de Lima		CPF: 056.885.533-10	MÊS/ANO: Abril / 2024
FUNÇÃO: Coordenadora		SETOR: Hospital	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:00		
2		04:00	Karine Nazare Melo de Lima Coordenadora
3			
4	07:00	19:00	Karine Nazare Melo de Lima Coordenadora
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23	07:00	19:00	Karine Nazare Melo de Lima Coordenadora
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: JONAS WEBER DA SILVA		CPF: 274.052.233-70		Mês/ANO: ABRIl 2024	
FUNÇÃO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM		SETOR: HOSPITAL			
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA			
1	10:00	07:00	Jonas Weber Da Silva	(12 Horas Extra)	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	07:00	07:00	Jonas Weber Da Silva	(24 Horas)	
11					
12					
13	07:00	07:05	Jonas Weber Da Silva	(24 Horas)	
14					
15					
16					
17					
18					
19	07:00	07:10	Jonas Weber Da Silva	(24 Horas)	
20	07:15	07:05	Jonas Weber Da Silva	(24 Horas Extra)	
21					
22					
23					
24					
25					
26	08:00	07:00	Jonas Weber Da Silva	(12 Horas)	
27					
28					
29					
30					
31					



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Antônia Gerlane Gabeiro de Oliveira</u>		CPF: <u>068.325.793-57</u>	MÊS/ANO: <u>Abri</u> / <u>24</u>
FUNÇÃO:		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5	19:00	07:00	Gerlane Gabeiro
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17	07:00	19:00	Gerlane Gabeiro
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27	19:00	07:00	Gerlane Gabeiro
28			
29	19:00	07:00	Gerlane Gabeiro
30			
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: FRANCISCO DE ASSIS DINHEIRO PAULINO		CPF: 046.258.673-58	MÊS/ANO: ABRIL / 2024
FUNÇÃO: BIOMEDICO		SETOR: LABORATORIO	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	08:02	16:40	F- DE ASSIS
2	08:00	17:05	F- DE ASSIS
3	08:03	16:40	F- DE ASSIS
4	07:00	17:00	F- DE ASSIS
5	08:05	16:30	F- DE ASSIS
6			
7			
8	07:40	16:40	F- DE ASSIS
9	08:00	16:00	F- DE ASSIS
10	08:05	16:10	F- DE ASSIS
11	08:00	16:00	F- DE ASSIS
12	08:00	17:04	F- DE ASSIS
13			
14			
15	08:00	17:00	F- DE ASSIS
16	08:00	16:03	F- DE ASSIS
17	08:00	16:15	F- DE ASSIS
18	08:00	17:01	F- DE ASSIS
19	08:00	16:00	F- DE ASSIS
20			
21			
22	08:00	16:00	F- DE ASSIS
23	08:07	16:10	F- DE ASSIS
24	07:50	16:04	F- DE ASSIS
25	08:00	16:00	F- DE ASSIS
26	08:00	16:02	F- DE ASSIS
27			
28			
29	08:00	16:00	F- DE ASSIS
30	08:00	17:04	F- DE ASSIS
31			



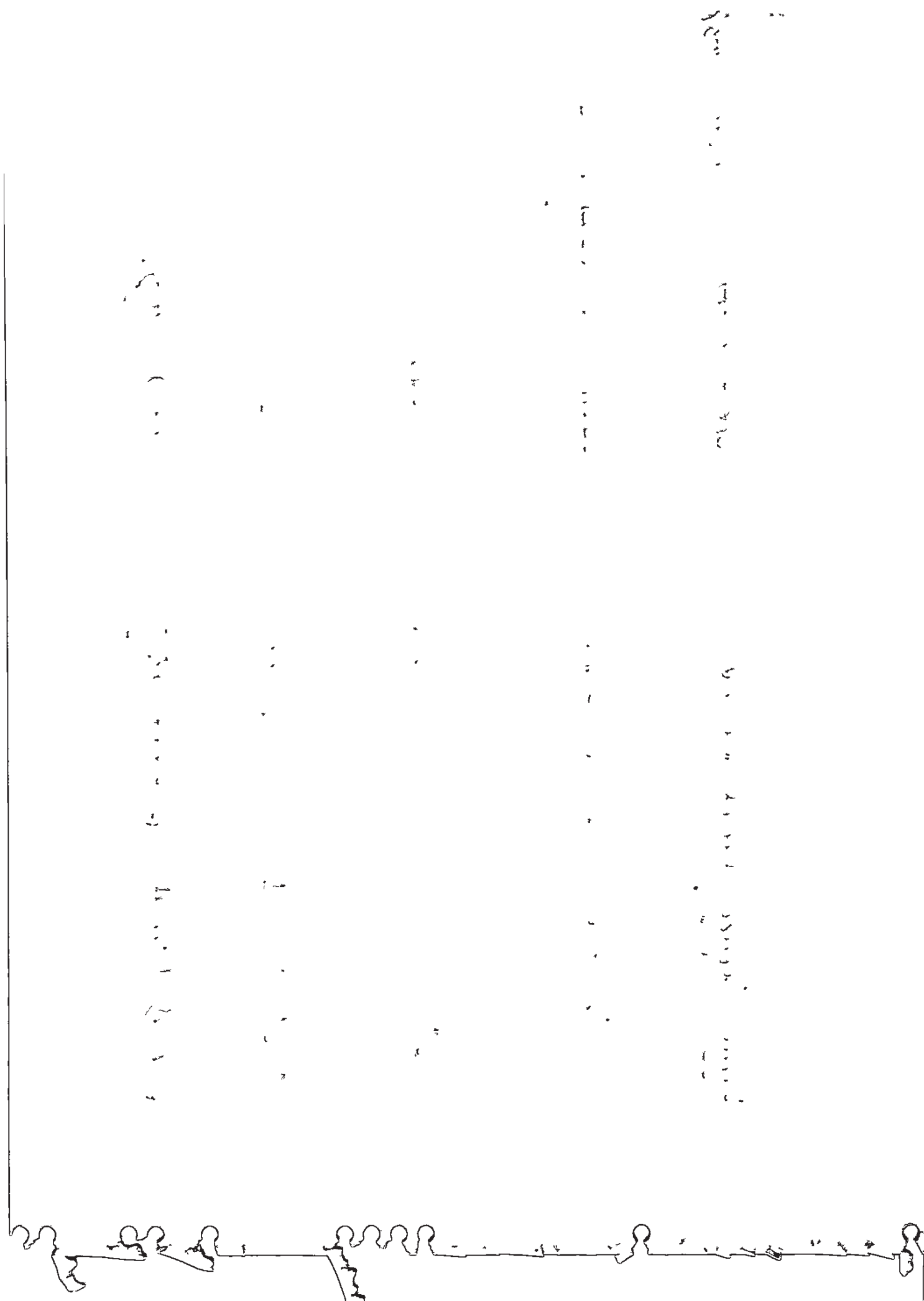
PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <i>Devalene Pereira Demio</i>		CPF: <i>011-759.893-39</i>	MÊS/ANO: <i>Abril / 2024</i>
FUNÇÃO: <i>Sec enfermagem</i>		SETOR: <i>Emergência</i>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3	<i>07:00</i>		<i>Devalene Pereira Demio</i>
4		<i>07:00</i>	<i>24h</i>
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17	<i>19:00</i>		<i>Devalene Pereira Demio</i>
18		<i>07:00</i>	<i>12h</i>
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29	<i>19:00</i>		<i>Devalene Pereira Demio</i>
30		<i>07:00</i>	<i>12h</i>
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Yvonne Carla Nunes Maciel		CPF: 600 774369	MÊS/ANO: Abril / 2024																																																																																																			
FUNÇÃO: fca enfermagem		SETOR:																																																																																																				
DATA	ASSINATURA		OBSERVAÇÃO																																																																																																			
<table><thead><tr><th colspan="2">HORÁRIOS</th><th></th></tr><tr><th>ENTRADA</th><th>SAÍDA</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td></td><td>3</td></tr><tr><td>19:00 h</td><td>07:00 h</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td></td><td>6</td></tr><tr><td></td><td></td><td>7</td></tr><tr><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td></td><td></td><td>9</td></tr><tr><td></td><td></td><td>10</td></tr><tr><td></td><td></td><td>11</td></tr><tr><td></td><td></td><td>12</td></tr><tr><td>07:00 h</td><td>07:00 h</td><td>13</td></tr><tr><td></td><td></td><td>14</td></tr><tr><td></td><td></td><td>15</td></tr><tr><td></td><td></td><td>16</td></tr><tr><td></td><td></td><td>17</td></tr><tr><td></td><td></td><td>18</td></tr><tr><td></td><td></td><td>19</td></tr><tr><td></td><td></td><td>20</td></tr><tr><td>07:00 h</td><td>19:00 h</td><td>21</td></tr><tr><td></td><td></td><td>22</td></tr><tr><td></td><td></td><td>23</td></tr><tr><td></td><td></td><td>24</td></tr><tr><td></td><td></td><td>25</td></tr><tr><td></td><td></td><td>26</td></tr><tr><td>07:00 h</td><td>19:00 h</td><td>27</td></tr><tr><td></td><td></td><td>28</td></tr><tr><td></td><td></td><td>29</td></tr><tr><td></td><td></td><td>30</td></tr><tr><td></td><td></td><td>31</td></tr></tbody></table>				HORÁRIOS			ENTRADA	SAÍDA				1			2			3	19:00 h	07:00 h	4			5			6			7			8			9			10			11			12	07:00 h	07:00 h	13			14			15			16			17			18			19			20	07:00 h	19:00 h	21			22			23			24			25			26	07:00 h	19:00 h	27			28			29			30			31
HORÁRIOS																																																																																																						
ENTRADA	SAÍDA																																																																																																					
		1																																																																																																				
		2																																																																																																				
		3																																																																																																				
19:00 h	07:00 h	4																																																																																																				
		5																																																																																																				
		6																																																																																																				
		7																																																																																																				
		8																																																																																																				
		9																																																																																																				
		10																																																																																																				
		11																																																																																																				
		12																																																																																																				
07:00 h	07:00 h	13																																																																																																				
		14																																																																																																				
		15																																																																																																				
		16																																																																																																				
		17																																																																																																				
		18																																																																																																				
		19																																																																																																				
		20																																																																																																				
07:00 h	19:00 h	21																																																																																																				
		22																																																																																																				
		23																																																																																																				
		24																																																																																																				
		25																																																																																																				
		26																																																																																																				
07:00 h	19:00 h	27																																																																																																				
		28																																																																																																				
		29																																																																																																				
		30																																																																																																				
		31																																																																																																				





PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

CPF: 044.269.133-05	MÊS/ANO	10/2024
SETOR: Epidemiologia	OBSERVAÇÃO	
ASSINATURA		
DATA	ENTRADA	SAÍDA
1	07:00	12:00
2	07:00	12:00
3	07:00	12:00
4	07:00	12:00
5	07:00	12:00
6		
7		
8	07:00	12:00
9	07:00	12:00
10	07:00	12:00
11	07:00	12:00
12	07:00	12:00
13		
14		
15	07:00	12:00
16	07:00	12:00
17	07:00	12:00
18	07:00	12:00
19	07:00	12:00
20		
21		
22	07:00	12:00
23	07:00	12:00
24	07:00	12:00
25	07:00	12:00
26	07:00	12:00
27		
28		
29	07:00	12:00
30	07:00	12:00
31		

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Maria Tilda Sampaio da Oliveira

FUNÇÃO: Trabalhadora

CPF: 070.853.793-67

SETOR: Hospital

MÊS/ANO Abri/24

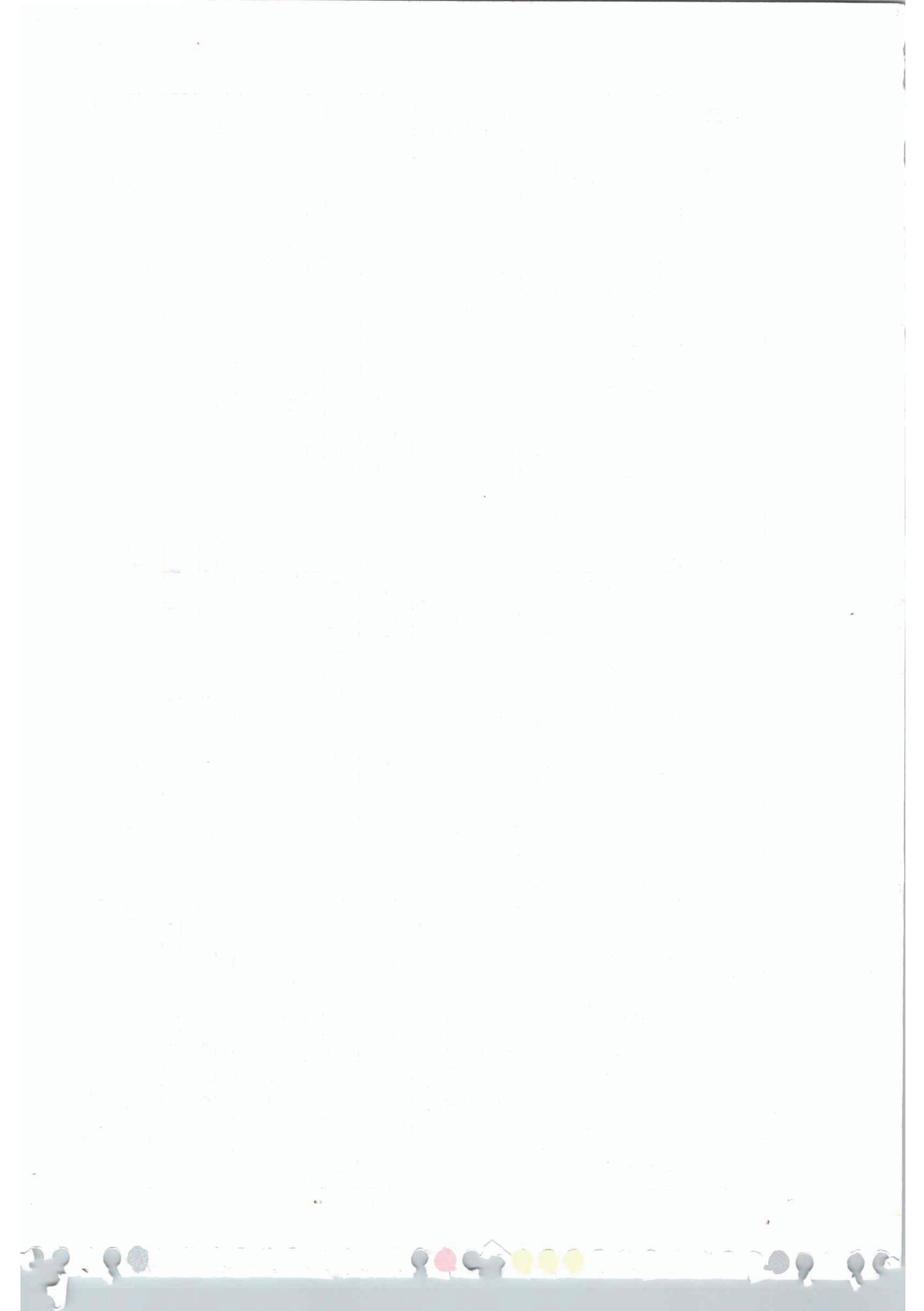
DATA	ENTRADA	HORÁRIOS	SALIDA	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7	07:00			Maria Tilda S. de Oliveira Cereja CE: 656.547-ENF	24h
8					
9					
10	13:00		07:00	Maria Tilda S. de Oliveira Cereja CE: 656.547-ENF	Noturna
11					
12					
13					
14	07:00			Maria Tilda S. de Oliveira Cereja CE: 656.547-ENF	24h
15			07:00		
16					
17					
18					
19					
20					
21	07:00			Maria Tilda S. de Oliveira Cereja CE: 656.547-ENF	24h
22			07:00		
23					
24					
25	19:00		07:00	Maria Tilda S. de Oliveira Cereja CE: 656.547-ENF	Noturna
26					
27					
28	07:00			Maria Tilda S. de Oliveira Cereja CE: 656.547-ENF	24h
29			07:00		
30					
31					

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: FABIA MARIA PAZ RODRIGUES		CPF:	MÊS/ANO: ABRIL 2024
FUNÇÃO: ATENDENTE DE FARMACIA		SETOR: SEDE I	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	8:00	17:00	Fabia Paz
2	8:00	17:00	Fabia Paz
3	8:00	17:00	Fabia Paz
4	8:00	17:00	Fabia Paz
5	8:00	17:00	Fabia Paz
6	SABADO		
7	DOMINGO		
8	8:00	17:00	Fabia Paz
9	8:00	17:00	Fabia Paz
10	8:00	17:00	Fabia Paz
11	8:00	17:00	Fabia Paz
12	8:00	17:00	Fabia Paz
13	SABADO		
14	DOMINGO		
15	8:00	17:00	Fabia Paz
16	8:00	17:00	Fabia Paz
17	8:00	17:00	Fabia Paz
18	8:00	17:00	Fabia Paz
19	8:00	17:00	Fabia Paz
20	SABADO		
21	DOMINGO		
22	8:00	17:00	Fabia Paz
23	8:00	17:00	Fabia Paz
24	8:00	17:00	Fabia Paz
25	8:00	17:00	Fabia Paz
26	8:00	17:00	Fabia Paz
27	SABADO		
28	DOMINGO		
29	8:00	17:00	Fabia Paz
30	8:00	17:00	Fabia Paz
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: ROBERTO FREIRE VIANA				CPF: 03167944307	MÊS/ANO: ABRIL 124
FUNÇÃO: MOTORISTA				SETOR: AMBULANCIA	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA			
1					
2	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
3					
4	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
5					
6	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
7					
8					
9	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
10					
11	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
12					
13	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
14					
15					
16	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
17					
18	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
19					
20	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
21					
22					
23	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
24					
25	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
26					
27	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
28					
29					
30	07:00	07:00	ROBERTO F VIANA		
31					



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Maria Isabella Silva Gonçalves</u>				CPF: _____	MÊS/ANO <u>April / 24</u>
FUNÇÃO: <u>Agente Administrativo</u>				SETOR: <u>Recepção</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA			
1					
2					
3					
4	07:00	22:00	#		
5					
6					
7					
8	07:00	22:00	#		
9					
10					
11					
12	07:00	22:00	#		
13					
14					
15					
16	07:00	22:00	#		
17					
18					
19					
20	07:00	22:00	#		
21					
22	07:00	22:00	#		
23					
24	07:00	22:00	#		
25					
26	07:00	22:00	#		
27					
28	07:00	22:00	#		
29					
30	07:00	22:00	#		
31					



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: *Renato Polli Lorenzi Silva* CPF: *071.912.149-70* MÊS/ANO: *Março / 2024*
FUNÇÃO: *Ass. Administrativo* SETOR: *Ass. Administrativo*

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
2	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
3	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
4	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
5	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
6				
7				
8	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
9	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
10	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
11	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
12	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
13				
14				
15	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
16	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
17	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
18	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
19	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
20				
21				
22	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
23	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
24	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
25	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
26	07:30	14:00	<i>Renato</i>	
27				
28				
29	07:30	14:30	<i>Renato</i>	
30	07:30	14:30	<i>Renato</i>	
31	07:30	14:30	<i>Renato</i>	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

Real

NOME: FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA
 FUNÇÃO: AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE
 CPF: 568 717 243-20
 MÊS/ANO MARGO 12/2024

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
1	7:00	2:00		
2			SABADO	
3			DOMINGO	
4	7:00	2:10	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
5	7:00	2:10	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
6	7:00	2:10	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
7	7:00	2:20	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
8	7:00	2:10	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
9			SABADO	
10			DOMINGO	
11	7:00	2:20	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
12	7:00	2:10	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
13	7:00	2:30	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
14	7:00	2:00	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
15	7:00	2:00	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
16			SABADO	
17			DOMINGO	
18	7:00	2:20	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
19			FERIADO	
20	7:00	2:30	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
21	7:00	2:20	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
22	7:00	2:00	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
23			SABADO	
24			DOMINGO	
25	7:00	2:10	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
26	7:00	2:30	FRANCISCA REGIANE TIMOTEO DA SILVA	
27			FERIADO	
28			FERIADO	
29			FERIADO	
30			SABADO	
31			DOMINGO	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Robiana do nascimento</u>		CPF: <u>044.038.653-68</u>	MÊS/ANO: <u>1brul / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>serviço geral</u>		SETOR: <u>Secretaria</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	08:00	14:00	Robiana
2	08:00	14:00	Robiana
3	08:00	14:00	Robiana
4	08:00	14:00	Robiana
5	08:00	14:00	Robiana
6	-	-	
7	-	-	
8	08:00	14:00	Robiana
9	08:00	14:00	Robiana
10	08:00	14:00	Robiana
11	08:00	14:00	Robiana
12	08:00	14:00	Robiana
13	-	-	
14	-	-	
15	08:00	14:00	Robiana
16	08:00	14:00	Robiana
17	08:00	14:00	Robiana
18	08:00	14:00	Robiana
19	08:00	14:00	Robiana
20	-	-	
21	-	-	
22	08:00	14:00	Robiana
23	08:00	14:00	Robiana
24	08:00	14:00	Robiana
25	08:00	14:00	Robiana
26	08:00	14:00	Robiana
27	-	-	
28	-	-	
29	08:00	14:00	Robiana
30	08:00	14:00	Robiana
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>ERIC BARROS QUEIROZ HOLANDA</u>		CPF: <u>075.293.053-68</u>	MÊS/ANO <u>ABRIL</u> / <u>24</u>
FUNÇÃO: <u>AGENTE ADMINISTRATIVO</u>		SETOR: <u>SEGREGARIA</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	08:00	14:00	ERIC BARROS
2	08:00	14:00	ERIC BARROS
3	08:00	14:00	ERIC BARROS
4	08:00	14:00	ERIC BARROS
5	08:00	14:00	ERIC BARROS
6	—	—	—
7	—	—	—
8	08:00	14:00	ERIC BARROS
9	08:00	14:00	ERIC BARROS
10	08:00	14:00	ERIC BARROS
11	08:00	14:00	ERIC BARROS
12	08:00	14:00	ERIC BARROS
13	—	—	—
14	—	—	—
15	08:00	14:00	ERIC BARROS
16	08:00	14:00	ERIC BARROS
17	08:00	14:00	ERIC BARROS
18	08:00	14:00	ERIC BARROS
19	08:00	14:00	ERIC BARROS
20	—	—	—
21	—	—	—
22	08:00	14:00	ERIC BARROS
23	08:00	14:00	ERIC BARROS
24	08:00	14:00	ERIC BARROS
25	08:00	14:00	ERIC BARROS
26	08:00	14:00	ERIC BARROS
27	—	—	—
28	—	—	—
29	08:00	14:00	ERIC BARROS
30	08:00	14:00	ERIC BARROS
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Tatiane Pereira Gomes</u>				CPF: <u>071.176.903-64</u>	MÊS/ANO: <u>Abril 14</u>
FUNÇÃO: <u>Supervisor</u>				SETOR:	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SÁIDA			
1	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
2	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
3	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
4	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
5	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
6					
7					
8	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
9	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
10	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
11	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
12	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
13					
14					
15	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
16	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
17	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
18	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
19	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
20					
21					
22	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
23	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
24	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
25	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
26	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
27					
28					
29	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
30	07:00	14:00	Tatiane Pereira Gomes		
31					

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Antônio Luana Martins Bergen CPF: 069.443.573-21 MÊS/ANO ABRIL / 2024
 FUNÇÃO: Farmácia SETOR:

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
2	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
3	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
4	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
5	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
6				
7				
8	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
9	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
10	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
11	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
12	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
13				
14				
15	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
16	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
17	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
18	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
19	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
20				
21				
22	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
23	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
24	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
25	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
26	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
27				
28				
29	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
30	08:00	12:00	Antônio Luana Martins Bergen	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Ana Soares de Lima CPF: 608.112.953-68 MÊS/ANO: Abril 2024
 FUNÇÃO: Atuação de serviços gerais SETOR: _____
 DATA: _____ ASSINATURA: _____ OBSERVAÇÃO: _____

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SÁIDA		
1	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
2	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
3	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
4	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
5	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
6				
7				
8	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
9	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
10	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
11	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
12	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
13				
14				
15	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
16	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
17	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
18	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
19	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
20				
21				
22	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
23	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
24	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
25	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
26	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
27				
28				
29	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
30	07:00	14:00	Ana Soares de Lima	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: <u>Beide Franciscia de Sousa</u>		CPF: <u>024.440.683-94</u>	MÊS/ANO: <u>Abril 124</u>
FUNÇÃO:		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
ENTRADA	SAÍDA		
1	07:30	15:30	<u>Beide Franciscia</u>
2	08:11	14:40	<u>Beide Franciscia</u>
3	08:11	15:11	<u>Beide Franciscia</u>
4	08:11	15:11	<u>Beide Franciscia</u>
5	08:11	14:20	<u>Beide Franciscia</u>
6	Sábado	Sábado	<u>Sábado</u>
7	Domingo	Domingo	<u>Domingo</u>
8	08:11	14:30	<u>Beide Franciscia</u>
9	08:11	15:11	<u>Beide Franciscia</u>
10	07:30	15:11	<u>Beide Franciscia</u>
11	07:30	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
12	08:11	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
13	Sábado	Sábado	<u>Sábado</u>
14	Domingo	Domingo	<u>Domingo</u>
15	08:11	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
16	07:30	14:30	<u>Beide Franciscia</u>
17	07:11	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
18	08:11	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
19	08:11	15:11	<u>Beide Franciscia</u>
20	Sábado	Sábado	<u>Sábado</u>
21	Domingo	Domingo	<u>Domingo</u>
22	08:11	15:11	<u>Beide Franciscia</u>
23	07:30	14:20	<u>Beide Franciscia</u>
24	07:40	13:50	<u>Beide Franciscia</u>
25	08:11	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
26	07:30	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
27	Sábado	Sábado	<u>Sábado</u>
28	Domingo	Domingo	<u>Domingo</u>
29	08:11	14:11	<u>Beide Franciscia</u>
30	07:30	14:40	<u>Beide Franciscia</u>
31			

(Sinto)

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Mônica Pereira da Silva

CPF: 059.107.933-06

MÊS/ANO Abril / 24

FUNÇÃO:

SETOR:

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:00	14:00	Mônica Pereira	
2	07:00	14:00	Mônica Pereira	
3	07:00	14:00	Mônica Pereira	
4	07:00	14:00	Mônica Pereira	
5	07:00	14:00	Mônica Pereira	
6	-	-		
7	-	-		
8	07:00	14:30	Mônica Pereira	
9	07:00	14:30	Mônica Pereira	
10	07:00	14:30	Mônica Pereira	
11	07:00	14:30	Mônica Pereira	
12	07:00	14:30	Mônica Pereira	
13	-	-		
14	-	-		
15	07:00	14:00	Mônica Pereira	
16	07:00	14:00	Mônica Pereira	
17	07:00	14:00	Mônica Pereira	
18	07:00	14:00	Mônica Pereira	
19	07:00	14:00	Mônica Pereira	
20				
21				
22	07:00	14:30	Mônica Pereira	
23	07:00	14:30	Mônica Pereira	
24	07:00	14:30	Mônica Pereira	
25	07:00	14:30	Mônica Pereira	
26	07:00	14:30	Mônica Pereira	
27	-	-		
28	-	-		
29	07:00	14:00	Mônica Pereira	
30	07:00	14:00	Mônica Pereira	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <i>Heptia Bruna Dália Freitas</i>		CPF: <i>034.540.683-47</i>	MÊS/ANO: <i>Abri/24</i>
FUNÇÃO: <i>Responsável</i>		SETOR: <i>Desenvolvimento</i>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SÁIDA	ASSINATURA
1	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
2	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
3	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
4	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
5	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
6	-	-	<i>Sábado</i>
7	-	-	<i>Domingo</i>
8	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
9	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
10	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
11	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
12	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
13	-	-	<i>Sábado</i>
14	-	-	<i>Domingo</i>
15	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
16	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
17	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
18	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
19	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
20	-	-	<i>Sábado</i>
21	-	-	<i>Domingo</i>
22	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
23	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
24	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
25	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
26	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
27	-	-	<i>Sábado</i>
28	-	-	<i>Domingo</i>
29	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
30	07:00	11:00	<i>Heptia Bruna</i>
31	-	-	-

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <i>Genérica Nunes de Oliveira</i>		CPF: <i>054.384.863-95</i>	MÊS/ANO: <i>Abril 13/14</i>
FUNÇÃO: <i>aux. Farmácia</i>		SETOR: <i>Maravilha</i>	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
2	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
3	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
4	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
5	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
6	-	-	<i>SABADO</i>
7	-	-	<i>DOMINGO</i>
8	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
9	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
10	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
11	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
12	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
13	-	-	<i>SABADO</i>
14	-	-	<i>DOMINGO</i>
15	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
16	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
17	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
18	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
19	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
20	-	-	<i>SABADO</i>
21	-	-	<i>DOMINGO</i>
22	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
23	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
24	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
25	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
26	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
27	-	-	<i>SABADO</i>
28	-	-	<i>DOMINGO</i>
29	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
30	08:00	12:00	<i>Genérica Oliveira</i>
31	-	-	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Sandra Graziela Costa		CPF: 888.840.403-10	MÊS/ANO: ABRIL / 24
FUNÇÃO: Aux. de Produção		SETOR: MARAVILHA	OBSERVAÇÃO:
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:00	15:00	Sandra
2	07:00	15:00	Sandra
3	07:00	15:00	Sandra
4	07:00	15:00	Sandra
5	07:00	15:00	Sandra
6	-	-	Sabado
7	-	-	Domingo
8	07:00	15:00	Sandra
9	07:00	15:00	Sandra
10	07:00	15:00	Sandra
11	07:00	15:00	Sandra
12	07:00	15:00	Sandra
13	-	-	Sabado
14	-	-	Domingo
15	07:00	15:00	Sandra
16	07:00	15:00	Sandra
17	07:00	15:00	Sandra
18	07:00	15:00	Sandra
19	07:00	15:00	Sandra
20	-	-	Sabado
21	-	-	Domingo
22	07:00	15:00	Sandra
23	07:00	15:00	Sandra
24	07:00	15:00	Sandra
25	07:00	15:00	Sandra
26	07:00	15:00	Sandra
27	-	-	Sabado
28	-	-	Domingo
29	07:00	15:00	Sandra
30	07:00	15:00	Sandra
31	-	-	-

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Verlene Nunes Araújo CPF: 070.550.093-38 MÊS/ANO: Abri 24
 FUNÇÃO: Agente Administrativo SETOR: manutenção

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:00	16:30	Verlene Nunes Araújo	
2	07:00	16:40	Verlene Nunes Araújo	
3	07:00	16:45	Verlene Nunes Araújo	
4	07:00	16:50	Verlene Nunes Araújo	
5	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
6	-	-	Sabado	
7	-	-	Domingo	
8	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
9	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
10	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
11	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
12	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
13	-	-	Sabado	
14	-	-	Domingo	
15	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
16	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
17	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
18	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
19	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
20	-	-	Sabado	
21	-	-	Domingo	
22	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
23	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
24	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
25	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
26	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
27	-	-	Sabado	
28	-	-	Domingo	
29	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
30	07:00	17:00	Verlene Nunes Araújo	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Sandra Nunes de Sousa		CPF: 040.197.553-85	MÊS/ANO: Abril 2024
FUNÇÃO:		SETOR: Manufatura	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SÁIDA	
1	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
2	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
3	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
4	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
5	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
6	—	—	Sábado
7	—	—	domingo
8	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
9	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
10	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
11	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
12	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
13	—	—	Sábado
14	—	—	domingo
15	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
16	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
17	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
18	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
19	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
20	—	—	Sábado
21	—	—	domingo
22	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
23	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
24	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
25	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
26	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
27	—	—	Sábado
28	—	—	domingo
29	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
30	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa
31	07:30	16:30	Sandra Nunes de Sousa

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Amanda de Souza Silva		CPF: 062.672.323-05		MÊS/ANO	124
FUNÇÃO: Agente Administrativo		SETOR:			
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SÁIDA			
1	07:52	14:45	Amanda de Souza Silva		
2	07:55	14:50	Amanda de Souza Silva		
3	07:57	14:55	Amanda de Souza Silva		
4	07:59	15:00	Amanda de Souza Silva		
5	08:00	14:40	Amanda de Souza Silva		
6				SABADO	
7				DOMINGO	
8	07:56	15:30	Amanda de Souza Silva		
9	07:58	15:05	Amanda de Souza Silva		
10	07:55	15:00	Amanda de Souza Silva		
11	07:59	14:50	Amanda de Souza Silva		
12	07:57	14:30	Amanda de Souza Silva		
13				SABADO	
14				DOMINGO	
15	08:00	15:00	Amanda de Souza Silva		
16	07:56	15:15	Amanda de Souza Silva		
17	07:59	15:20	Amanda de Souza Silva		
18	07:57	14:55	Amanda de Souza Silva		
19	07:58	14:35	Amanda de Souza Silva		
20				SABADO	
21				DOMINGO	
22	07:55	15:05	Amanda de Souza Silva		
23	07:57	14:50	Amanda de Souza Silva		
24	07:59	15:15	Amanda de Souza Silva		
25	07:56	15:20	Amanda de Souza Silva		
26	08:00	14:30	Amanda de Souza Silva		
27				SABADO	
28				DOMINGO	
29	07:58	14:40	Amanda de Souza Silva		
30	07:55	14:50	Amanda de Souza Silva		
31					

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: FRANCISCO TANCIO ALMEIDA RIBEIRO		CPF: 827.741.883-34	MÊS/ANO: ABRIL / 24
FUNÇÃO: VIGIA		SETOR: 2020 SAO DE SORTE	
DATA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
2	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
3	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
4	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
5	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
6	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
7	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
8	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
9	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
10	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
11	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
12	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
13	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
14	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
15	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
16	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
17	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
18	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
19	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
20	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
21	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
22	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
23	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
24	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
25	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
26	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
27	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
28	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
29	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
30	18:00h	06:00h	Fº TANCIO Almeida, Ribe
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: neulione da Silva Santos CPF: 011 278.503-42 MÊS/ANO abril / 24

FUNÇÃO: SETOR: OBSERVAÇÃO

DATA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
1	08:00	15:00	neulione	
2	08:00	15:00	neulione	
3	08:00	15:00	neulione	
4	08:00	15:00	neulione	
5	08:00	15:00	neulione	
6				
7				
8	08:00	15:00	neulione	
9	08:00	15:00	neulione	
10	08:00	15:00	neulione	
11	08:00	15:00	neulione	
12	08:00	15:00	neulione	
13				
14				
15	08:00	15:10	neulione	
16	08:00	15:10	neulione	
17	08:00	15:10	neulione	
18	08:00	15:10	neulione	
19	08:00	15:00	neulione	
20				
21				
22	08:00	15:00	neulione	
23	08:00	15:00	neulione	
24	08:00	15:00	neulione	
25	08:00	15:00	neulione	
26	08:00	15:00	neulione	
27				
28				
29	08:00	15:00	neulione	
30	08:00	15:00	neulione	
31			neulione	

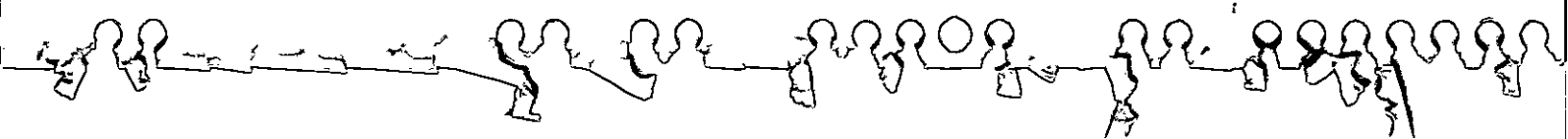
PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: José maria Rodrigues de Sousa		CPF: 540 236 103	MÊS/ANO: 7/2
FUNÇÃO:		SETOR:	OBSERVAÇÃO:
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			José maria
2			José maria
3			José maria
4			José maria
5			José maria
6			José maria
7			José maria
8			José maria
9			José maria
10			José maria
11			José maria
12			José maria
13			José maria
14			José maria
15			José maria
16			José maria
17			José maria
18			José maria
19			José maria
20			José maria
21			José maria
22			José maria
23			José maria
24			José maria
25			José maria
26			José maria
27			José maria
28			José maria
29			José maria
30			José maria
31			José maria





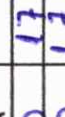



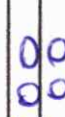




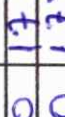










PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Farmácia Antônio Lopes de carandás</u>				CPF: <u>72076801391</u>	MÊS/ANO <u>Abil 124</u>
FUNÇÃO: <u>Auxiliar Farmácia</u>				SETOR: <u>Farmácia</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA			
1					
2	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
3					
4					
5	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
6					
7					
8	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
9					
10					
11	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
12					
13	17:00hs	21:00hs	<u>Antônio</u>		
14					
15					
16	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
17					
18					
19	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
20					
21					
22	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
23					
24					
25	17:00hs	22:00hs	<u>Antônio</u>		
26					
27					
28	17:00hs	21:00hs	<u>Antônio</u>		
29					
30					
31					



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Eliene Pereira Gomes		CPF: 	MÊS/ANO: Abril / 24
FUNÇÃO: Servidora Geral		SETOR: Serviços Gerais	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:00	17:00	
2	07:00	17:00	
3	07:00	17:00	
4	07:00	17:00	
5	07:00	20:00	
6			
7			
8	07:00	17:00	
9	07:00	17:00	
10	07:00	20:00	
11	07:00	17:00	
12			
13			
14			
15	07:00	17:00	
16	07:00	17:00	
17	07:00	17:00	
18	07:00	17:00	
19	07:00	17:00	
20			
21			
22	07:00	17:00	
23		17:00	
24		17:00	
25	07:00	17:00	
26	07:00	17:00	
27			
28			
29	07:00	17:00	
30	07:00	17:00	
31			

11

10.10

11.11

12.12

13.13

14.14 15.15 16.16 17.17 18.18 19.19 20.20
21.21 22.22 23.23 24.24 25.25 26.26 27.27
28.28 29.29 30.30 31.31 32.32 33.33 34.34
35.35 36.36 37.37 38.38 39.39 40.40 41.41
42.42 43.43 44.44 45.45 46.46 47.47 48.48
49.49 50.50 51.51 52.52 53.53 54.54 55.55
56.56 57.57 58.58 59.59 60.60 61.61 62.62
63.63 64.64 65.65 66.66 67.67 68.68 69.69
70.70 71.71 72.72 73.73 74.74 75.75 76.76
77.77 78.78 79.79 80.80 81.81 82.82 83.83
84.84 85.85 86.86 87.87 88.88 89.89 90.90
91.91 92.92 93.93 94.94 95.95 96.96 97.97
98.98 99.99 100.100

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

Nome:	marcelo Bisnogueira Real Bisnogueira		CPF:		Mês/ANO	ABRIL / 24
Função:	Agente Administrativo		Setor:	Recepção		
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO		
	ENTRADA	SAÍDA				
1						
2	07:00	22:00	Bisnogueira			
3						
4						
5						
6	07:00	22:00	Bisnogueira			
7						
8						
9						
10	07:00	22:00	Bisnogueira			
11						
12						
13						
14	07:00	22:00	Bisnogueira			
15						
16						
17						
18	07:00	22:00	Bisnogueira			
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

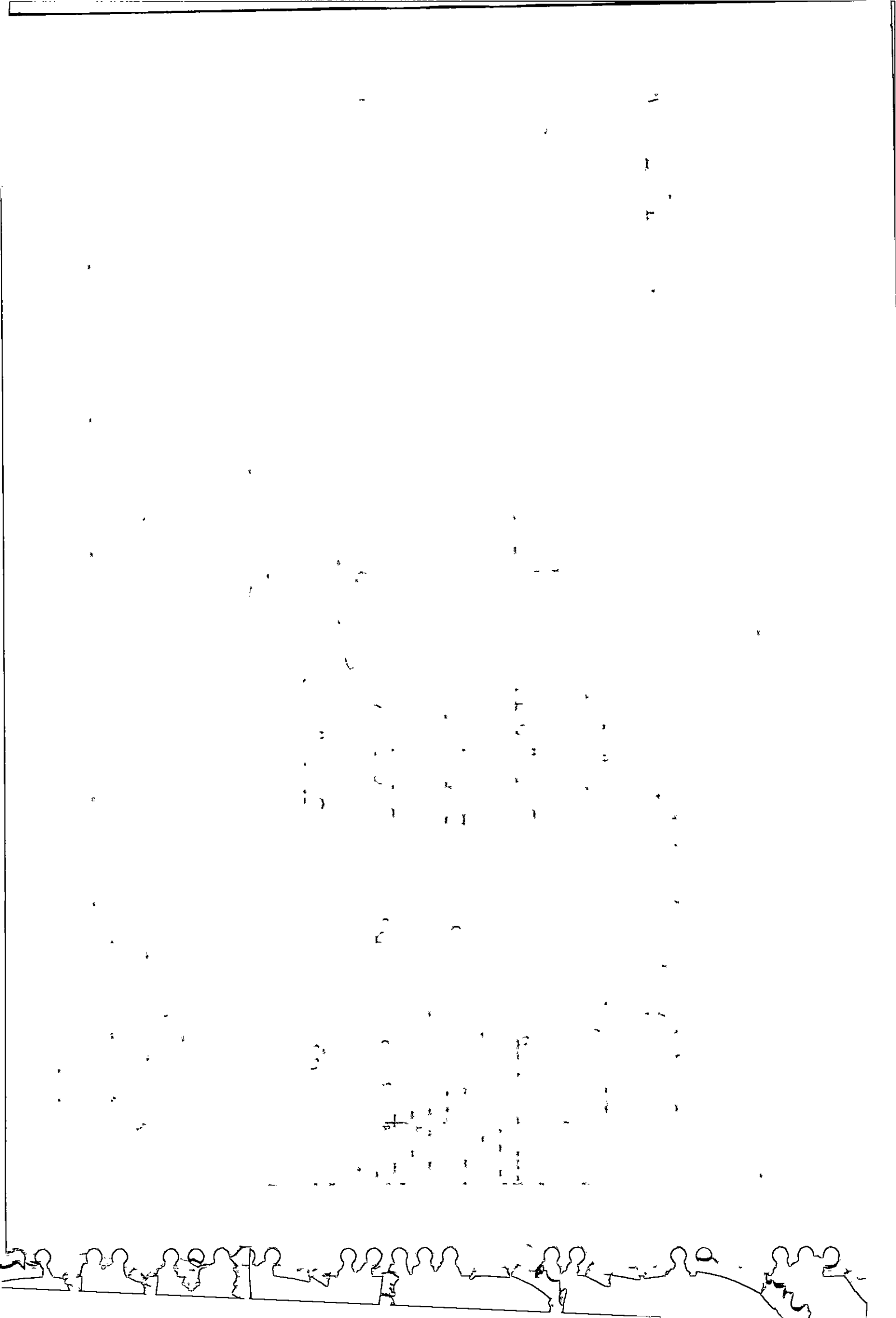
Handwritten text in a cursive script, likely a list or ledger. The text is arranged in several columns and rows, with some entries appearing to be numbers or dates. The handwriting is somewhat faded and difficult to decipher.





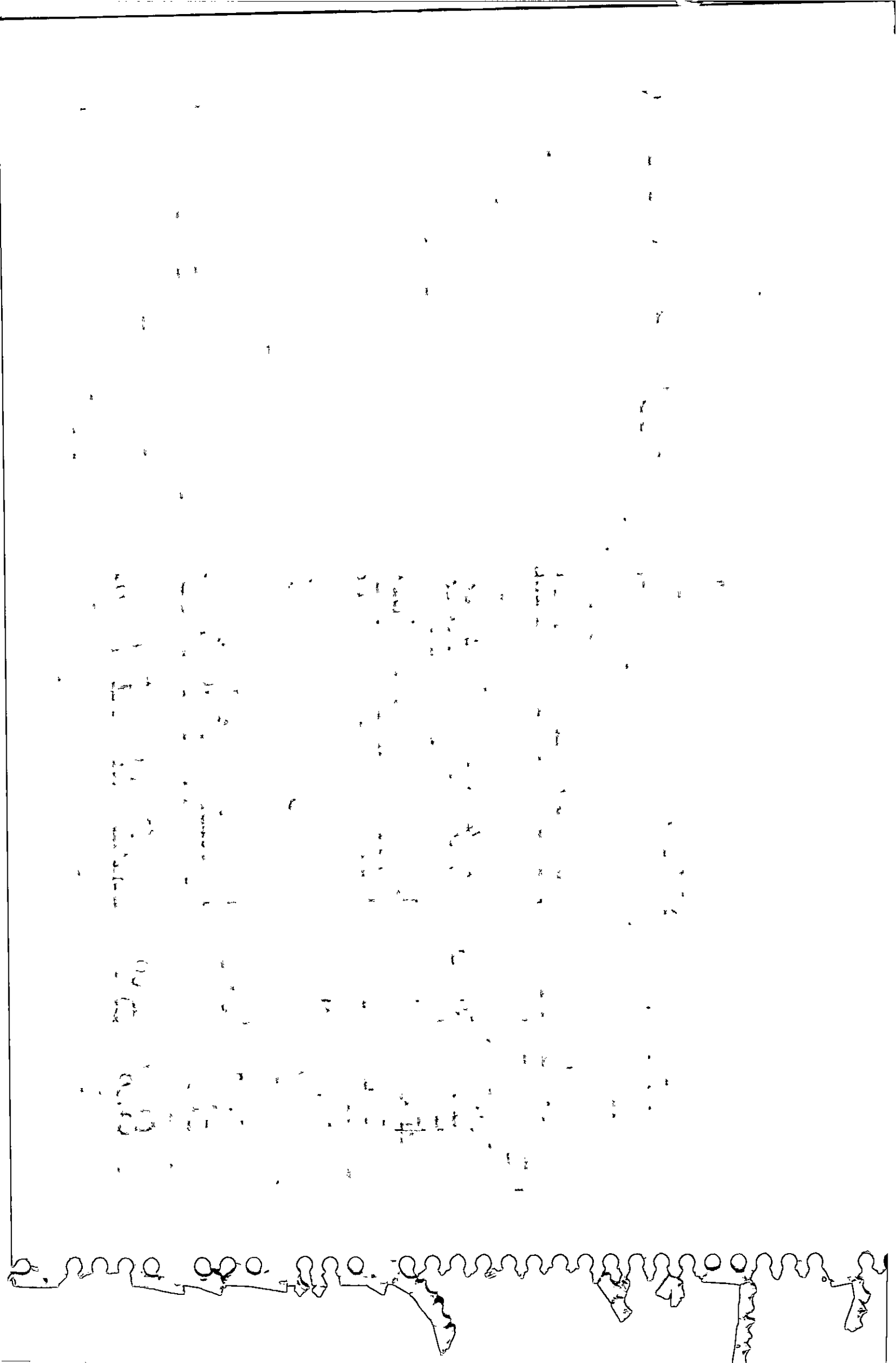
PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Ana Lailian Ingrid Mendes		CPF:	MÊS/ANO	24
FUNÇÃO: Agente administrativo		SETOR: tecnologia		
DATA	ASSINATURA		OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA		
1	7:00	22:00	Ana Lailian	
2				
3				
4				
5	7:00	22:00	Ana Lailian	
6				
7				
8				
9	7:00	22:00	Ana Lailian	
10				
11				
12				
13	7:00	22:00	Ana Lailian	
14				
15				
16				
17	7:00	22:00	Ana Lailian	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Donalice Nunes de Lima		CPF: 606.132.443-03	MÊS/ANO: Abril 2024
FUNÇÃO: Cozinheira		SETOR: cozinha	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
4	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
5			
6			
7			
8	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
9	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
10			
11			
12	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
13	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
14	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
15			
16			
17	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
18	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
19			
20			
21			
22	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
23	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
24	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
25			
26			
27	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
28	07:00	21:00	Donalice Nunes de Lima
29			
30			
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

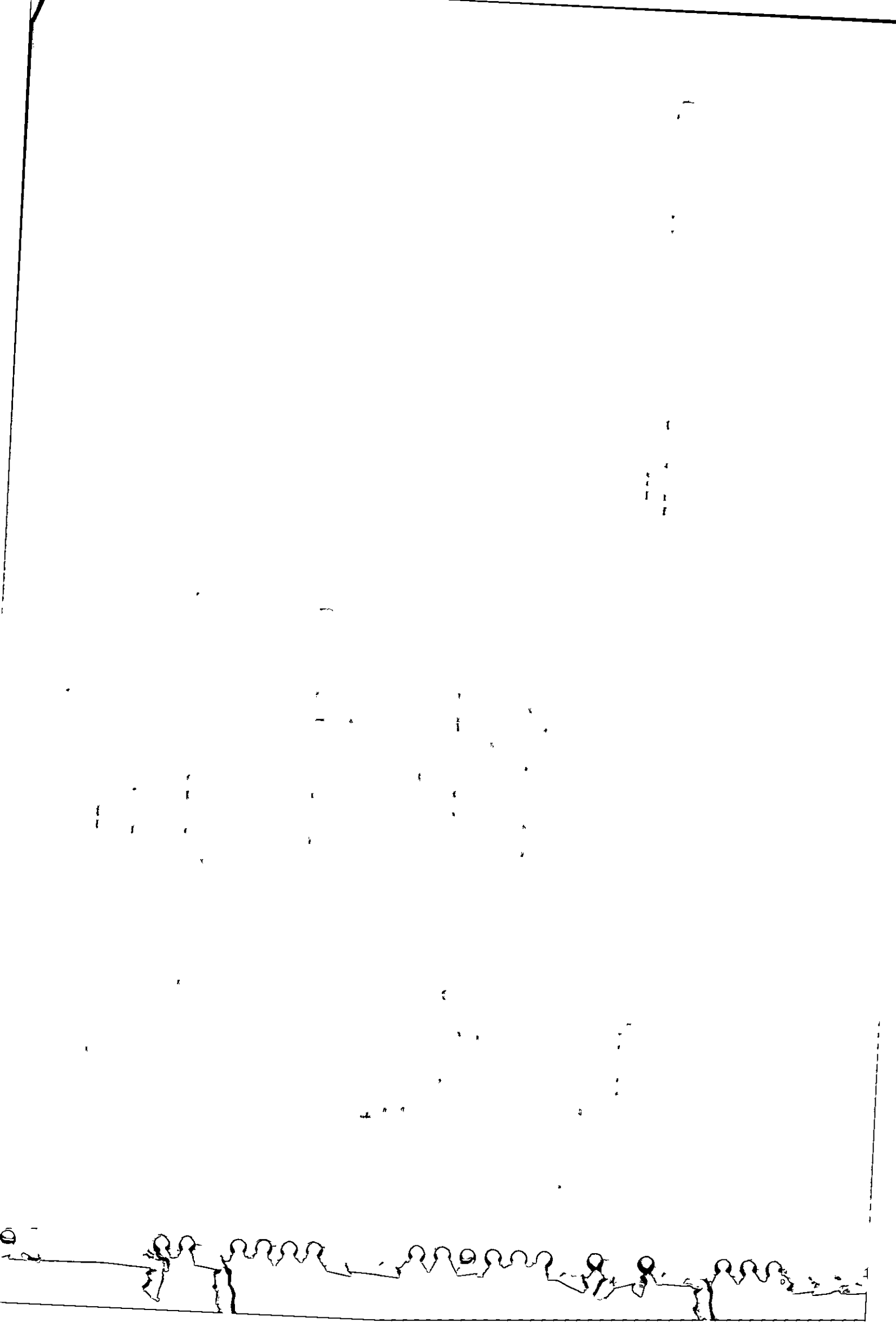
NOME: <i>José Regina Bezerra de Oliveira</i>		CPF:	MÊS/ANO <i>Abril 124</i>
FUNÇÃO: <i>língua</i>		SETOR:	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	OBSERVAÇÃO
1			
2			
3			
4			
5	<i>07:00</i>	<i>07:00</i>	<i>José Regina</i>
6			
7			
8			
9			
10	<i>07:00</i>	<i>07:00</i>	<i>José Regina</i>
11			
12			
13	<i>07:00</i>	<i>17:00</i>	<i>José Regina</i>
14			
15	<i>07:00</i>	<i>07:00</i>	<i>José Regina</i>
16			
17			
18			
19			
20	<i>07:00</i>	<i>07:00</i>	<i>José Regina</i>
21			
22			
23			
24			
25	<i>07:00</i>	<i>07:00</i>	<i>José Regina</i>
26			
27			
28			
29			
30	<i>07:00</i>	<i>07:00</i>	<i>José Regina</i>
31			





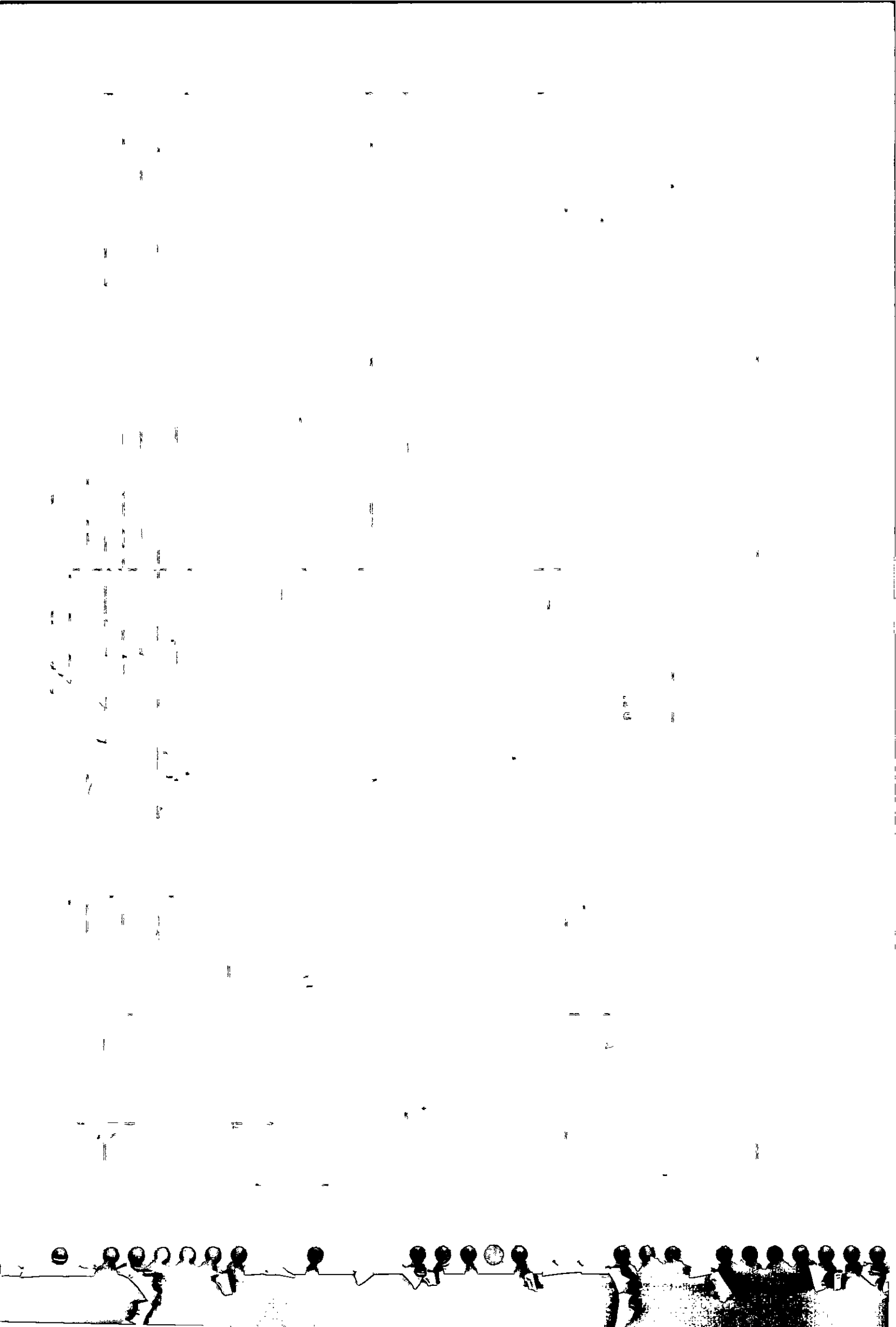
PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: ROBERTO FREIRE VIANA			CPF: 03467944307	MÊS/ANO MARÇO / 2014
FUNÇÃO: MOTORISTA			SETOR: AMBULANCIA	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1				
2				
3				
4	07:00	07:00	ROBERTO FREIRE VIANA	
5				
6				
7				
8	07:00	07:00	ROBERTO FREIRE VIANA	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16	07:00	07:00	ROBERTO FREIRE VIANA	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23	07:00	07:00	ROBERTO FREIRE VIANA	
24				
25				
26	07:00	07:00	ROBERTO FREIRE VIANA	
27				
28	07:00	07:00	ROBERTO FREIRE VIANA	
29				
30				
31	07:00	19:00	ROBERTO FREIRE VIANA	



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Antônia Silvana Fontenato</u>		CPF:	MÊS/ANO: <u>Abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Auxiliar de Serviços Gerais</u>		SETOR:	
DATA	HORÁRIOS	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:00		
2		07:00	
3			
4			
5	07:00		
6		12:00	
7			
8			
9	07:00		
10		12:00	
11			
12			
13	07:00		
14		12:00	
15			
16			
17	07:00	19:00	
18			
19			
20			
21	07:00		
22		07:00	
23			
24			
25	07:00		
26		07:00	
27			
28			
29	07:00		
30		07:00	
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

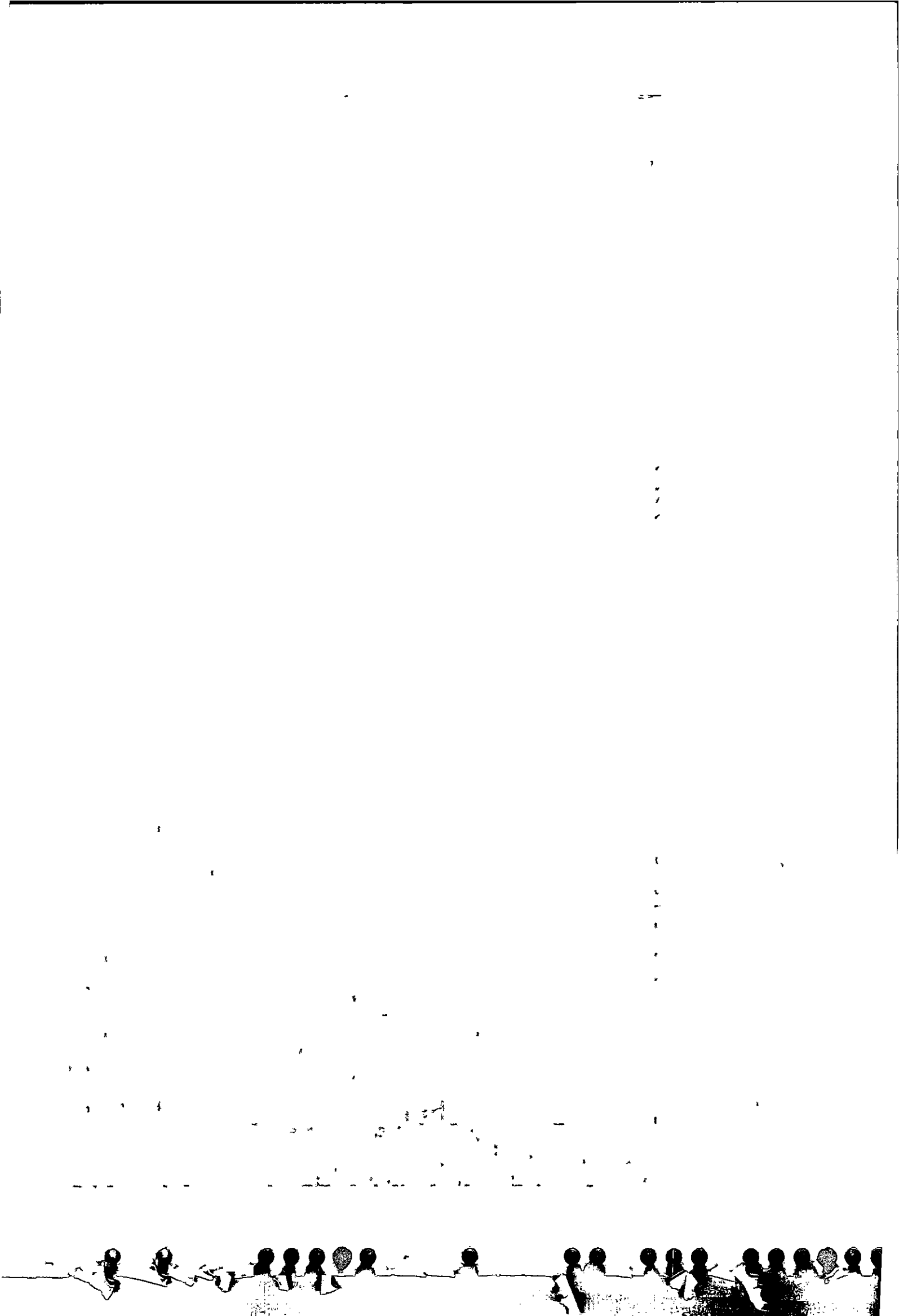
NOME: <u>Antonio Wagner De Souza Junior</u>		CPF: <u>069.178.423-03</u>	MÊS/ANO: <u>Abril 12</u>
FUNÇÃO: <u>Motorista</u>		SETOR:	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:00	17:00	Wagner SR
2	07:00	17:00	Wagner SR
3	07:00	17:00	Wagner SR
4	07:00	18:00	Wagner SR
5	07:00	17:00	Wagner SR
6			
7			
8	07:00	17:00	Wagner SR
9	07:00	17:00	Wagner SR
10	07:00	17:00	Wagner SR
11	07:00	17:00	Wagner SR
12	07:00	17:00	Wagner SR
13			
14			
15	07:00	17:00	Wagner SR
16	07:00	17:00	Wagner SR
17	07:00	17:00	Wagner SR
18	07:00	17:00	Wagner SR
19	07:00	17:00	Wagner SR
20			
21			
22	07:00	17:00	Wagner SR
23	07:00	17:00	Wagner SR
24	07:00	17:00	Wagner SR
25	07:00	17:00	Wagner SR
26	07:00	17:00	Wagner SR
27			
28			
29	07:00	17:00	Wagner SR
30	07:00	17:00	Wagner SR
31			

OBSERVAÇÃO



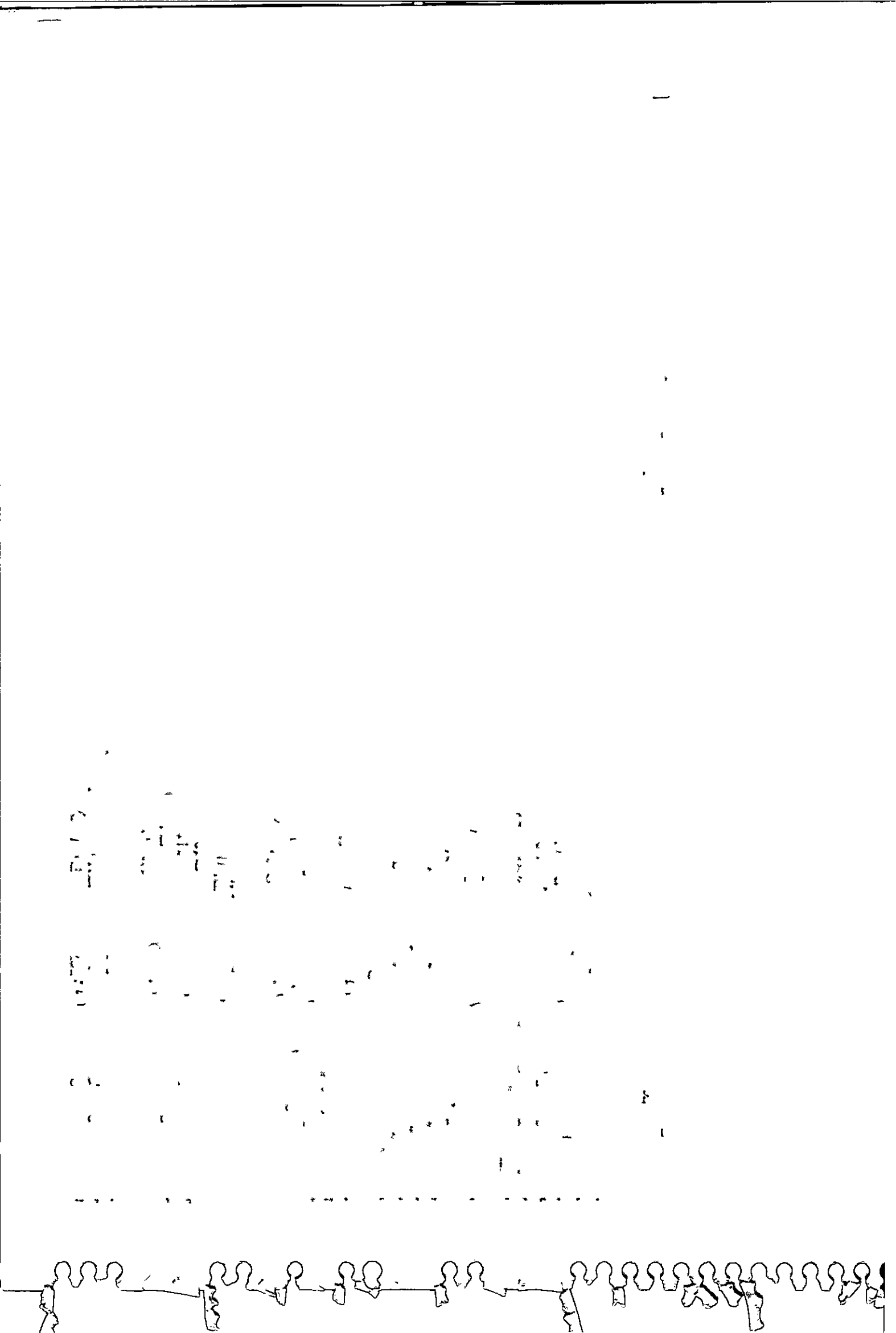
PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>ANTONIO WAGNER DE SOUSA</u>		CPF: <u>933 988 403-53</u>	MÊS/ANO <u>ABRIL 12</u>
FUNÇÃO:		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1			
2			
3			
4			
5			
6	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
7			
8			
9			
10	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
11			
12			
13			
14	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
15			
16			
17			
18	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
19			
20			
21			
22	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
23			
24			
25			
26	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
27			
28	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
29			
30	<u>7:00</u>	<u>7:00</u>	<u>Wagner</u>
31			



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Bruna da Silva Lima				CPF: 078.266.633-57		MÊS/ANO: Mar/12	
FUNÇÃO: copa				SETOR:		OBSERVAÇÃO	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA				
	ENTRADA	SAÍDA					
1	07:00	17:00	Bruna				
2	07:00	17:00	Bruna				
3	07:00	17:00	Bruna				
4	07:00	17:00	Bruna				
5	07:00	17:00	Bruna				
6	—	—					
7	—	—					
8	07:00	17:00	Bruna				
9	07:00	17:00	Bruna				
10	07:00	17:00	Bruna				
11	07:00	17:00	Bruna				
12	07:00	17:00	Bruna				
13	—	—					
14	—	—					
15	07:00	17:00	Bruna				
16	07:00	17:00	Bruna				
17	07:00	17:00	Bruna				
18	07:00	17:00	Bruna				
19	07:00	17:00	Bruna				
20	—	—					
21	—	—					
22	07:00	17:00	Bruna				
23	07:00	17:00	Bruna				
24	07:00	17:00	Bruna				
25	07:00	17:00	Bruna				
26	07:00	17:00	Bruna				
27	—	—					
28	—	—					
29	07:00	17:00	Bruna				
30	07:00	17:00	Bruna				
31							



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Francisca Silveira Helena Paulino Gomes</u>		CPF: <u>738.802.913 - 42</u>	MÊS/ANO: <u>abril</u> / <u>24</u>
FUNÇÃO: <u>Imprensa</u>		SETOR: <u>Serviço Geral</u>	
DATA	ASSINATURA		OBSERVAÇÃO
1			
2			
3			
4	07:00	→ Silveira Helena	
5		→ Silveira Helena	
6			
7			
8	07:00	→ Silveira Helena	
9			
10			
11			
12	07:00	→ Silveira Helena	
13		→ Silveira Helena	
14			
15			
16	07:00	→ Silveira Helena	
17			
18			
19			
20	07:00	→ Silveira Helena	
21		→ Silveira Helena	
22			
23			
24	07:00	→ Silveira Helena	
25			
26			
27			
28	07:00	→ Silveira Helena	
29			
30	07:00	→ Silveira Helena	
31			

of 1 m. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

100 ft. 100 ft. 100 ft.

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA



NOME: Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

FUNÇÃO: Auxiliar de farmácia

ASSINATURA

CPF: 065.154.043-79

SETOR: Farmácia

MÊS/ANO abril / 2024

OBSERVAÇÃO

HORÁRIOS

ENTRADA

SAÍDA

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

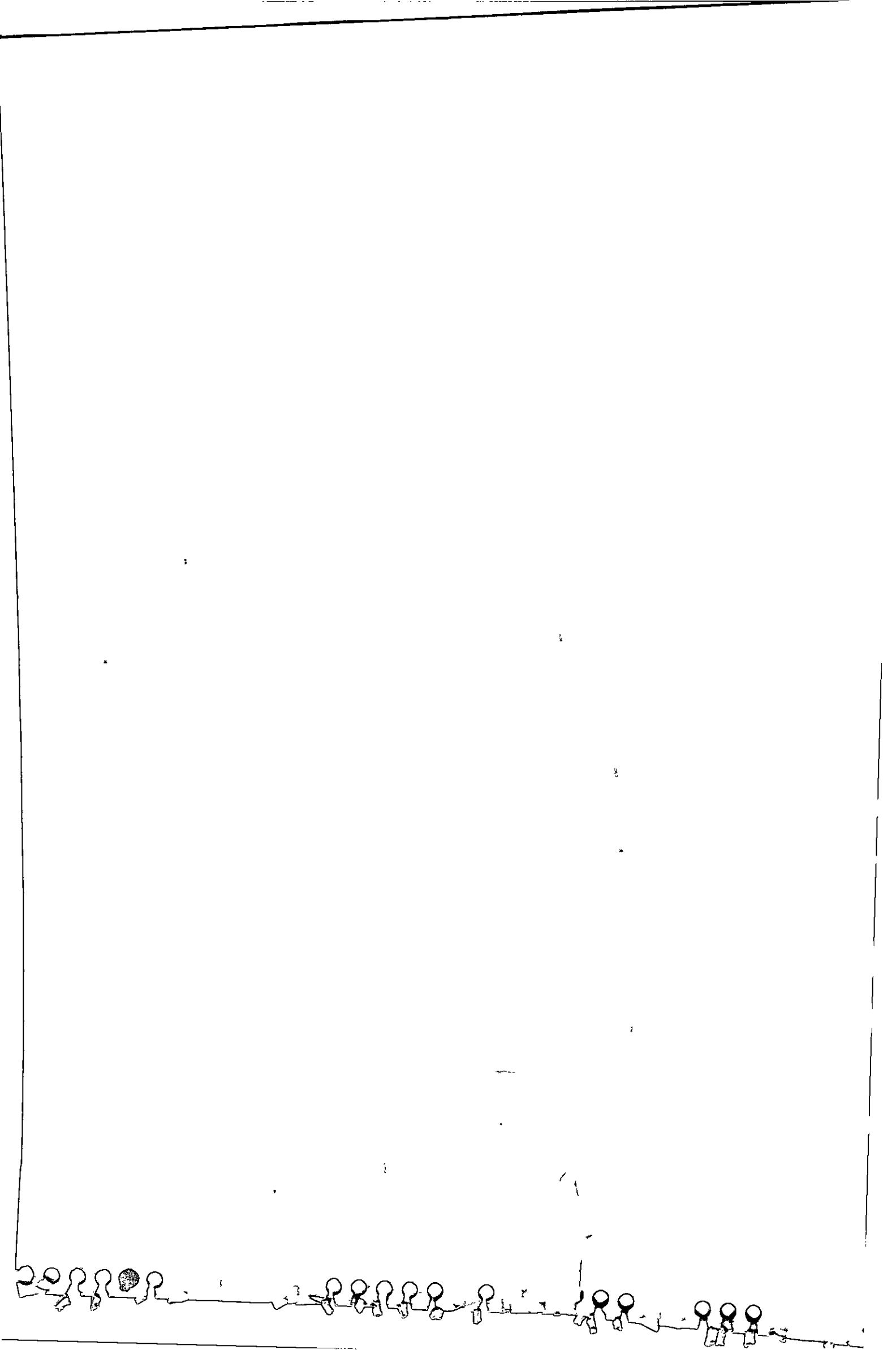
Cleydon Abalter Cunha de Oliveira

Cleydon Abalter Cunha de Oliveira



PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Manley Pereira de Souza</u> FUNÇÃO: <u>Despachante</u>		CPF: <u>069.724.603-52</u> SETOR: <u>Ponto R de fiscalização</u>	MÊS/ANO: <u>abril</u> / <u>2024</u>	
DATA		ASSINATURA		OBSERVAÇÃO
HORÁRIOS				
ENTRADA	SAÍDA			
1	04:50	Manley Pereira de Souza		
2	04:50	Manley Pereira de Souza		
3	04:55	Manley Pereira de Souza		
4	04:50	Manley Pereira de Souza		
5				
6				
7				Sábado
8	04:50	Manley Pereira de Souza		Domingo
9	04:55	Manley Pereira de Souza		
10	04:50	Manley Pereira de Souza		
11	04:55	Manley Pereira de Souza		
12				
13				
14				Sábado
15	04:50	Manley Pereira de Souza		Domingo
16	04:50	Manley Pereira de Souza		
17	04:50	Manley Pereira de Souza		
18	04:50	Manley Pereira de Souza		
19				
20				
21				Sábado
22	04:50	Manley Pereira de Souza		Domingo
23	04:55	Manley Pereira de Souza		
24	04:50	Manley Pereira de Souza		
25	04:55	Manley Pereira de Souza		
26				
27				
28				Sábado
29	04:50	Manley Pereira de Souza		Domingo
30	04:55	Manley Pereira de Souza		
31				





PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Jose Pereira Encinas Junior</u>		CPF: <u>029 346 323 93</u>	Mês/ANO <u>04/2020</u>
FUNÇÃO:		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
2	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
3	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
4	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
5	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
6			
7			
8	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
9	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
10	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
11	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
12	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
13			
14			
15	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
16	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
17	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
18	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
19	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
20			
21			
22	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
23	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
24	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
25	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
26	07:00	19:00	Jose Pereira Encinas
27			
28			
29			
30			
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Maria Gleislane Oliveira Silva				CPF: 607.095.54342	Mês/ANO: Abril / 24
FUNÇÃO: ACS				SETOR:	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO	
	ENTRADA	SAÍDA			
1	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
2	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
3	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
4	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
5	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
6	—	—			
7	—	—			
8	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
9	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
10	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
11	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
12	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
13	—	—			
14	—	—			
15	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
16	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
17	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
18	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
19	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
20	—	—			
21	—	—			
22	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
23	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
24	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
25	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
26	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
27	—	—			
28	—	—			
29	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
30	08:00	15:00	Maria Gleislane Oliveira Silva		
31	—	—			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Marcos Filiano de Souza CPF: 039 105.083-33 MÊS/ANO Abril 1994
 FUNÇÃO: Agente Administrativo SETOR: IBS São João - Sudest

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA

HORÁRIOS

DATA	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:10	14:16	MA Filiano de Souza
2	07:20	14:15	MA Filiano de Souza
3	07:18	14:20	MA Filiano de Souza
4	07:25	14:23	MA Filiano de Souza
5	07:20	14:21	MA Filiano de Souza
6	Sabado	—	Sabado
7	Domingo	—	Domingo
8	07:03	14:20	MA Filiano de Souza
9	07:05	14:22	MA Filiano de Souza
10	07:10	14:19	MA Filiano de Souza
11	07:25	14:19	MA Filiano de Souza
12	07:30	14:17	MA Filiano de Souza
13	Sabado	—	Sabado
14	Domingo	—	Domingo
15	07:20	14:27	MA Filiano de Souza
16	07:16	14:29	MA Filiano de Souza
17	07:07	14:14	MA Filiano de Souza
18	07:17	14:14	MA Filiano de Souza
19	07:27	14:15	MA Filiano de Souza
20	Sabado	—	Sabado
21	Domingo	—	Domingo
22	07:21	14:20	MA Filiano de Souza
23	07:19	14:15	MA Filiano de Souza
24	07:06	14:13	MA Filiano de Souza
25	07:04	14:14	MA Filiano de Souza
26	07:03	14:14	MA Filiano de Souza
27	Sabado	—	Sabado
28	Domingo	—	Domingo
29	07:18	14:24	MA Filiano de Souza
30	07:23	14:18	MA Filiano de Souza
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Antônia Jorgiane de Oliveira Lima CPF: 068.001.343-17 MÊS/ANO April 2024
 FUNÇÃO: des SETOR:

DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:35	14:58	Jorgiane	
2	07:30	15:05	Jorgiane	
3	07:30	14:55	Jorgiane	
4	07:30	15:02	Jorgiane	
5	07:33	15:05	Jorgiane	
6				
7				Sabado Domingo
8	07:33	14:57	Jorgiane	
9	07:35	15:03	Jorgiane	
10	07:38	14:56	Jorgiane	
11	07:35	14:58	Jorgiane	
12	07:33	15:05	Jorgiane	
13				
14				Sabado Domingo
15	07:30	14:50	Jorgiane	
16	07:34	15:06	Jorgiane	
17	07:37	14:58	Jorgiane	
18	07:32	14:55	Jorgiane	
19	07:30	15:03	Jorgiane	
20				
21				Sabado Domingo
22	07:37	15:06	Jorgiane	
23	07:30	15:02	Jorgiane	
24	07:34	14:57	Jorgiane	
25	07:32	15:06	Jorgiane	
26	07:35	14:59	Jorgiane	
27				
28				Sabado Domingo
29	07:30	14:58	Jorgiane	
30	07:35	15:10	Jorgiane	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME:			CPF: 913431263-04	MÊS/ANO: /
FUNÇÃO:			SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	
	ENTRADA	SAÍDA		
1			Rambo ut DAZ	
2			Rambo ut DAZ	
3			Rambo ut DAZ	
4			Rambo ut DAZ	
5			Rambo ut DAZ	
6			Rambo ut DAZ	
7			Rambo ut DAZ	
8			Rambo ut DAZ	
9			Rambo ut DAZ	
10			Rambo ut DAZ	
11			Rambo ut DAZ	
12			Rambo ut DAZ	
13			Rambo ut DAZ	
14			Rambo ut DAZ	
15			Rambo ut DAZ	
16			Rambo ut DAZ	
17			Rambo ut DAZ	
18			Rambo ut DAZ	
19			Rambo ut DAZ	
20			Rambo ut DAZ	
21			Rambo ut DAZ	
22			Rambo ut DAZ	
23			Rambo ut DAZ	
24			Rambo ut DAZ	
25			Rambo ut DAZ	
26			Rambo ut DAZ	
27			Rambo ut DAZ	
28			Rambo ut DAZ	
29			Rambo ut DAZ	
30			Rambo ut DAZ	
31			Rambo ut DAZ	

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Francisco Manoel Silva Soares</u>		CPF: <u>033 377 033 74</u>	MÊS/ANO: <u>04 1994</u>
FUNÇÃO: <u>motorista</u>		SETOR:	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	
1	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
2	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
3	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
4	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
5			
6			
7			
8	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
9	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
10	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
11	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
12	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
13			
14			
15	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
16	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
17	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
18	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
19	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
20			
21			
22	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
23	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
24	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
25	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
26			
27			
28			
29	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
30	==	==	Francisco Manoel Silva Soares
31			

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Antônia Rainora de Lima Silva</u>				CPF: <u>094.384.563-76</u>	MÊS/ANO: <u>Abril / 2024</u>
FUNÇÃO: <u>Apoio Administrativo</u>				SETOR: <u>UBS Barbados</u>	OBSERVAÇÃO
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA		
	ENTRADA	SAÍDA			
1	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
2	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
3	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
4	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
5	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
6	—	—	Sábado		
7	—	—	Domingo		
8	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
9	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
10	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
11	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
12	07:00	17:00	Antônia		
13	—	—	Sábado		
14	—	—	Domingo		
15	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
16	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
17	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
18	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
19	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
20	—	—	Sábado		
21	—	—	Domingo		
22	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
23	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
24	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
25	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
26	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
27	—	—	Sábado		
28	—	—	Domingo		
29	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
30	07:00	17:00	Antônia Rainora de Lima Silva		
31	—	—	—		

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: Rafael Jonny de Oliveira CPF: 600.744.583-03 MÊS/ANO: Abril / 2024
 FUNÇÃO: Responsável SETOR: Semestral OBSERVAÇÃO:

DATA	ENTRADA	HORÁRIOS	SAÍDA	ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
1	07:30	17:00		foram	
2	07:30	17:00		foram	
3	07:30	17:00		foram	
4	07:30	17:00		foram	
5	07:30	17:00		foram	
6	S	S		S	
7	D	D		D	
8	07:30	17:00		foram	
9	07:30	17:00		foram	
10	07:30	17:00		foram	
11	07:30	17:00		foram	
12	07:30	17:00		foram	
13	S	S		S	
14	D	D		D	
15	07:30	17:00		foram	
16	07:30	17:00		foram	
17	07:30	17:00		foram	
18	07:30	17:00		foram	
19	07:30	17:00		foram	
20	S	S		S	
21	D	D		D	
22	07:30	17:00		foram	
23	07:30	17:00		foram	
24	07:30	17:00		foram	
25	07:30	17:00		foram	
26	07:30	17:00		foram	
27	S	S		S	
28	D	D		D	
29	07:30	17:00		foram	
30	07:30	17:00		foram	
31					

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Josimar Oliveira Mascarenhas</u> FUNÇÃO: <u>Administrador</u>		CPF: <u>04408218359</u> SETOR: <u>Secretaria</u>	MÊS/ANO: <u>Abril/2014</u>	
DATA	HORÁRIOS		ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	SAÍDA		
1	7:30	17:00	Josimar	
2	7:30	17:00	Josimar	
3	7:30	17:00	Josimar	
4	7:30	17:00	Josimar	
5	7:30	17:00	Josimar	
6	S	S	S	
7	D	D	D	
8	7:30	17:00	Josimar	
9	7:30	17:00	Josimar	
10	7:30	17:00	Josimar	
11	7:30	17:00	Josimar	
12	7:30	17:00	Josimar	
13	S	S	S	
14	D	D	D	
15	7:30	17:00	Josimar	
16	7:30	17:00	Josimar	
17	7:30	17:00	Josimar	
18	7:30	17:00	Josimar	
19	7:30	17:00	Josimar	
20	S	S	S	
21	D	D	D	
22	7:30	17:00	Josimar	
23	7:30	17:00	Josimar	
24	7:30	17:00	Josimar	
25	7:30	17:00	Josimar	
26	7:30	17:00	Josimar	
27	S	S	S	
28	D	D	D	
29	7:30	17:00	Josimar	
30	7:30	17:00	Josimar	
31				

PRODUÇÃO COOPERATIVISTA

NOME: <u>Marta Maria Alves Soares</u>		CPF: <u>016.225.623-05</u>	MÊS/ANO <u>abril 12</u>
FUNÇÃO: <u>auxiliar de limpeza gerais</u>		SETOR:	OBSERVAÇÃO
DATA	ENTRADA	SÁIDA	ASSINATURA
1	07.00	17.00	Marta
2	07.00	17.00	Marta
3	07.00	17.00	Marta
4	07.00	17.00	Marta
5	07.00	17.00	Marta
6	S	-	S
7	D	-	D
8	07.00	17.00	Marta
9	07.00	17.00	Marta
10	07.00	17.00	Marta
11	07.00	17.00	Marta
12	07.00	17.00	Marta
13	S	-	S
14	D	-	D
15	07.00	17.00	Marta
16	07.00	17.00	Marta
17	07.00	17.00	Marta
18	07.00	17.00	Marta
19	07.00	17.00	Marta
20	S	-	S
21	D	-	D
22	07.00	17.00	Marta
23	07.00	17.00	Marta
24	07.00	17.00	Marta
25	07.00	17.00	Marta
26	07.00	17.00	Marta
27	S	-	S
28	D	-	D
29	07.00	17.00	Marta
30			
31			

FOTOS DE ABRIL- CHORÓ







GÊNEROS ALIMENTÍCIOS- ABRIL



GÊNEROS ALIMENTÍCIOS- ABRIL

COMPRAS HOSPITAL- ABRIL 2024/ CHORÓ





SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

15/05/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:15:52

COOP.: 3357-0 - SICOOB CEARA

CONTA: 10.490-6 - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
27/03/2024		SALDO ANTERIOR	16.502,74C
27/03/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/04/2024	298802872	CRÉD. TED-STR PM CHORO -FUS 63.386.627 0001-42 CODIGO TED: T895851988 00000000000000	2.500,00C
01/04/2024	129	DÉBITO PACOTE SERVIÇOS	45,00D
01/04/2024	6387	DEB. PARCELAS SUBSC./INTEGR. SALDO DO DIA =====>	200,00D 18.757,74C
02/04/2024	298903457	CRÉD. TED-STR PM CHORO -FUS 63.386.627 0001-42 CODIGO TED: T896124901 00000000000000	7.395,92C
02/04/2024	298903460	CRÉD. TED-STR PM CHORO -FUS 63.386.627 0001-42 CODIGO TED: T896124908 00000000000000	12.958,68C
02/04/2024	298903475	CRÉD. TED-STR PM CHORO -FUS 63.386.627 0001-42 CODIGO TED: T896124938 00000000000000	50.954,19C
02/04/2024	298903733	CRÉD. TED-STR CE 230393 FMS CUSTEIO SUS 11.407.837 0001-76 CODIGO TED: T896125504 00000000000000	20.885,88C
02/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.290.058 0001-43 NF 60 GESTAO	11.592,00D
02/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	6.307,75D

		Pagamento Pix	
		53.049.509 0001-95	
		NF 11 GENEROS ALIMENTICIOS	
02/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	6.650,93D
		Pagamento Pix	
		53.049.509 0001-95	
		NF 13 GENEROS ALIMENTICIOS	
02/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	7.395,92D
		Pagamento Pix	
		27.184.755 0001-40	
		NF 118 MEDICAMENTOS	
02/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	50.954,19D
		Pagamento Pix	
		27.184.755 0001-40	
		NF 117 MEDICAMENTOS	
02/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	20.885,88D
		Pagamento Pix	
		27.184.755 0001-40	
		NF MEDICAMENTOS	
		SALDO DO DIA =====>	7.165,74C
04/04/2024	299114325	CRÉD. TED-STR	17.993,40C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T896726237	
		00000000000000	
04/04/2024	299114327	CRÉD. TED-STR	12.670,00C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T896726240	
		00000000000000	
04/04/2024	299115613	CRÉD. TED-STR	59.513,80C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T896728551	
		00000000000000	
04/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	59.513,80D
		Pagamento Pix	
		28.325.730 0001-81	
		NF 757 MEDICAMENTOS	
04/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	17.993,40D
		Pagamento Pix	

		28.325.730 0001-81	
		NF 759 MEDICAMENTOS	
04/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	12.670,00D
		Pagamento Pix	
		28.325.730 0001-81	
		NF 758 MEDICAMENTOS	
		SALDO DO DIA =====>	7.165,74C
10/04/2024	299670170	CRÉD. TED-STR	40.000,00C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T898054069	
		000000000000000	
10/04/2024	299670168	CRÉD. TED-STR	13.520,78C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T898054065	
		000000000000000	
10/04/2024	299670172	CRÉD. TED-STR	51.893,94C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T898054067	
		000000000000000	
10/04/2024	299670171	CRÉD. TED-STR	45.396,80C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T898054068	
		000000000000000	
10/04/2024	299670175	CRÉD. TED-STR	59.793,36C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T898054075	
		000000000000000	
10/04/2024	299670373	CRÉD. TED-STR	148.748,15C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T898054557	
		000000000000000	
10/04/2024	299670376	CRÉD. TED-STR	5.217,99C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T898054560	

10/04/2024	299673039	00000000000000 <i>CRÉD. TED-STR</i> CE 230393 FMS ENFERMAGEM 11.407.837 0001-76 CODIGO TED: T898060109 00000000000000	12.045,67C
10/04/2024	299673040	00000000000000 <i>CRÉD. TED-STR</i> CE 230393 FMS ENFERMAGEM 11.407.837 0001-76 CODIGO TED: T898060111 00000000000000	25.402,37C
10/04/2024	299673192	00000000000000 <i>CRÉD. TED-STR</i> PM CHORO -FUS 63.386.627 0001-42 CODIGO TED: T898060459 00000000000000	3.557,66C
10/04/2024	299673195	00000000000000 <i>CRÉD. TED-STR</i> PM CHORO -FUS 63.386.627 0001-42 CODIGO TED: T898060462 00000000000000	7.502,53C
10/04/2024	299673284	00000000000000 <i>CRÉD. TED-STR</i> CE 230393 FMS CUSTEIO SUS 11.407.837 0001-76 CODIGO TED: T898060715 00000000000000	7.766,45C
10/04/2024	299709367	00000000000000 <i>CRÉD. TED-STR</i> CE 230393 FMS CUSTEIO SUS 11.407.837 0001-76 CODIGO TED: T898127612 00000000000000	238.084,84C
10/04/2024	1041514	<i>DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE</i> FAV.: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO SERVI NF 267 FOLHA APOIO MARÇO 23	118.947,68D
10/04/2024	1041515	<i>DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE</i> FAV.: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM NF 117 FOLHA ATIVIDADE FIM MARÇO 24	410.618,30D
10/04/2024	1041516	<i>DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE</i> FAV.: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM NF 115 FOLHA COMPLEMENTAR PISO ENFERMAGE	46.082,82D
10/04/2024	1041517	<i>DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE</i>	5.217,99D

		FAV.: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM NF 116 PREVINE BRASIL MARÇO 24	
10/04/2024	1041618	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	3.702,79D
		FAV.: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO SERVI NF 268 APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24	
10/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.472.123-**	3.500,00D
		NF 7 APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24	
10/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.949.063-**	1.500,00D
		ALUGUEL ESCRITORIO ABRASSE CHORO	
10/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.114.183-**	2.210,00D
		NF 8 APOIO ADMINISTRATIVO MARC 24	
10/04/2024	1041619	DÉB. CONV. PREFEITURA	85,00D
		ISS RETIDO NF 57	
		SALDO DO DIA =====>	74.231,70C
11/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 46.830.585 0001-78	2.000,00D
		NF 23 ASSESSORIA COMUNICACAO MARC 24	
11/04/2024	1042149	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	7.766,45D
		FAV.: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM NF 118 PAG DESEMPENHO SAUDE BUCAL SAUDE	
		SALDO DO DIA =====>	64.465,25C
17/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.290.058 0001-43	11.592,00D
		NF 62 GESTAO	
		SALDO DO DIA =====>	52.873,25C
19/04/2024	1045934	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	194,88D
		Prefeitura Municipal de Choró	
		ISS RETIDO NF 258	
19/04/2024	1045935	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	19.314,44D
		Prefeitura Municipal de Choró	
		ISS RETIDO NF 104	
19/04/2024	1045936	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	193,49D
		Prefeitura Municipal de Choró	

		ISS RETIDO NF 111	
19/04/2024	1045937	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	6.617,46D
		SALDO DO DIA =====>	26.552,98C
23/04/2024	300673395	CRÉD.TED-STR	8.000,00C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T900048142	
		000000000000000	
23/04/2024	300673397	CRÉD.TED-STR	4.000,00C
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T900048144	
		000000000000000	
23/04/2024	300673439	CRÉD.TED-STR	3.998,44C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T900048373	
		000000000000000	
23/04/2024	300673434	CRÉD.TED-STR	3.835,20C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T900048370	
		000000000000000	
23/04/2024	300673438	CRÉD.TED-STR	8.000,00C
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T900048374	
		000000000000000	
23/04/2024	1047719	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.537,47D
		Prefeitura Municipal de Choró	
		ISS RETIDO CHORO NF 109	
23/04/2024	1047720	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.529,57D
		Prefeitura Municipal de Choró	
		ISS RETIDO CHORO NF 110	
23/04/2024	1047721	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	6.462,83D
		Prefeitura Municipal de Choró	
		ISS RETIDO CHORO NF 257	
23/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	3.835,20D
		Pagamento Pix	
		47.477.404 0001-34	
		NF 89 MATERIAL DE LIMPEZA	

		<i>SALDO DO DIA =====></i>	<i>39.021,55C</i>
24/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>7.600,00D</i>
		Pagamento Pix	
		13.430.619 0001-88	
		NF 2642 COLETA RESIDUOS LIXO HOSP E PSF	
24/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>2.031,10D</i>
		Pagamento Pix	
		47.477.404 0001-34	
		NF 88 MATERIAL LIMPEZA	
24/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>8.000,00D</i>
		Pagamento Pix	
		42.187.164 0001-10	
		NF 246 MANUTENCAO EQUIP PSF	
24/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>4.000,00D</i>
		Pagamento Pix	
		42.187.164 0001-10	
		NF 245 MANUTENCAO EQUIP HOSP	
24/04/2024	188	<i>TED INTERNET</i>	<i>10,80D</i>
		<i>SALDO DO DIA =====></i>	<i>17.379,65C</i>
25/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>4.000,00D</i>
		Pagamento Pix	
		***.346.233-**	
		PRO LABORE DIRETORA PRESIDENTE MAR 24	
25/04/2024	300877586	<i>CRÉD. TED-STR</i>	<i>6.406,62C</i>
		CE 230393 FMS CUSTEIO SUS	
		11.407.837 0001-76	
		CODIGO TED: T900511481	
		000000000000000	
25/04/2024	300877657	<i>CRÉD. TED-STR</i>	<i>12.597,18C</i>
		PM CHORO -FUS	
		63.386.627 0001-42	
		CODIGO TED: T900511625	
		000000000000000	
25/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>1.967,34D</i>
		Pagamento Pix	
		21.988.620 0001-50	
		NF 75466 MATERIAL DE LIMPEZA	
25/04/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	<i>6.267,78D</i>
		Pagamento Pix	
		53.049.509 0001-95	
		NF 18 GENEROS ALIMENTICIOS	

25/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	6.329,40D
		Pagamento Pix	
		53.049.509 0001-95	
		NF 15 GENEROS ALIMENTICIOS	
25/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	2.512,38D
		Pagamento Pix	
		53.049.509 0001-95	
		NF 14 GENEROS ALIMENTICIOS	
25/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	3.894,24D
		Pagamento Pix	
		53.049.509 0001-95	
		NF 16 GENEROS ALIMENTICIOS	
		SALDO DO DIA =====>	11.412,31C
30/04/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	2.396,75D
		Pagamento Pix	
		25.058.193 0001-62	
		NF 1312 ASSESSORIA PRESTACAO DE CONTAS J	
		AN 24	
		SALDO DO DIA =====>	9.015,56C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	9.015,56C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	9.015,56C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	7,50%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.949.063-**

Destinatário

Nome: ANTONIA AURENIVE RODRIGUES MENDES
CPF/CNPJ: ***.949.063-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 10/04/2024 - 18:13:22

Valor do
Pagamento: 1500,00

Descrição: ALUGUEL ESCRITORIO ABRASSE CHORO

ID Transação: E03620772202404102053TicFouQAV33

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

17/04/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 14:12:44

Cooperativa:	3357 / SICOOB CEARA
Conta:	10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
Convênio:	Pref Fortaleza Ce
Código de Barras:	81670000000 85001605202 40410800202 40428002072
No. Agendamento:	1.041.619
NSU:	241010488561
Data Agendamento:	10/04/2024-18:13:23
Data Pagamento:	10/04/2024
Valor do documento:	85,00
Valor dos juros:	0,00
Valor da multa:	0,00
Outros encargos:	0,00
Valor do desconto:	0,00
Outras deduções:	0,00
Valor total:	85,00
Observação:	ISS RETIDO NF 57
Autenticação:	A4E0F36A-AEA4-45FA-97B8-C03D759FF0CA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

24/04/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

13:37:18

ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB FAJ - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 1045937
DATA PAGAMENTO: 19/04/2024
CÓDIGO DE BARRAS: 85800000066174603852411007162410113946825397
VALOR TOTAL: R\$ 6.617,46
CI: 3357/104906 - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, SAUDE
AUTENTICAÇÃO: 490D0C2B-7016-4DAB-9C20-2D098A2380F6

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO COBAC/COTEC Nº 001, DE 2006
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.472.123-**

Destinatário

Nome: AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: ***.472.123-**
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 10/04/2024 - 18:13:21

Valor do
Pagamento: 3500,00

Descrição: NF 7 APOIO ADMINISTRATIVO MAR 24

ID Transação: E03620772202404102049Im0ixJ5m77w

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: Celular
Chave: (**)****31 7353

Destinatário

Nome: Mikaelle Mendes Juca
CPF/CNPJ: ***.114.183-**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB: 18236120

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 10/04/2024 - 18:13:22

Valor do
Pagamento: 2210,00

Descrição: NF 8 APOIO ADMINISTRATIVO MARC 24

ID Transação: E03620772202404102054CkCpgZ3mlyd

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***049.509/0001-**

Destinatário

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.049.509/0001-95
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 02/04/2024 - 18:25:41

Valor do
Pagamento: 6307,75

Descrição: NF 11 GENEROS ALIMENTICIOS

ID Transação: E03620772202404021940JtqVqePusuO

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***049.509/0001-**

Destinatário

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.049.509/0001-95
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 02/04/2024 - 18:25:42

Valor do
Pagamento: 6650,93

Descrição: NF 13 GENEROS ALIMENTICIOS

ID Transação: E03620772202404021942D6DIRAuFKjP

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***049.509/0001-**

Destinatário

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.049.509/0001-95
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 25/04/2024 - 16:00:59
Valor do
Pagamento: 2512,38

Descrição: NF 14 GENEROS ALIMENTICIOS

ID Transação: E03620772202404251856Ai37kAl1HW5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***049.509/0001-**

Destinatário

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.049.509/0001-95
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 25/04/2024 - 16:00:58

Valor do
Pagamento: 6329,40

Descrição: NF 15 GENEROS ALIMENTICIOS

ID Transação: E03620772202404251854xa0qjpWVCZz

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***049.509/0001-**

Destinatário

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.049.509/0001-95
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 25/04/2024 - 16:00:59

Valor do
Pagamento: 3894,24

Descrição: NF 16 GENEROS ALIMENTICIOS

ID Transação: E03620772202404251857662RKM9LEqy

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***049.509/0001-**

Destinatário

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.049.509/0001-95
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 25/04/2024 - 16:00:58

Valor do
Pagamento: 6267,78

Descrição: NF 18 GENEROS ALIMENTICIOS

ID Transação: E036207722024042518537c0x1nIUWHk

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***830.585/0001-**
Destinatário
Nome: SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331
CPF/CNPJ: 46.830.585/0001-78
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB: 18236120
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 11/04/2024 - 17:17:05
Valor do Pagamento: 2000,00
Descrição: NF 23 ASSESSORIA COMUNICACAO MARC 24
ID Transação: E03620772202404111740aA8F3UdF3fs
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***290.058/0001-**
Destinatário
Nome: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA M
CPF/CNPJ: 48.290.058/0001-43
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 02/04/2024 - 18:25:41
Valor do Pagamento: 11592,00
Descrição: NF 60 GESTAO
ID Transação: E03620772202404021553YSIrMf7T87z
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***290.058/0001-**
Destinatário
Nome: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA M
CPF/CNPJ: 48.290.058/0001-43
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 17/04/2024 - 17:27:36
Valor do Pagamento: 11592,00
Descrição: NF 62 GESTAO
ID Transação: E03620772202404172022raREILSFpfX
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***477.404/0001-**
Destinatário
Nome: GS CONSTRUCOES LOCACAO S. LIMITADA
CPF/CNPJ: 47.477.404/0001-34
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 24/04/2024 - 09:42:23
Valor do Pagamento: 2031,10
Descrição: NF 88 MATERIAL LIMPEZA
ID Transação: E036207722024042412312IMjn0wsDI5
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***477.404/0001-**
Destinatário
Nome: GS CONSTRUCOES LOCACAO S. LIMITADA
CPF/CNPJ: 47.477.404/0001-34
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 23/04/2024 - 14:42:52
Valor do Pagamento: 3835,20
Descrição: NF 89 MATERIAL DE LIMPEZA
ID Transação: E03620772202404231737JzxIUfFoqpU

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:18:20

Remetente:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

Favorecido:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 9.050-6 / CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Data da Transferência: 10/04/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 46.082,82
Documento: 1041516
Autenticação: E0128BD4-6A02-468B-B797-DEA9E1D7F0C0
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:19:08

Remetente:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

Favorecido:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 9.050-6 / CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Data da Transferência: 10/04/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 5.217,99
Documento: 1041517
Autenticação: A60686E3-3A5A-4DBA-AA4F-5940247D1BD5
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:17:24

Remetente:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

Favorecido:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 9.050-6 / CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Data da Transferência: 10/04/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 410.618,30
Documento: 1041515
Autenticação: C6A6B036-D1F1-4C21-91A9-C8119B282540
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***184.755/0001-**

Destinatário

Nome: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.184.755/0001-40
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 02/04/2024 - 18:25:43

Valor do
Pagamento: 50954,19

Descrição: NF 117 MEDICAMENTOS

ID Transação: E03620772202404021944RpDqtfkmOKx

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:21:48

Remetente:

Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA

Conta: 10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

Favorecido:

Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA

Conta: 9.050-6 / CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Data da Transferência: 11/04/2024

Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: R\$ 7.766,45

Documento: 1042149

Autenticação: 1BA27701-9339-40A8-80FE-C31271A8AD67

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***184.755/0001-**

Destinatário

Nome: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.184.755/0001-40
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 02/04/2024 - 18:25:42

Valor do
Pagamento: 7395,92

Descrição: NF 118 MEDICAMENTOS

ID Transação: E03620772202404021943TKSVlaIXDNB

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***187.164/0001-**
Destinatário
Nome: ABELARDO SOLUCOES E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 42.187.164/0001-10
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 24/04/2024 - 12:46:28
Valor do Pagamento: 4000,00
Descrição: NF 245 MANUTENCAO EQUIP HOSP
ID Transação: E03620772202404241451FPJrXuznjuQ
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***187.164/0001-**
Destinatário
Nome: ABELARDO SOLUCOES E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 42.187.164/0001-10
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 24/04/2024 - 09:42:23
Valor do Pagamento: 8000,00
Descrição: NF 246 MANUTENCAO EQUIP PSF
ID Transação: E03620772202404241232qkSfXv9SeEu
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:15:06

Remetente:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

Favorecido:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 4.514-4 / REAL COOPERATIVA DE TRABALHO SERVICOS DE ESCRITORI

Data da Transferência: 10/04/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 118.947,68
Documento: 1041514
Autenticação: 3E57FB30-9306-4C23-919E-C3430C4FA4E6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:20:48

Remetente:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 10.490-6 / ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE

Favorecido:
Cooperativa: 3357-0 / SICOOB CEARA
Conta: 4.514-4 / REAL COOPERATIVA DE TRABALHO SERVICOS DE ESCRITORI

Data da Transferência: 10/04/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 3.702,79
Documento: 1041618
Autenticação: 93B4A067-B451-4B5B-A4DE-5F4E5370BAC7
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: E-mail
Chave: ****uel.lanemed@gmail.com

Destinatário

Nome: LANEMED HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 28.325.730/0001-81
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 04/04/2024 - 17:07:55

Valor do
Pagamento: 59513,80

Descrição: NF 757 MEDICAMENTOS

ID Transação: E03620772202404041842QIYrJB4HOOV

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: E-mail
Chave: ****uel.lanemed@gmail.com

Destinatário

Nome: LANEMED HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 28.325.730/0001-81
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 04/04/2024 - 17:07:56

Valor do
Pagamento: 12670,00

Descrição: NF 758 MEDICAMENTOS

ID Transação: E03620772202404041851lf1ZpPEHWF5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: E-mail
Chave: ****uel.lanemed@gmail.com

Destinatário

Nome: LANEMED HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 28.325.730/0001-81
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 04/04/2024 - 17:07:56

Valor do
Pagamento: 17993,40

Descrição: NF 759 MEDICAMENTOS

ID Transação: E03620772202404041849lovzVuqXATT

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE
E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE -
SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***058.193/0001-**

Destinatário

Nome: J E DE FREITAS SOUSA
CPF/CNPJ: 25.058.193/0001-62
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 30/04/2024 - 16:36:02

Valor do
Pagamento: 2396,75

Descrição: NF 1312 ASSESSORIA PRESTACAO DE CONTAS JAN 24

ID Transação: E03620772202404301902mV0Er8X5cee

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***430.619/0001-**
Destinatário
Nome: GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 13.430.619/0001-88
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 24/04/2024 - 09:42:22
Valor do Pagamento: 7600,00
Descrição: NF 2642 COLETA RESIDUOS LIXO HOSP E PSF
ID Transação: E036207722024042412302blvwNKL3iU
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***988.620/0001-**
Destinatário
Nome: TOP CLEAN NORDESTE LTDA ME
CPF/CNPJ: 21.988.620/0001-50
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 25/04/2024 - 16:00:57
Valor do Pagamento: 1967,34
Descrição: NF 75466 MATERIAL DE LIMPEZA
ID Transação: E03620772202404251831FVmJAOxwBH
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***184.755/0001-**
Destinatário
Nome: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.184.755/0001-40
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 02/04/2024 - 18:25:43
Valor do Pagamento: 20885,88
Descrição: NF MEDICAMENTOS
ID Transação: E036207722024040219459F1luTipyMJ

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Data: 23/04/2024

Hora: 14:50:18

Nº Agendamento: 1047720
Data do Agendamento: 23/04/2024
Agendado para: 23/04/2024
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 2.529,57

Remetente:

Cooperativa: 3357
Conta: 10.490-6
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88

Favorecido:

Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00752-QUIXADA
Conta: 71.089-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Prefeitura Municipal de Choró
CPF/CNPJ: 63.386.627/0001-42
Autenticação: 182CF97B-F70D-4A3E-A1C0-A719AB062C69

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Data: 23/04/2024

Hora: 14:49:53

Nº Agendamento: 1047719
Data do Agendamento: 23/04/2024
Agendado para: 23/04/2024
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 2.537,47

Remetente:

Cooperativa: 3357
Conta: 10.490-6
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88

Favorecido:

Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00752-QUIXADA
Conta: 71.089-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Prefeitura Municipal de Choró
CPF/CNPJ: 63.386.627/0001-42
Autenticação: 388D658C-E810-4F81-B49F-849384D34F58

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Data: 23/04/2024

Hora: 14:50:46

Nº Agendamento: 1047721
Data do Agendamento: 23/04/2024
Agendado para: 23/04/2024
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 6.462,83

Remetente:

Cooperativa: 3357
Conta: 10.490-6
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88

Favorecido:

Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00752-QUIXADA
Conta: 71.089-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Prefeitura Municipal de Choró
CPF/CNPJ: 63.386.627/0001-42
Autenticação: 1F6631E5-742F-4AAD-8754-3312D12237C9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Data: 23/04/2024

Hora: 14:49:08

Nº Agendamento: 1045935
Data do Agendamento: 19/04/2024
Agendado para: 19/04/2024
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 19.314,44

Remetente:

Cooperativa: 3357
Conta: 10.490-6
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88

Favorecido:

Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00752-QUIXADA
Conta: 71.089-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Prefeitura Municipal de Choró
CPF/CNPJ: 63.386.627/0001-42
Autenticação: 79A8E2DB-6749-40C4-8529-719ADC66704F

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Data: 23/04/2024

Hora: 14:49:31

Nº Agendamento: 1045936
Data do Agendamento: 19/04/2024
Agendado para: 19/04/2024
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 193,49

Remetente:

Cooperativa: 3357
Conta: 10.490-6
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88

Favorecido:

Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00752-QUIXADA
Conta: 71.089-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Prefeitura Municipal de Choró
CPF/CNPJ: 63.386.627/0001-42
Autenticação: 13035E22-3D7B-4E41-A752-37E673AFCD66

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Data: 23/04/2024

Hora: 14:48:34

Nº Agendamento: 1045934
Data do Agendamento: 19/04/2024
Agendado para: 19/04/2024
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 194,88

Remetente:

Cooperativa: 3357
Conta: 10.490-6
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88

Favorecido:

Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00752-QUIXADA
Conta: 71.089-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Prefeitura Municipal de Choró
CPF/CNPJ: 63.386.627/0001-42
Autenticação: 1BB3677C-5E16-481B-8EB3-3ADF59A17D11

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE
CPF/CNPJ: 10.539.375/0001-88
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS POLICIAIS FEDERAIS E SERVIDORES DA UNIÃO NO CE E LIVRE ADMISSÃO NAS MESORREGIÕES METROPOLITANA DE FORTALEZA E SUL CEARENSE - SICOOB CEARÁ
ISPB: 03620772
Pagamento
Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***.346.233-**
Destinatário
Nome: MIKAELE THE
CPF/CNPJ: ***.346.233-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888
Dados
Pagamento
Data do Pagamento: 25/04/2024 - 09:20:49
Valor do Pagamento: 4000,00
Descrição: PRO LABORE DIRETORA PRESIDENTE MAR 24
ID Transação: E03620772202404251148dkmVpN8esRq
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Fortaleza
PREFEITURA
Finanças

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN
GRPFOR - Documento de Arrecadação Municipal (DAM)
ISS Retido por Substituição Tributária

Contribuinte ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,	CNPJ 10.539.375/0001-88	Inscrição CPBS 778.995-5
--	-----------------------------------	------------------------------------

Endereço
AV SANTOS DUMONT,3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165 FORTALEZA-CE - BRASIL

Data de Emissão 05/04/2024	Competência 03/2024	Venc. do Imposto 10/04/2024	Número Dam 2024.04280020-72
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Sr(a) Contribuinte,

- Este DAM corresponde ao valor parcial do ISS gerado para escrituração fiscal até a data da emissão.

- Efetue o pagamento deste DAM, até a data do vencimento, em qualquer agente da Rede Arrecadadora credenciada: Banco Bradesco, Banco Cooperativo SICOOB, Banco do Brasil, Banco Inter, Banco Itaú Unibanco, Banco Santander, Banco SICREDI, Banco do Nordeste do Brasil - BNB, Casas Lotéricas da CEF e Caixa Econômica Federal - CEF.

- Caso haja divergência quanto a algum pagamento efetuado, pedimos dirigir-se ao Setor de Atendimento desta Secretaria (Rua do Rosário, 270) munido dos comprovantes para regularização da pendência.

- Sobre os débitos vencidos serão cobrados acumuladamente, além do valor principal, multa de 0,33% ao dia e juros de mora equivalentes à SELIC, conforme legislação em vigor.

Sr(a) Caixa,

- Não receber após o vencimento.

Vencimento do DAM

10/04/2024

Valor Faturado

R\$ 2.500,00

Valor Principal do ISS

R\$ 85,00

Valor Correção

R\$ 0,00

Valor Juros

R\$ 0,00

Valor Multa

R\$ 0,00

Valor a Pagar

R\$ 85,00

Documentos vinculados a este DAM:

57

Todos os documentos vinculados ao DAM poderão ser consultados no ISS Fortaleza

CONSULTE OUTROS SERVIÇOS EM WWW.SEFIN.FORTALEZA.CE.GOV.BR

81670000000 2 85001605202 7 40410800202 7 40428002072 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE



Fortaleza
PREFEITURA
Finanças

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN
GRPFOR - Documento de Arrecadação Municipal (DAM)
ISS Retido por Substituição Tributária


Contribuinte 10.539.375/0001-88 - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE	Inscrição CPBS 778.995-5	Vencimento 10/04/2024
--	------------------------------------	---------------------------------

Tributo ISS Retido por Substituição	Número Dam 2024.04280020-72	Competência 03/2024	Valor a Pagar R\$ 85,00
---	---------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

VIA BANCO

81670000000 2 85001605202 7 40410800202 7 40428002072 2



		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 57			
Data e Hora da Emissão		06/03/2024 17:13:52	Competência	03/2024	Código de Verificação	726922707			
Número do RPS			No. NFS-e substituída	56	Local da Prestação	CHORO - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA						
		Nome Fantasia	CRESCERE CONSULTORIA						
		CPF/CNPJ	48.290.058/0001-43	Insc Municipal	782.234-0	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	R SEN POMPEU,834 - CENTRO CEP:60.025-000						
		Complemento	SALA 415	Telefone	(85)9211-5576	E-mail	assessoriacrescere@gmail.com		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Serviço de Gestão em Saúde Pública. Termo de Colaboração Nº 2022.10.19.002, - Saúde Choro- CE									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
8.02 / 859960401 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra			Código ART						
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		2.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.500,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	6-Microempresário e Empresa de		Base de Cálculo		2.500,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,40		
(-) ISS Retido		85,00	1 - Sim		ISS a reter		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$		2.415,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		85,00		
			2 - Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 3. 5- Serviços não sujeitos ao fator "I" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, com retenção.							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte

10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC.,

Endereço

AV I (CJ JEREISSATI I), Nº 57 --, JEREISSATI, , CHORÓ - CE

Exercício

2024

Tipo Taxa

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - ISS (AVULSO) - TX 003

Parcela

01 de 01

Número DAM

2400.0002.8500-001

Data/Hora da Impressão

22/04/2024 - 14:23:54

Receber até

23/04/2024

Observação:

REF. NOTA FISCAL 110 COMP: 03/2024

Referente ao pagamento da folha complementar da enfermagem do mês de fevereiro de 2024, conforme termo de colaboração Nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro

Valor Principal

2.364,09

(+)Valor Correção

0,00

(+)Valor Juros

23,64

(+)Valor Multa

141,84

(-)Valor Desconto

0,00

(=)Valor a Pagar

2.529,57

Agentes autorizados: Caixa Econômica Federal e Casas Lotéricas.
O valor para pagamento deste documento não pode ser atualizado.

Instruções ao agente arrecadador

81620000025 4 29575014202 4 40423032400 0 00028500001 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA DO CONTRIBUINTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte

10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC., CULT., ESPORTE, LAZER E

Número DAM

2400.0002.8500-001

Data/Hora da Impressão

22/04/2024 - 14:23:54

Receber até

23/04/2024

Valor a Pagar

2.529,57

VIA BANCO

81620000025 4 29575014202 4 40423032400 0 00028500001 4





PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte 10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC.,		
Endereço AV I (CJ JEREISSATI I), Nº 57 --, JEREISSATI, , CHORÓ - CE		Exercício 2024
Tipo Taxa IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - ISS (AVULSO) - TX 003		Parcela 01 de 01
Número DAM 2400.0002.8900-001	Data/Hora da Impressão 22/04/2024 - 14:22:23	Receber até 23/04/2024
Observação: REF. NOTA FISCAL 109 COMP: 03/2024 Referente ao pagamento da folha complementar da enfermagem do mês de janeiro de 2024, conforme termo de colaboração Nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro		Valor Principal 2.371,48
		(+)Valor Correção 0,00
		(+)Valor Juros 23,71
		(+)Valor Multa 142,28
		(-)Valor Desconto 0,00
		(=)Valor a Pagar 2.537,47
Agentes autorizados: Caixa Econômica Federal e Casas Lotéricas. O valor para pagamento deste documento não pode ser atualizado.		
Instruções ao agente arrecadador		

81610000025 5 37475014202 7 40423032400 0 00028900001 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA DO CONTRIBUINTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte 10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC., CULT., ESPORTE, LAZER E			
Número DAM 2400.0002.8900-001	Data/Hora da Impressão 22/04/2024 - 14:22:23	Receber até 23/04/2024	Valor a Pagar 2.537,47

VIA BANCO

81610000025 5 37475014202 7 40423032400 0 00028900001 0





PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte

10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC.,

Endereço

AV I (CJ JEREISSATI I), Nº 57 --, JEREISSATI, , CHORÓ - CE

Exercício

2024

Tipo Taxa

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - ISS (AVULSO) - TX 003

Parcela

01 de 01

Número DAM

2400.0002.8700-001

Data/Hora da Impressão

22/04/2024 - 14:24:59

Receber até

23/04/2024

Observação:

REF. NOTA FISCAL 257 COMP: 03/2024

Referente a folha de apoio da saúde em fevereiro de 2024, conforme termo de
colaboração nº - 2022.10.19.002, Saúde Choro

Valor Principal

6.040,03

(+)Valor Correção

0,00

(+)Valor Juros

60,40

(+)Valor Multa

362,40

(-)Valor Desconto

0,00

(=)Valor a Pagar

6.462,83

Agentes autorizados: Caixa Econômica Federal e Casas Lotéricas.

O valor para pagamento deste documento não pode ser atualizado.

Instruções ao agente arrecadador

81680000064 7 62835014202 0 40423032400 0 00028700001 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA DO CONTRIBUINTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte

10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC., CULT., ESPORTE, LAZER E

Número DAM

2400.0002.8700-001

Data/Hora da Impressão

22/04/2024 - 14:24:59

Receber até

23/04/2024

Valor a Pagar

6.462,83

VIA BANCO

81680000064 7 62835014202 0 40423032400 0 00028700001 2





PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte 10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC.,		
Endereço AV I (CJ JEREISSATI I), Nº 57 --, JEREISSATI, , CHORÓ - CE		Exercício 2024
Tipo Taxa IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - ISS (AVULSO) - TX 003		Parcela 01 de 01
Número DAM 2400.0002.9000-001	Data/Hora da Impressão 05/04/2024 - 12:17:47	Receber até 20/04/2024
Observação: REF. NOTA FISCAL 104 COMP: 03/2024 Referente a folha da atividade fim da saúde em Fevereiro 2024, conforme termo de colaboração nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro		Valor Principal 19.314,44
		(+)Valor Correção 0,00
		(+)Valor Juros 0,00
		(+)Valor Multa 0,00
		(-)Valor Desconto 0,00
		(=)Valor a Pagar 19.314,44
Agentes autorizados: Caixa Econômica Federal e Casas Lotéricas. O valor para pagamento deste documento não pode ser atualizado.		
Instruções ao agente arrecadador		

81670000193 5 14445014202 7 40420032400 6 00029000001 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA DO CONTRIBUINTE




PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte 10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC., CULT., ESPORTE, LAZER E			
Número DAM 2400.0002.9000-001	Data/Hora da Impressão 05/04/2024 - 12:17:47	Receber até 20/04/2024	Valor a Pagar 19.314,44

VIA BANCO

81670000193 5 14445014202 7 40420032400 6 00029000001 7



		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 104			
Data e Hora da Emissão		08/03/2024 11:03:44	Competência	03/2024	Código de Verificação	623480759			
Número do RPS				No. NFS-e substituída	Local da Prestação	CHORO - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		Nome Fantasia	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		CPF/CNPJ	47.416.442/0001-87	Insc Municipal	768.502-5	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV DOM LUIS,1200 - ALDEOTA CEP:60.160-196						
		Complemento	SALA 811	Telefone	(85)9217-8383	E-mail	casacooperativadesaude@gmail.c		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente a folha da atividade fim da saúde em Fevereiro 2024, conforme termo de colaboração nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		386.288,82		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		386.288,82	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		386.288,82	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		19.314,44		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		366.974,38		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte

10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC.,

Endereço

AV I (CJ JEREISSATI I), Nº 57 --, JEREISSATI, , CHORÓ - CE

Exercício

2024

Tipo Taxa

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - ISS (AVULSO) - TX 003

Parcela

01 de 01

Número DAM

2400.0002.8600-001

Data/Hora da Impressão

05/04/2024 - 12:08:05

Receber até

20/04/2024

Observação:

REF. NOTA FISCAL 111 COMP: 03/2024

Referente a folha da atividade fim da saúde em fevereiro 2024, conforme termo de
colaboração Nº 2022.10.19.002 -
Saúde Choro

Valor Principal

193,49

(+)Valor Correção

0,00

(+)Valor Juros

0,00

(+)Valor Multa

0,00

(-)Valor Desconto

0,00

(=)Valor a Pagar

193,49

Agentes autorizados: Caixa Econômica Federal e Casas Lotéricas.
O valor para pagamento deste documento não pode ser atualizado.

Instruções ao agente arrecadador

81640000001 3 93495014202 6 40420032400 6 00028600001 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA DO CONTRIBUINTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte

10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC., CULT., ESPORTE, LAZER E

Número DAM

2400.0002.8600-001

Data/Hora da Impressão

05/04/2024 - 12:08:05

Receber até

20/04/2024


Valor a Pagar

193,49

VIA BANCO

81640000001 3 93495014202 6 40420032400 6 00028600001 3



		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 111			
Data e Hora da Emissão		22/03/2024 14:31:12	Competência	03/2024	Código de Verificação	851448435			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		Nome Fantasia	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		CPF/CNPJ	47.416.442/0001-87	Insc Municipal	768.502-5	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV DOM LUIS,1200 - ALDEOTA CEP:60.160-196						
		Complemento	SALA 811	Telefone	(85)9217-8383	E-mail	casacooperativadesaude@gmail.c		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente a folha da atividade fim da saúde em fevereiro 2024, conforme termo de colaboração Nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		3.869,85		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.869,85	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.869,85	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		193,49		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.676,36		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte 10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC.,		
Endereço AV I (CJ JEREISSATI I), Nº 57 --, JEREISSATI, , CHORÓ - CE		Exercício 2024
Tipo Taxa IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - ISS (AVULSO) - TX 003		Parcela 01 de 01
Número DAM 2400.0002.8800-001	Data/Hora da Impressão 05/04/2024 - 12:12:19	Receber até 20/04/2024
Observação: REF. NOTA FISCAL 258 COMP: 03/2024 Referente a apoio administrativo no escritório da ABRASSE em fevereiro 2024, Termo de Colaboração - 2022.10.19.002, Saúde Choro		Valor Principal 194,88
		(+)Valor Correção 0,00
		(+)Valor Juros 0,00
		(+)Valor Multa 0,00
		(-)Valor Desconto 0,00
		(=)Valor a Pagar 194,88
Agentes autorizados: Caixa Econômica Federal e Casas Lotéricas. O valor para pagamento deste documento não pode ser atualizado.		
Instruções ao agente arrecadador		

81630000001 4 94885014202 7 40420032400 6 00028800001 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA DO CONTRIBUINTE




PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL

Contribuinte 10.359.375/0001-88 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSIST. SOCIAL, SAUDE, EDUCAC., CULT., ESPORTE, LAZER E			
Número DAM 2400.0002.8800-001	Data/Hora da Impressão 05/04/2024 - 12:12:19	Receber até 20/04/2024	Valor a Pagar 194,88

VIA BANCO



		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 258			
Data e Hora da Emissão		08/03/2024 11:24:51	Competência	03/2024	Código de Verificação	597415526			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO						
		Nome Fantasia	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO						
		CPF/CNPJ	43.492.708/0001-10	Insc Municipal	674.593-8	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV SANTOS DUMONT,3131 - ALDEOTA CEP:60.150-165						
		Complemento	717 SL A	Telefone		E-mail	contabilprime@globo.com		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento	704SL A	Telefone	(85)9966-54111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente a apoio administrativo no escritório da ABRASSE em fevereiro 2024, Termo de Colaboração - 2022.10.19.002, Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		3.897,67		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.897,67	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.897,67	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		194,88		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.702,79		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							

CNPJ 10.539.375/0001-88	Razão Social ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24101.1394682-5	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000221873049			Valor Total do Documento 6.617,46

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	1.395,40			1.395,40
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	3.110,91			3.110,91
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.111,15			2.111,15
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
Totais		6.617,46			6.617,46

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

10/04/2024 15:05:25

85800000066 6 17460385241 6 10071624101 0 13946825397 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000066 6	17460385241 6	10071624101 0	13946825397 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 10.539.375/0001-88
Número: 07.16.24101.1394682-5
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 6.617,46

Pague com o PIX



Chave de Acesso da NFS-e
2303931224418183700015000000000000724040010622436Número da NFS-e
7Competência da NFS-e
09/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
09/04/2024 12:29:48Número da DPS
7Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
09/04/2024 12:29:48A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
44.181.837/0001-50Inscrição Municipal
-Telefone
(88) 8849-0433Nome / Nome Empresarial
AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA 08447212394E-mail
AUGUSTOC2510@GMAIL.COMEndereço
BARREIRAS BRANCA, 01Município
Choró - CECEP
63950-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-**TOMADOR DO SERVIÇO**CNPJ / CPF / NIF
10.539.375/0001-88Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL , SAUDE ,
EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO AMBIENTE - ABRASSEE-mail
-Endereço
SANTOS DUMONT, 3131, 704SL AMunicípio
Fortaleza - CECEP
60150-165

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADOCódigo de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação,
estenografia e congêneres.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Choró - CEPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Serviço administrativo**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Choró - CERegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 3.500,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-**VALOR TOTAL DA NFS-E**Valor do Serviço
R\$ 3.500,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.500,00**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**Federais
-Estaduais
-Municipais
-**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.181.837/0001-50
Razão Social: AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA 08447212394
Endereço: SIT BARREIRAS BRANCA 01 / MARAVILHA / CHORO / CE / 63950-000

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: 30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033002192198775907

Informação obtida em 09/04/2024 14:01:31

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA 08447212394 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.181.837/0001-50
Certidão nº: 15753657/2024
Expedição: 07/03/2024, às 13:29:52
Validade: 03/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA 08447212394 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.181.837/0001-50**, **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.



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: AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA 08447212394
CNPJ: 44.181.837/0001-50

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 18:33:25 do dia 09/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2024.

Código de controle da certidão: **7AED.5741.C78C.19C0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202403184246

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070283516
CNPJ / CPF: 44181837000150
RAZÃO SOCIAL: AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA 08447212394

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 07/03/2024 ÀS 13:28:26
VÁLIDA ATÉ 06/05/2024**

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 24/2024

Nome:	AUGUSTO CESAR DE SOUZA SILVA
Endereço Contribuinte:	--- --, --, CHORÓ - CE
Documento:	
Inscrição Contribuinte:	1924
Inscrição Municipal:	

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.

Validade:	09/05/2024	<div>SETOR DE ARRECAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Sexta-feira, 9 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3FE1DEAF0	



IMPRESSO POR: ANTONIO MARCOS MORAIS DO NASCIMENTO

09/02/2024 09:05:40



Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
230393122471002040001680000000000824042085698632

Número da NFS-e
8

Competência da NFS-e
09/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/04/2024 11:15:18

Número da DPS
8

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/04/2024 11:15:18



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
47.100.204/0001-68

Inscrição Municipal
-

Telefone
(88) 8131-7353

Nome / Nome Empresarial
MIKAELLE MENDES JUCA 01911418360

E-mail
MENDESMIKAELLEJ@HOTMAIL.COM

Endereço
CLARINDO JOSE DE BRITO, 10

Município
Choró - CE

CEP
63950-000

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
10.539.375/0001-88

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL , SAUDE ,
EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO AMBIENTE - ABRASSE

E-mail
-

Endereço
SANTOS DUMONT, 3131, 704SL A

Município
Fortaleza - CE

CEP
60150-165

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.04.01 - Reprografia,
microfilmagem e digitalização.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Choró - CE

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviços administrativo

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Choró - CE

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 2.210,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.210,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.210,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Comentário



Realce



Sublinhar



Riscado



Desenhar



Mais ferra...

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.100.204/0001-68
Razão Social: MIKAELLE MENDES JUCA
01911418360
Endereço: RUA CLARINDO JOSE DE BRITO
10 / ALTO DO CRUZEIRO / CHORO
/ CE / 63950-000

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: 08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número:
2024040820231069229693

Informação obtida em 09/04/2024
14:25:22

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



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403172884

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 47100204000168
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/03/2024 ÀS 10:43:52
VÁLIDA ATÉ 06/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 52/2024

Nome:	MIKAELLE MENDES JUCÁ 01911418360
Endereço Contribuinte:	RUA CLARINDO JOSÉ DE BRITO, Nº 10, -, ALTO DO CRUZEIRO, CHORÓ - CE
Documento:	47.100.204/0001-68
Inscrição Contribuinte:	1883
Inscrição Municipal:	

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.

Validade:	08/07/2024	<div>SETOR DE ARRECAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Terça-feira, 9 de Abril de 2024	
Cod. Valid.:	1DE1487036	



IMPRESSO POR: ANTONIO MARCOS MORAIS DO NASCIMENTO

09/04/2024 14:23:00



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: MIKAELLE MENDES JUCA
CPF: 019.114.183-60

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 se refere 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 10:15:10 do dia 09/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2024.

Código de controle da certidão: **7223.0061.2F08.DF02**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MIKAELLE MENDES JUCA 01911418360 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.100.204/0001-68

Certidão nº: 2139633/2024

Expedição: 09/01/2024, às 10:22:36

Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MIKAELLE MENDES JUCA 01911418360 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.100.204/0001-68**, **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.

RECEBEMOS DE LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.011 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0353 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1116 0004 2700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240024101759 - 22/03/2024 09:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071647260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.049.509/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, ABRASSE		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88		DATA DA EMISSÃO 22/03/2024	
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131 -		BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA		CEP 60150-165	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/03/2024
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX 8596654111	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:39

FATURA


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.307,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.307,75		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46891	CARNE BOVINA MUSCULO EM CUBOS	02013000	0500	5405	KG	20,0000	44,9800	899,60			0,00		0,00
46892	CARNE BOVINA C/OSSO	02013000	0500	5405	KG	20,0000	25,7500	515,00			0,00		0,00
10107	CARNE MOIDA BOVINA	02013000	0500	5405	KG	20,0000	27,8000	556,00			0,00		0,00
10109	CARNE BOVINA S/OSSO	02013000	0500	5405	KG	20,0000	35,5000	710,00			0,00		0,00
10110	CARNE DE CHARQUE PCT DE 500G	02013000	0500	5405	PCT	20,0000	23,7500	475,00			0,00		0,00
46893	FIGADO BOVINO	02013000	0500	5405	KG	15,0000	19,9000	298,50			0,00		0,00
10125	FILE DE PEITO DE FRANGO 1KG	02071400	0102	5102	KG	20,0000	29,5000	590,00			0,00		0,00
46894	FRANGO CONGELADO	02071400	0102	5102	KG	97,0000	12,7500	1.236,75			0,00		0,00
10133	LINGUICA DE FRANGO TOSCANA	02013000	0102	5102	KG	10,0000	24,4000	244,00			0,00		0,00
10702	LINGUICA MISTA	16010000	0102	5102	KG	12,0000	24,5000	294,00			0,00		0,00
10135	LINGUICA CALABRESA	16010000	0102	5102	KG	10,0000	27,0000	270,00			0,00		0,00
10151	MORTADELA SUINA 200G	02013000	0102	5102	KG	10,0000	2,4900	24,90			0,00		0,00
10158	QUEIJO MUSSARELA FATIADO	04061010	0102	5102	KG	5,0000	38,8000	194,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		RESERVADO AO FISCO	

<div>LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA</div> <div>JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745</div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - Entrada 1 - Saída</div> <div>1</div> <div>Nº 000.000.011</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>Página 2 de 2</div>	<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>2324 0353 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1116 0004 2700</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		323240024101759 - 22/03/2024 09:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
071647260		53.049.509/0001-95	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.049.509/0001-95

Certidão nº: 19694328/2024

Expedição: 22/03/2024, às 14:03:24

Validade: 18/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.049.509/0001-95**, **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 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: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.049.509/0001-95

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 13:57:20 do dia 22/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2024.

Código de controle da certidão: **7097.E32C.4891.4119**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403844041

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 071647260
CNPJ / CPF: 53049509000195
RAZÃO SOCIAL: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2024 ÀS 14:02:14
VÁLIDA ATÉ 21/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.049.509/0001-95
Razão Social: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: R JOSE CARNEIRO DE ANDRADE 578 / CIDADE NOVA / CHORO / CE / 63950-000

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: 11/03/2024 a 09/04/2024

Certificação Número: 2024031109253704404791

Informação obtida em 22/03/2024 14:00:49

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



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHORO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS
Nº 31/2024

Nome:	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço Contribuinte:	RUA JOSÉ CARNEIRO DE ANDRADE, Nº 578, CIDADE NOVA, CHORÓ - CE
Documento:	53.049.509/0001-95
Inscrição Contribuinte:	2629
Inscrição Municipal:	203000930

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.


Validade:	29/05/2024	<div>SETOR DE ARRECADAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Quinta-feira, 29 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3F1ADAB37	



IMPRESSO POR: FRANCISCA RAFAELA BARROS
BERNARDINO

29/02/2024 14:07:06

RECEBEMOS DE LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.013
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.013 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0353 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1310 4000 7070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240024103297 - 22/03/2024 09:44
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071647260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.049.509/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, ABRASSE		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88	DATA DA EMISSÃO 22/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131 -	BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA	CEP 60150-165	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/03/2024
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX 8596654111	UF CE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.650,93	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.650,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10079	ACHOCOLATADO PCT	18069000	0102	5102	PCT	12,0000	8,7000	104,40			0,00		0,00
10276	ADOCANTE 200ML	21069090	0102	5102	UND	5,0000	6,2000	31,00			0,00		0,00
10277	AMACIANTE P/CARNE 120G	35079026	0102	5102	UND	10,0000	7,1000	71,00			0,00		0,00
10278	AMIDO DE MILHO 200G	11081200	0102	5102	UND	15,0000	3,5600	53,40			0,00		0,00
23252	AVEIA FLOCOS FINOS 200G	11041200	0102	5102	CX	30,0000	5,1500	154,50			0,00		0,00
10281	BISCOITO DOCE SABER COCO	19053100	0500	5405	PCT	30,0000	5,4500	163,50			0,00		0,00
10106	CALDO DE GALINHA 21G CX C/24	21041029	0102	5102	CX	4,0000	19,1500	76,60			0,00		0,00
12775	BISCOITO DE MAIZENA 400G	19053100	0500	5405	UND	30,0000	7,4500	223,50			0,00		0,00
10104	CAFE A VACUO 250G	09012100	0500	5405	PCT	31,0000	9,4000	291,40			0,00		0,00
10284	CHA DE BOLDO	09021000	0102	5102	CX	5,0000	19,3700	96,85			0,00		0,00
10285	CHA DE ERVA-CIDREIRA	09021000	0102	5102	CX	5,0000	3,4800	17,40			0,00		0,00
10286	CHA ERVA-DOCE	09021000	0102	5102	CX	5,0000	3,4800	17,40			0,00		0,00
10123	FARINHA LACTEA TRADICIONAL SACHE 210G	19011020	0102	5102	UND	25,0000	6,9900	174,75			0,00		0,00
10116	COLORAU PCT 100G	21039029	0102	5102	PCT	15,0000	1,4500	21,75			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO

LUNA EMPREENDIMENTOS
LTDA

JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA,
Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída


1

Nº 000.000.013

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2324 0353 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1310 4000 7070

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA


PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240024103297 - 22/03/2024 09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071647260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
53.049.509/0001-95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10117	CREME DE LEITE 200G	04022130	0500	5405	CX	30,0000	4,8900	146,70			0,00		0,00
10120	EXTRATO DE TOMATE 370G	21032010	0102	5102	UND	20,0000	3,7500	75,00			0,00		0,00
10292	FLOCO DE CEREAIS 400G	11041200	0500	5405	LT	15,0000	15,8500	237,75			0,00		0,00
10128	GOMA P/TAPIOCA 1KG	19030000	0102	5102	KG	25,0000	9,3500	233,75			0,00		0,00
10131	LEITE EM PO	04022910	0102	5102	UND	25,0000	23,9000	597,50			0,00		0,00
10137	MAIONESE SACHE 200G	21039011	0102	5102	UND	20,0000	2,7200	54,40			0,00		0,00
10141	MARGARINA 1KG	04051000	0102	5102	UND	20,0000	14,9000	298,00			0,00		0,00
10150	MINGAU DE ARROZA INSTANTANEO 230G	19011030	0102	5102	UND	20,0000	5,7500	115,00			0,00		0,00
10147	MILHO VERDE EM CONSERVA 200G	11042300	0102	5102	UND	20,0000	3,7500	75,00			0,00		0,00
10293	LEITE DE COCO 200ML	20099000	0500	5405	UND	10,0000	3,7500	37,50			0,00		0,00
10295	LEITE EM PO DESNATADO 400G	04022120	0102	5102	LT	25,0000	21,9000	547,50			0,00		0,00
10391	LEITE EMPO P/LACTANTE 400G	04029900	0102	5102	LT	5,0000	37,6500	188,25			0,00		0,00
12533	PROTEINA TEXTURIZADA	21061000	0102	5102	PCT	12,0000	5,3500	64,20			0,00		0,00
10086	ARROZ BRANCO T1 1KG	10063011	0102	5102	KG	75,0000	4,2000	315,00			0,00		0,00
10087	ACUCAR CRISTAL 1KG	17019100	0102	5102	KG	45,0000	3,9000	175,50			0,00		0,00
10121	FARINHA DE MANDIOCA 1KG AMARELA	11029000	0102	5102	KG	10,0000	5,8000	58,00			0,00		0,00
10122	FARINHA DE MANDIOCA 1KG BRANCA	11029000	0102	5102	KG	10,0000	5,8000	58,00			0,00		0,00
10287	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	12,0000	6,2500	75,00			0,00		0,00
10288	FARINHA DE TRIGO S/FERMENTO 1KG	11010010	0500	5405	KG	20,0000	3,2000	64,00			0,00		0,00
10124	FEIJAO DE CORDA 1KG	20055100	0102	5102	KG	20,0000	7,2000	144,00			0,00		0,00
10136	MACARRAO ESPAGUETE PCT 500G	19022000	0500	5405	PCT	40,0000	3,9000	156,00			0,00		0,00
10159	RAPADURA EMBALADA	17031000	0102	5102	UND	15,0000	3,9500	59,25			0,00		0,00
10165	SAL REFINADO	25010020	0102	5102	KG	2,0000	1,0000	2,00			0,00		0,00
12534	SARDINHA EM LATA	16041310	0102	5102	LT	30,0000	6,4500	193,50			0,00		0,00
10152	BANDEJA DE OVOS C/30 UND	04089100	0102	5102	BD	12,0000	21,9900	263,88			0,00		0,00
23508	SUCO DE CAJU GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	5,0000	3,4500	17,25			0,00		0,00
23509	SUCO DE GOIABA GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	5,0000	5,2000	26,00			0,00		0,00
23510	SUCO DE MANGA GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	5,0000	5,0000	25,00			0,00		0,00
10173	TEMPERO COMPLETO S/PIMENTA 300ML	21039029	0102	5102	GR	20,0000	4,7500	95,00			0,00		0,00
23512	TEMP. P/CARNES, LEGUMES E ARROZ	21039029	0102	5102	PCT	10,0000	4,4000	44,00			0,00		0,00
10176	VINAGRE DE ALCOOL 500ML	22090000	0102	5102	UND	15,0000	2,4500	36,75			0,00		0,00

<div>LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA</div> <div>JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745</div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - Entrada 1 - Saída</div> <div>1</div> <div>Nº 000.000.013</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>Página 3 de 3</div>		<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>2324 0353 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1310 4000 7070</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA			323240024103297 - 22/03/2024 09:44		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
071647260				53.049.509/0001-95	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10177	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15162000	0102	5102	UND	20,0000	9,4500	189,00			0,00		0,00
12776	BISCOITO DOCE TIPO MARIA	19053100	0500	5405	UND	30,0000	6,2000	186,00			0,00		0,00
46904	PAO BOLA 500G	19059010	0500	5405	PCT	20,0000	5,9900	119,80			0,00		0,00
100012	MASSAA DE MILHO	11022000	0102	5102	UND	90,0000	2,0000	180,00			0,00		0,00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.049.509/0001-95

Certidão nº: 19694328/2024

Expedição: 22/03/2024, às 14:03:24

Validade: 18/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.049.509/0001-95**, **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 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: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.049.509/0001-95

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 13:57:20 do dia 22/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2024.

Código de controle da certidão: **7097.E32C.4891.4119**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403844041

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 071647260
CNPJ / CPF: 53049509000195
RAZÃO SOCIAL: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2024 ÀS 14:02:14
VÁLIDA ATÉ 21/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.049.509/0001-95
Razão Social: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: R JOSE CARNEIRO DE ANDRADE 578 / CIDADE NOVA / CHORO / CE / 63950-000

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: 11/03/2024 a 09/04/2024

Certificação Número: 2024031109253704404791

Informação obtida em 22/03/2024 14:00:49

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 NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 31/2024

Nome:	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço Contribuinte:	RUA JOSÉ CARNEIRO DE ANDRADE, Nº 578, CIDADE NOVA, CHORÓ - CE
Documento:	53.049.509/0001-95
Inscrição Contribuinte:	2629
Inscrição Municipal:	203000930

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.


Validade:	29/05/2024	<div>SETOR DE ARRECADAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Quinta-feira, 29 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3F1ADAB37	



IMPRESSO POR: FRANCISCA RAFAELA BARROS
BERNARDINO

29/02/2024 14:07:06

RECEBEMOS DE LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.014
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.014 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1416 9067 0905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240033697317 - 23/04/2024 09:59
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071647260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.049.509/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, ABRASSE		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131 -	BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA	CEP 60150-165	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX 8596654111	UF CE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.512,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.512,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46892	CARNE BOVINA C/OSSO	02013000	0500	5405	KG	24,0000	25,7500	618,00			0,00		0,00
10109	CARNE BOVINA S/OSSO	02013000	0500	5405	KG	12,0000	35,5000	426,00			0,00		0,00
46894	FRANGO CONGELADO	02071400	0102	5102	KG	54,0000	12,7500	688,50			0,00		0,00
10702	LINGUIÇA MISTA	16010000	0102	5102	KG	12,0000	24,5000	294,00			0,00		0,00
10151	MORTADELA SUINA 200G	02013000	0102	5102	KG	12,0000	2,4900	29,88			0,00		0,00
51	PEIXE FRESCO	03049900	0102	5102	KG	24,0000	19,0000	456,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.049.509/0001-95
Razão Social: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: R JOSE CARNEIRO DE ANDRADE 578 / CIDADE NOVA / CHORO / CE / 63950-000

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: 18/04/2024 a 17/05/2024

Certificação Número: 2024041809322850442434

Informação obtida em 25/04/2024 14:23:26

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



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403844041

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 071647260
CNPJ / CPF: 53049509000195
RAZÃO SOCIAL: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2024 ÀS 14:02:14
VÁLIDA ATÉ 21/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



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: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.049.509/0001-95

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 13:57:20 do dia 22/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2024.

Código de controle da certidão: **7097.E32C.4891.4119**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.049.509/0001-95

Certidão nº: 19694328/2024

Expedição: 22/03/2024, às 14:03:24

Validade: 18/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.049.509/0001-95**, **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.



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 31/2024

Nome:	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço Contribuinte:	RUA JOSÉ CARNEIRO DE ANDRADE, Nº 578, CIDADE NOVA, CHORÓ - CE
Documento:	53.049.509/0001-95
Inscrição Contribuinte:	2629
Inscrição Municipal:	203000930

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.


Validade:	29/05/2024	<div>SETOR DE ARRECADAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Quinta-feira, 29 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3F1ADAB37	



IMPRESSO POR: FRANCISCA RAFAELA BARROS
BERNARDINO

29/02/2024 14:07:06

RECEBEMOS DE LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.015 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1516 0004 2702 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240033706366 - 23/04/2024 10:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071647260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.049.509/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, ABRASSE		CEP 60150-165	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131 -	BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA	UF CE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:18
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX 8596654111	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.329,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.329,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46891	CARNE BOVINA MUSCULO EM CUBOS	02013000	0500	5405	KG	20,0000	44,9800	899,60			0,00		0,00
46892	CARNE BOVINA C/OSSO	02013000	0500	5405	KG	18,0000	25,7500	463,50			0,00		0,00
10107	CARNE MOIDA BOVINA	02013000	0500	5405	KG	18,0000	27,8000	500,40			0,00		0,00
10109	CARNE BOVINA S/OSSO	02013000	0500	5405	KG	18,0000	35,5000	639,00			0,00		0,00
10110	CARNE DE CHARQUE PCT DE 500G	02013000	0500	5405	PCT	15,0000	23,7500	356,25			0,00		0,00
46893	FIGADO BOVINO	02013000	0500	5405	KG	10,0000	19,9000	199,00			0,00		0,00
10125	FILE DE PEITO DE FRANGO 1KG	02071400	0102	5102	KG	20,0000	29,5000	590,00			0,00		0,00
46894	FRANGO CONGELADO	02071400	0102	5102	KG	97,0000	12,7500	1.236,75			0,00		0,00
10133	LINGUICA DE FRANGO TOSCANA	02013000	0102	5102	KG	10,0000	24,4000	244,00			0,00		0,00
10702	LINGUICA MISTA	16010000	0102	5102	KG	12,0000	24,5000	294,00			0,00		0,00
10135	LINGUICA CALABRESA	16010000	0102	5102	KG	10,0000	27,0000	270,00			0,00		0,00
10151	MORTADELA SUINA 200G	02013000	0102	5102	KG	10,0000	2,4900	24,90			0,00		0,00
10158	QUEIJO MUSSARELA FATIADO	04061010	0102	5102	KG	5,0000	38,8000	194,00			0,00		0,00
51	PEIXE FRESCO	03049900	0102	5102	KG	22,0000	19,0000	418,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------

<div>LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA</div> <div>JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745</div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - Entrada 1 - Saída</div> <div>1</div> <div>Nº 000.000.015</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>Página 2 de 2</div>	<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1516 0004 2702</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		323240033706366 - 23/04/2024 10:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
071647260		53.049.509/0001-95	

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.049.509/0001-95
Razão Social: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: R JOSE CARNEIRO DE ANDRADE 578 / CIDADE NOVA / CHORO / CE / 63950-000

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: 18/04/2024 a 17/05/2024

Certificação Número: 2024041809322850442434

Informação obtida em 25/04/2024 14:23:26

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



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403844041

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 071647260
CNPJ / CPF: 53049509000195
RAZÃO SOCIAL: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2024 ÀS 14:02:14
VÁLIDA ATÉ 21/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



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: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.049.509/0001-95

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 13:57:20 do dia 22/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2024.

Código de controle da certidão: **7097.E32C.4891.4119**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.049.509/0001-95

Certidão nº: 19694328/2024

Expedição: 22/03/2024, às 14:03:24

Validade: 18/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.049.509/0001-95**, **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.



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 31/2024

Nome:	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço Contribuinte:	RUA JOSÉ CARNEIRO DE ANDRADE, Nº 578, CIDADE NOVA, CHORÓ - CE
Documento:	53.049.509/0001-95
Inscrição Contribuinte:	2629
Inscrição Municipal:	203000930

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.

Validade:	29/05/2024	<div>SETOR DE ARRECAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Quinta-feira, 29 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3F1ADAB37	



IMPRESSO POR: FRANCISCA RAFAELA BARROS
BERNARDINO

29/02/2024 14:07:06

RECEBEMOS DE LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.016

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

LUNA EMPREENDIMENTOS
LTDA

JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA,
Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída


1

Nº 000.000.016

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1610 4000 7076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240033735511 - 23/04/2024 11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071647260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
53.049.509/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, ABRASSE

CNPJ/CPF
10.539.375/0001-88

DATA DA EMISSÃO
23/04/2024

ENDEREÇO
AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131 -

BAIRRO/DISTRITO
ALDEOTA

CEP
60150-165

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/04/2024

MUNICÍPIO
Fortaleza

FONE/FAX
8596654111

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.894,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.894,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10079	ACHOCOLATADO PCT	18069000	0102	5102	PCT	12,0000	8,7000	104,40			0,00		0,00
10278	AMIDO DE MILHO 200G	11081200	0102	5102	UND	6,0000	3,5600	21,36			0,00		0,00
23252	AVEIA FLOCOS FINOS 200G	11041200	0102	5102	CX	12,0000	5,1500	61,80			0,00		0,00
10281	BISCOITO DOCE SABER COCO	19053100	0500	5405	PCT	18,0000	5,4500	98,10			0,00		0,00
10106	CALDO DE GALINHA 21G CX C/24	21041029	0102	5102	CX	6,0000	19,1500	114,90			0,00		0,00
12775	BISCOITO DE MAIZENA 400G	19053100	0500	5405	UND	18,0000	7,4500	134,10			0,00		0,00
10104	CAFE A VACUO 250G	09012100	0500	5405	PCT	18,0000	9,4000	169,20			0,00		0,00
10123	FARINHA LACTEA TRADICIONAL SACHE 210G	19011020	0102	5102	UND	18,0000	6,9900	125,82			0,00		0,00
10116	COLORAU PCT 100G	21039029	0102	5102	PCT	12,0000	1,4500	17,40			0,00		0,00
10117	CREME DE LEITE 200G	04022130	0500	5405	CX	12,0000	4,8900	58,68			0,00		0,00
10120	EXTRATO DE TOMATE 370G	21032010	0102	5102	UND	12,0000	3,7500	45,00			0,00		0,00
10292	FLOCO DE CEREAIS 400G	11041200	0500	5405	LT	12,0000	15,8500	190,20			0,00		0,00
10131	LEITE EM PO	04022910	0102	5102	UND	12,0000	23,9000	286,80			0,00		0,00
10141	MARGARINA 1KG	04051000	0102	5102	UND	6,0000	14,9000	89,40			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

LUNA EMPREENDIMENTOS
LTDA

JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA,
Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída


1

Nº 000.000.016

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1610 4000 7076

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240033735511 - 23/04/2024 11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071647260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
53.049.509/0001-95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10295	LEITE EM PO DESNATADO 400G	04022120	0102	5102	LT	6,0000	21,9000	131,40			0,00		0,00
12533	PROTEINA TEXTURIZADA	21061000	0102	5102	PCT	6,0000	5,3500	32,10			0,00		0,00
10086	ARROZ BRANCO T1 1KG	10063011	0102	5102	KG	30,0000	4,2000	126,00			0,00		0,00
10087	ACUCAR CRISTAL 1KG	17019100	0102	5102	KG	30,0000	3,9000	117,00			0,00		0,00
10121	FARINHA DE MANDIOCA 1KG AMARELA	11029000	0102	5102	KG	6,0000	5,8000	34,80			0,00		0,00
10122	FARINHA DE MANDIOCA 1KG BRANCA	11029000	0102	5102	KG	12,0000	5,8000	69,60			0,00		0,00
10287	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	6,0000	6,2500	37,50			0,00		0,00
10288	FARINHA DE TRIGO S/FERMENTO 1KG	11010010	0500	5405	KG	12,0000	3,2000	38,40			0,00		0,00
10124	FEIJAO DE CORDA 1KG	20055100	0102	5102	KG	24,0000	7,2000	172,80			0,00		0,00
10136	MACARRAO ESPAGUETE PCT 500G	19022000	0500	5405	PCT	30,0000	3,9000	117,00			0,00		0,00
10159	RAPADURA EMBALADA	17031000	0102	5102	UND	12,0000	3,9500	47,40			0,00		0,00
10165	SAL REFINADO	25010020	0102	5102	KG	6,0000	1,0000	6,00			0,00		0,00
12534	SARDINHA EM LATA	16041310	0102	5102	LT	18,0000	6,4500	116,10			0,00		0,00
10152	BANDEJA DE OVOS C/30 UND	04089100	0102	5102	BD	18,0000	21,9900	395,82			0,00		0,00
23508	SUCO DE CAJU GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	18,0000	3,4500	62,10			0,00		0,00
10173	TEMPERO COMPLETO S/PIMENTA 300ML	21039029	0102	5102	GR	12,0000	4,7500	57,00			0,00		0,00
23512	TEMP. P/CARNES, LEGUMES E ARROZ	21039029	0102	5102	PCT	12,0000	4,4000	52,80			0,00		0,00
10176	VINAGRE DE ALCOOL 500ML	22090000	0102	5102	UND	12,0000	2,4500	29,40			0,00		0,00
10177	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15162000	0102	5102	UND	12,0000	9,4500	113,40			0,00		0,00
12776	BISCOITO DOCE TIPO MARIA	19053100	0500	5405	UND	24,0000	6,2000	148,80			0,00		0,00
46904	PAO BOLA 500G	19059010	0500	5405	PCT	18,0000	5,9900	107,82			0,00		0,00
100012	MASSA DE MILHO	11022000	0102	5102	UND	30,0000	2,0000	60,00			0,00		0,00
10128	GOMA P/TAPIOCA 1KG	19030000	0102	5102	KG	12,0000	9,3500	112,20			0,00		0,00
10137	MAIONESE SACHE 200G	21039011	0102	5102	UND	12,0000	2,7200	32,64			0,00		0,00
10150	MINGAU DE ARROZA INSTANTANEO 230G	19011030	0102	5102	UND	12,0000	5,7500	69,00			0,00		0,00
10147	MILHO VERDE EM CONSERVA 200G	11042300	0102	5102	UND	12,0000	3,7500	45,00			0,00		0,00
10293	LEITE DE COCO 200ML	20099000	0500	5405	UND	12,0000	3,7500	45,00			0,00		0,00

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.049.509/0001-95
Razão Social: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: R JOSE CARNEIRO DE ANDRADE 578 / CIDADE NOVA / CHORO / CE / 63950-000

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: 18/04/2024 a 17/05/2024

Certificação Número: 2024041809322850442434

Informação obtida em 25/04/2024 14:23:26

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



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403844041

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 071647260
CNPJ / CPF: 53049509000195
RAZÃO SOCIAL: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2024 ÀS 14:02:14
VÁLIDA ATÉ 21/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



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: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.049.509/0001-95

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 13:57:20 do dia 22/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2024.

Código de controle da certidão: **7097.E32C.4891.4119**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.049.509/0001-95

Certidão nº: 19694328/2024

Expedição: 22/03/2024, às 14:03:24

Validade: 18/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.049.509/0001-95**, **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.



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 31/2024

Nome:	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço Contribuinte:	RUA JOSÉ CARNEIRO DE ANDRADE, Nº 578, CIDADE NOVA, CHORÓ - CE
Documento:	53.049.509/0001-95
Inscrição Contribuinte:	2629
Inscrição Municipal:	203000930

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.


Validade:	29/05/2024	<div>SETOR DE ARRECAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Quinta-feira, 29 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3F1ADAB37	



IMPRESSO POR: FRANCISCA RAFAELA BARROS
BERNARDINO

29/02/2024 14:07:06

RECEBEMOS DE LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.018
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.018 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1810 4000 7070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240033754322 - 23/04/2024 12:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071647260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.049.509/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, ABRASSE		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131 -	BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA	CEP 60150-165	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX 8596654111	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.267,78	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.267,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10079	ACHOCOLATADO PCT	18069000	0102	5102	PCT	12,0000	8,7000	104,40			0,00		0,00
10276	ADOCANTE 200ML	21069090	0102	5102	UND	5,0000	6,2000	31,00			0,00		0,00
10277	AMACIANTE P/CARNE 120G	35079026	0102	5102	UND	10,0000	7,1000	71,00			0,00		0,00
10278	AMIDO DE MILHO 200G	11081200	0102	5102	UND	12,0000	3,5600	42,72			0,00		0,00
23252	AVEIA FLOCOS FINOS 200G	11041200	0102	5102	CX	25,0000	5,1500	128,75			0,00		0,00
10281	BISCOITO DOCE SABER COCO	19053100	0500	5405	PCT	25,0000	5,4500	136,25			0,00		0,00
10106	CALDO DE GALINHA 21G CX C/24	21041029	0102	5102	CX	4,0000	19,1500	76,60			0,00		0,00
12775	BISCOITO DE MAIZENA 400G	19053100	0500	5405	UND	25,0000	7,4500	186,25			0,00		0,00
10104	CAFE A VACUO 250G	09012100	0500	5405	PCT	31,0000	9,4000	291,40			0,00		0,00
10284	CHA DE BOLDO	09021000	0102	5102	CX	5,0000	19,3700	96,85			0,00		0,00
10285	CHA DE ERVA-CIDREIRA	09021000	0102	5102	CX	5,0000	3,4800	17,40			0,00		0,00
10286	CHA ERVA-DOCE	09021000	0102	5102	CX	5,0000	3,4800	17,40			0,00		0,00
10123	FARINHA LACTEA TRADICIONAL SACHE 210G	19011020	0102	5102	UND	22,0000	6,9900	153,78			0,00		0,00
10116	COLORAU PCT 100G	21039029	0102	5102	PCT	15,0000	1,4500	21,75			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO

LUNA EMPREENDIMENTOS
LTDA

JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA,
Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída


1

Nº 000.000.018

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1810 4000 7070

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240033754322 - 23/04/2024 12:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071647260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
53.049.509/0001-95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10117	CREME DE LEITE 200G	04022130	0500	5405	CX	25,0000	4,8900	122,25			0,00		0,00
10120	EXTRATO DE TOMATE 370G	21032010	0102	5102	UND	20,0000	3,7500	75,00			0,00		0,00
10292	FLOCO DE CEREAIS 400G	11041200	0500	5405	LT	15,0000	15,8500	237,75			0,00		0,00
10128	GOMA P/TAPIOCA 1KG	19030000	0102	5102	KG	20,0000	9,3500	187,00			0,00		0,00
10131	LEITE EM PO	04022910	0102	5102	UND	25,0000	23,9000	597,50			0,00		0,00
10137	MAIONESE SACHE 200G	21039011	0102	5102	UND	20,0000	2,7200	54,40			0,00		0,00
10141	MARGARINA 1KG	04051000	0102	5102	UND	15,0000	14,9000	223,50			0,00		0,00
10150	MINGAU DE ARROZA INSTANTANEO 230G	19011030	0102	5102	UND	20,0000	5,7500	115,00			0,00		0,00
10147	MILHO VERDE EM CONSERVA 200G	11042300	0102	5102	UND	20,0000	3,7500	75,00			0,00		0,00
10293	LEITE DE COCO 200ML	20099000	0500	5405	UND	10,0000	3,7500	37,50			0,00		0,00
10295	LEITE EM PO DESNATADO 400G	04022120	0102	5102	LT	25,0000	21,9000	547,50			0,00		0,00
10391	LEITE EMPO P/LACTANTE 400G	04029900	0102	5102	LT	5,0000	37,6500	188,25			0,00		0,00
12533	PROTEINA TEXTURIZADA	21061000	0102	5102	PCT	12,0000	5,3500	64,20			0,00		0,00
10086	ARROZ BRANCO T1 1KG	10063011	0102	5102	KG	75,0000	4,2000	315,00			0,00		0,00
10087	ACUCAR CRISTAL 1KG	17019100	0102	5102	KG	45,0000	3,9000	175,50			0,00		0,00
10121	FARINHA DE MANDIOCA 1KG AMARELA	11029000	0102	5102	KG	10,0000	5,8000	58,00			0,00		0,00
10122	FARINHA DE MANDIOCA 1KG BRANCA	11029000	0102	5102	KG	10,0000	5,8000	58,00			0,00		0,00
10287	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	12,0000	6,2500	75,00			0,00		0,00
10288	FARINHA DE TRIGO S/FERMENTO 1KG	11010010	0500	5405	KG	20,0000	3,2000	64,00			0,00		0,00
10124	FEIJAO DE CORDA 1KG	20055100	0102	5102	KG	20,0000	7,2000	144,00			0,00		0,00
10136	MACARRAO ESPAGUETE PCT 500G	19022000	0500	5405	PCT	40,0000	3,9000	156,00			0,00		0,00
10159	RAPADURA EMBALADA	17031000	0102	5102	UND	15,0000	3,9500	59,25			0,00		0,00
10165	SAL REFINADO	25010020	0102	5102	KG	2,0000	1,0000	2,00			0,00		0,00
12534	SARDINHA EM LATA	16041310	0102	5102	LT	30,0000	6,4500	193,50			0,00		0,00
10152	BANDEJA DE OVOS C/30 UND	04089100	0102	5102	BD	12,0000	21,9900	263,88			0,00		0,00
23508	SUCO DE CAJU GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	5,0000	3,4500	17,25			0,00		0,00
23509	SUCO DE GOIABA GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	5,0000	5,2000	26,00			0,00		0,00
23510	SUCO DE MANGA GARRAFA 500ML	21069010	0102	5102	GR	5,0000	5,0000	25,00			0,00		0,00
10173	TEMPERO COMPLETO S/PIMENTA 300ML	21039029	0102	5102	GR	20,0000	4,7500	95,00			0,00		0,00
23512	TEMP. P/CARNES, LEGUMES E ARROZ	21039029	0102	5102	PCT	10,0000	4,4000	44,00			0,00		0,00
10176	VINAGRE DE ALCOOL 500ML	22090000	0102	5102	UND	12,0000	2,4500	29,40			0,00		0,00

LUNA EMPREENDIMENTOS

LTDA

JOSE CARNEIRO DE ANDRADE, 578 - - CIDADE NOVA,

Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 8892115745

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída


1

Nº 000.000.018

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2324 0453 0495 0900 0195 5500 1000 0000 1810 4000 7070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

071647260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

53.049.509/0001-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323240033754322 - 23/04/2024 12:03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10177	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15162000	0102	5102	UND	15,0000	9,4500	141,75			0,00		0,00
12776	BISCOITO DOCE TIPO MARIA	19053100	0500	5405	UND	25,0000	6,2000	155,00			0,00		0,00
46904	PAO BOLA 500G	19059010	0500	5405	PCT	15,0000	5,9900	89,85			0,00		0,00
100012	MASSAA DE MILHO	11022000	0102	5102	UND	90,0000	2,0000	180,00			0,00		0,00



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 31/2024

Nome:	LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço Contribuinte:	RUA JOSÉ CARNEIRO DE ANDRADE, Nº 578, CIDADE NOVA, CHORÓ - CE
Documento:	53.049.509/0001-95
Inscrição Contribuinte:	2629
Inscrição Municipal:	203000930

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.

Validade:	29/05/2024	<div>SETOR DE ARRECADAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Quinta-feira, 29 de Fevereiro de 2024	
Cod. Valid.:	B3F1ADAB37	



IMPRESSO POR: FRANCISCA RAFAELA BARROS
BERNARDINO

29/02/2024 14:07:06



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.049.509/0001-95

Certidão n°: 19694328/2024

Expedição: 22/03/2024, às 14:03:24

Validade: 18/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **53.049.509/0001-95**, **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 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: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.049.509/0001-95

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 13:57:20 do dia 22/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2024.

Código de controle da certidão: **7097.E32C.4891.4119**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202403844041

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 071647260
CNPJ / CPF: 53049509000195
RAZÃO SOCIAL: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/03/2024 ÀS 14:02:14

VÁLIDA ATÉ 21/05/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.049.509/0001-95

Razão Social: LUNA EMPREENDIMENTOS LTDA

Endereço: R JOSE CARNEIRO DE ANDRADE 578 / CIDADE NOVA / CHORO / CE / 63950-000

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: 18/04/2024 a 17/05/2024

Certificação Número: 2024041809322850442434

Informação obtida em 25/04/2024 14:23:26

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

Chave de Acesso da NFS-e
2307700224683058500017800000000002324047937134362



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 23	Competência da NFS-e 11/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/04/2024 07:34:33
Número da DPS 23	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 11/04/2024 07:34:33

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.830.585/0001-78	Inscrição Municipal -	Telefone (85) 9882-1198
Nome / Nome Empresarial SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331		E-mail SUELLANESOUSA@GMAIL.COM	
Endereço ALCIDES MOREIRA, 63, OUTRA BANDA		Município Maranguape - CE	CEP 61942-556
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO AMBIENTE - ABRASSE		E-mail ABRASSEASSOCIACAO@GMAIL.COM	
Endereço SANTOS DUMONT, 3131, 704SL A, ALDEOTA		Município Fortaleza - CE	CEP 60150-165

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maranguape - CE	País da Prestação -
Descrição do Serviço Agência de comunicação. Termo de colaboração nº 2022.10.19.002 - Secretaria de Saúde - Choró/CE. Referência: Março/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Maranguape - CE	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114013100



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARANGUAPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA

Nº 0000000085

Razão Social

SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00033036145

C.N.P.J.: 46830585000178

Bairro

OUTRA BANDA

CEP

61942556

Localizado R ALCIDES MOREIRA, 63 - - MARANGUAPE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

49878 - SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331

Endereço

R ALCIDES MOREIRA, 63

Documento

C.N.P.J.: 46.830.585/0001-78

OUTRA BANDA MARANGUAPE-CE CEP: 61942556

No. Requerimento

0000000085/2024

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

A Secretária de Administração e Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://www.maranguape.ce.gov.br/>

MARANGUAPE-CE, 09 DE FEVEREIRO DE 2024

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 08/05/2024

COD. VALIDAÇÃO 0000000085





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARANGUAPE

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2024 / 0000000085

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 46.830.585/0001-78

DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 08/05/24
MARANGUAPE-CE, 09 DE FEVEREIRO DE 2024

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 05/04/24 às 10:30:54

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.830.585/0001-78
Razão Social: SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES
Endereço: R ALCIDES MOREIRA 63 / OUTRA BANDA / MARANGUAPE / CE / 61942-556

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: 24/03/2024 a 22/04/2024

Certificação Número: 2024032404030531305120

Informação obtida em 05/04/2024 10:35:33

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



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202404346185

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 46830585000178
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 05/04/2024 ÀS 10:19:31
VÁLIDA ATÉ 04/06/2024**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 46.830.585/0001-78

Certidão nº: 23281885/2024

Expedição: 05/04/2024, às 10:34:06

Validade: 02/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.830.585/0001-78**, **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 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: SUELLANE KELE COSTA DE SOUSA FERNANDES 02097766331
CNPJ: 46.830.585/0001-78

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

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


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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:23 do dia 05/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/10/2024.

Código de controle da certidão: **5251.419F.79D0.3C5C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 60			
Data e Hora da Emissão		02/04/2024 12:46:07	Competência	04/2024	Código de Verificação	296530960			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA						
		Nome Fantasia	CRESCERE CONSULTORIA						
		CPF/CNPJ	48.290.058/0001-43	Insc Municipal	782.234-0	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	R SEN POMPEU,834 - CENTRO CEP:60.025-000						
		Complemento	SALA 415	Telefone	(85)9211-5576	E-mail	assessoriacrescere@gmail.com		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Serviço de gestão em Saúde Pública. Termo de Colaboração Nº 2022.10.19.002, - Saúde Choro- CE									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
8.02 / 859960401 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		12.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		12.000,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		6-Microempresário e Empresa de		Base de Cálculo		12.000,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,40	
(-) ISS Retido		408,00		1 - Sim		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		11.592,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		408,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 3. 5- Serviços não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, com retenção.							

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/102231

CPF/CNPJ: 48.290.058/0001-43

Nome ou Razão Social: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA

Endereço: R SEN POMPEU 834 SALA 415 CENTRO CEP 60025-000

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 2 de Abril de 2024 (12:39:53)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 01/07/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.290.058/0001-43
Razão Social: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
Endereço: R SENADOR POMPEU 834 SALA 415 / CENTRO / FORTALEZA / CE / 60025-000

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031703150293674594

Informação obtida em 02/04/2024 12:43:26

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



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: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 48.290.058/0001-43

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 13:34:04 do dia 15/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2024.

Código de controle da certidão: **EC04.FF7B.7670.84C1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202404192293

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 48290058000143
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/04/2024 ÀS 12:41:37
VÁLIDA ATÉ 01/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.290.058/0001-43

Certidão nº: 3521024/2024

Expedição: 15/01/2024, às 13:44:04

Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.290.058/0001-43**, **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.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 62							
Data e Hora da Emissão		17/04/2024 17:12:27		Competência		04/2024		Código de Verificação		230516564			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		61		Local da Prestação		CHORO - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS													
		Razão Social/Nome		CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA									
		Nome Fantasia		CRESCERE CONSULTORIA									
		CPF/CNPJ		48.290.058/0001-43		Insc Municipal		782.234-0		Município FORTALEZA-CE			
		Endereço e CEP		R SEN POMPEU,834 - CENTRO CEP: 60.025-000									
		Complemento				Telefone		(85)9211-5576		E-mail		assessoriacrescere@gmail.com	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS													
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO											
CPF/CNPJ		10.539.375/0001-88		Inscrição Municipal		778.995-5		Município		FORTALEZA - CE			
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165											
Complemento		704SL A		Telefone		(85)9665-4111		E-mail		abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS													
Serviço de gestão em Saúde Pública. Termo de Colaboração Nº 2022.10.19.002, - Saúde Choro- CE													
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE													
8.02 / 859960401 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL													
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL													
Código da Obra				Código ART									
TRIBUTOS FEDERAIS													
PIS				COFINS				IR(R\$)					
								INSS(R\$)					
								CSLL(R\$)					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$		12.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		12.000,00					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		0,00		6-Microempresário e Empresa de		Base de Cálculo		12.000,00					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,40					
(-) ISS Retido		408,00		1 - Sim		ISS a reter		(X) Sim () Não					
(=) Valor Líquido R\$		11.592,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		408,00					
				2 - Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 3. 5- Serviços não sujeitos ao fator "I" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, com retenção.											

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.290.058/0001-43
Razão Social: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
Endereço: R SENADOR POMPEU 834 SALA 415 / CENTRO / FORTALEZA / CE / 60025-000

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: 05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040520030013922367

Informação obtida em 17/04/2024 17:17:53

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 NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/102231

CPF/CNPJ: 48.290.058/0001-43

Nome ou Razão Social: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA

Endereço: R SEN POMPEU 834 SALA 415 CENTRO CEP 60025-000

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 2 de Abril de 2024 (12:39:53)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 01/07/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 48.290.058/0001-43

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 13:34:04 do dia 15/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2024.

Código de controle da certidão: **EC04.FF7B.7670.84C1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202404192293

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 48290058000143
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/04/2024 ÀS 12:41:37
VÁLIDA ATÉ 01/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.290.058/0001-43

Certidão nº: 3521024/2024

Expedição: 15/01/2024, às 13:44:04

Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CRESCERE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.290.058/0001-43**, **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.

RECEBEMOS DE GS CONSTRUÇOES LOCACAO E SERVICOS LIMITADA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 88

GS CONSTRUÇOES LOCACAO E SERVICOS LIMITADA RUA CARINDO JOSE DE BRITO, 227 - B - ALTO DO CRUZEIRO, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 85992922187		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.001 SÉRIE: 88 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0447 4774 0400 0134 5508 8000 0000 0110 2817 0208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240033368083 - 22/04/2024 13:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070810745	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.477.404/0001-34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASISTENCIA SOCIAL, ABRASSE.		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88		DATA DA EMISSÃO 22/04/2024	
ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, 3131 - 704SLA		BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA		CEP 60150-165	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Fortaleza	PHONE/FAX 8596654111	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.031,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.031,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	AGUA SANTARIA TUBO DE 1 LITRO CX COM 12 UND	28289011	0400	5102	CX	5,0000	42,5000	212,50					
05	ESPONJA DE ACO EMBALAGEM COM 08 UNIDADES	73231000	0400	5102	PCT	10,0000	4,1000	41,00					
06	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0400	5102	UN	5,0000	1,9600	9,80					
07	FLANELA TAMANHO 38X58CM	58071000	0400	5102	UN	5,0000	3,2500	16,25					
09	SABAO EM PO PACOTE 500G	34012090	0400	5102	PCT	17,0000	8,0000	136,00					
10	SACO PLASTICO PARA LIXO 100L PCT C/10UND	39232910	0400	5102	PCT	10,0000	7,6200	76,20					
11	SACO PLASTICO PARA LIXO 50L PCT C/10UND	39232190	0400	5102	PCT	10,0000	7,1000	71,00					
12	SACO PLASTICO PARA LIXO 30L PCT C/10UND	39232910	0400	5102	PCT	10,0000	7,1000	71,00					
13	VASSOURA EM PELO	96031000	0400	5102	UN	2,0000	17,0000	34,00					
14	PAPEL HIGIENICO FOLHAS DUPLA FACE DE 30X10CM PACOTE COMC/04ROLOS	48181000	0400	5102	PCT	4,0000	7,4500	29,80					
16	ACIDO MURIATICO CX C/12 UND DE 1000ML	38259000	0400	5102	CX	5,0000	62,0000	310,00					
17	DETERGENTE CX C/24 UND DE 500ML	34025000	0400	5102	CX	5,0000	87,4000	437,00					
20	AMACIANTE DE ROUPAS TUBO COM 500ML CX	38099190	0400	5102	CX	1,0000	60,3000	60,30					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23221	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	C/12 UND												
21	SACO PLASTICO PARA LIXO 15L C/10UND	39232910	0400	5102	PCT	5,0000	7,1000	35,50					
24	DESODORIZADOR DE AMBIENTE EM SPRAY EM EMBALAGEM 400ML	33074900	0400	5102	UN	5,0000	16,2000	81,00					
05	SABAO EM BARRA	34012090	0400	5102	PCT	5,0000	12,9000	64,50					
25	PEDRA SANITARIA	38089919	0400	5102	UN	8,0000	4,0000	32,00					
26	COPO DESCARTAVEL DE 50ML PCT C/100 UND	39241000	0400	5102	UN	10,0000	6,0000	60,00					
53	PAPEL TOALHA	48183000	0400	5102	PCT	5,0000	8,5500	42,75					
28	COPO DESCARTAVEL DE 180ML PCT C/100 UND	39241000	0400	5102	PCT	25,0000	8,4200	210,50					



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.477.404/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GS CONSTRUcoes LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 14.12-6-02 - Confecção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas 14.13-4-02 - Confecção, sob medida, de roupas profissionais 18.12-1-00 - Impressão de material de segurança 25.99-3-01 - Serviços de confecção de armações metálicas para a construção 28.53-4-00 - Fabricação de tratores, peças e acessórios, exceto agrícolas 28.54-2-00 - Fabricação de máquinas e equipamentos para terraplenagem, pavimentação e construção, peças e acessórios, exceto tratores 33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial 33.14-7-17 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos de terraplenagem, pavimentação e construção, exceto tratores 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais 36.00-6-01 - Captação, tratamento e distribuição de água 36.00-6-02 - Distribuição de água por caminhões 38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos 41.20-4-00 - Construção de edifícios 42.11-1-01 - Construção de rodovias e ferrovias 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 43.99-1-03 - Obras de alvenaria 43.99-1-04 - Serviços de operação e fornecimento de equipamentos para transporte e elevação de cargas e pessoas para uso em obras 45.11-1-02 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados 45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores 45.20-0-05 - Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores

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

LOGRADOURO R CLARINDO JOSE DE BRITO	NÚMERO 227	COMPLEMENTO B
--	---------------	------------------

CEP 63.950-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CRUZEIRO	MUNICÍPIO CHORO	UF CE
-------------------	-------------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GSCONSTRUcoesSERVME@GMAIL.COM	TELEFONE (85) 9761-3427/ (85) 9292-2187
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2022
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.477.404/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.20-0-06 - Serviços de borracharia para veículos automotores 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.62-1-00 - Comércio atacadista de máquinas, equipamentos para terraplenagem, mineração e construção; partes e peças 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns 47.21-1-03 - Comércio varejista de laticínios e frios 47.22-9-01 - Comércio varejista de carnes - açougues 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas 47.24-5-00 - Comércio varejista de hortifrutigranjeiros 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 49.24-8-00 - Transporte escolar 49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal 49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, interestadual e internacional
--

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

LOGRADOURO R CLARINDO JOSE DE BRITO	NÚMERO 227	COMPLEMENTO B
--	---------------	------------------

CEP 63.950-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CRUZEIRO	MUNICÍPIO CHORO	UF CE
-------------------	-------------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GSCONSTRUÇOESSERVME@GMAIL.COM	TELEFONE (85) 9761-3427/ (85) 9292-2187
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2022
-----------------------------	--

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 05/04/2024 às 08:44:42 (data e hora de Brasília).

Página: 2/3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.477.404/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 56.11-2-01 - Restaurantes e similares 56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê 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 77.31-4-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos agrícolas sem operador 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 82.19-9-01 - Fotocópias 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 82.30-0-02 - Casas de festas e eventos 93.19-1-01 - Produção e promoção de eventos esportivos 93.19-1-99 - Outras atividades esportivas não especificadas 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
--

LOGRADOURO R CLARINDO JOSE DE BRITO	NÚMERO 227	COMPLEMENTO B
--	---------------	------------------

CEP 63.950-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CRUZEIRO	MUNICÍPIO CHORO	UF CE
-------------------	-------------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GSCONSTRUCOESESERVME@GMAIL.COM	TELEFONE (85) 9761-3427/ (85) 9292-2187
---	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2022
-----------------------------	--

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 05/04/2024 às 08:44:42 (data e hora de Brasília).

Página: 3/3



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: GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
CNPJ: 47.477.404/0001-34

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

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

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

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

Emitida às 10:08:33 do dia 13/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2024.

Código de controle da certidão: **9576.5D46.FA93.7519**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202404337550

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070810745
CNPJ / CPF: 47477404000134
RAZÃO SOCIAL: GS CONSTRUCOES LOCACAO e SERVICOS LIMITADA - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/04/2024 ÀS 08:47:10

VÁLIDA ATÉ 04/06/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 50/2024

Nome:	GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
Endereço Contribuinte:	RUA CLARINDO JOSÉ DE BRITO, Nº 227, B, ALTO DO CRUZEIRO, CHORÓ - CE
Documento:	47.477.404/0001-34
Inscrição Contribuinte:	1864
Inscrição Municipal:	23221

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.

Validade:	04/07/2024	<div>SETOR DE ARRECADAÇÃO</div>
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Sexta-feira, 5 de Abril de 2024	
Cod. Valid.:	7623AE7F27	



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.477.404/0001-34
Razão Social: GS CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LIMITADA
Endereço: RUA CLARINDO JOSE DE BRITO 227 B / ALTO DO CRUZEIRO / CHORO / CE / 63950-000

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: 08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número: 2024040820130892347214

Informação obtida em 22/04/2024 14:13:24

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GS CONSTRUÇÕES LOCACAO & SERVIÇOS LIMITADA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.477.404/0001-34
Certidão nº: 23245233/2024
Expedição: 05/04/2024, às 08:55:25
Validade: 02/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GS CONSTRUÇÕES LOCACAO & SERVIÇOS LIMITADA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.477.404/0001-34**, **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.

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **47.477.404/0001-34**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **GS CONSTRUCOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 09/08/2022**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

RECEBEMOS DE GS CONSTRUÇOES LOCACAO E SERVICOS LIMITADA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 89

GS CONSTRUÇOES LOCACAO E SERVICOS LIMITADA RUA CARINDO JOSE DE BRITO, 227 - B - ALTO DO CRUZEIRO, Choro, CE - CEP: 63950000 - Fone/Fax: 85992922187	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.001 SÉRIE: 89 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2324 0447 4774 0400 0134 5508 9000 0000 0110 8290 9964 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE INSCRIÇÃO ESTADUAL 070810745 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INPJ / CPF 47.477.404/0001-34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10.539.375/0001-88		DATA DA EMISSÃO 22/04/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASISTENCIA SOCIAL, ABRASSE.		CEP 60150-165		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, 3131 - 704SLA	BAIRRO/DISTRITO ALDEOTA	UF CE		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX 8596654111	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.835,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.835,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
01	AGUA SANTARIA TUDO DE 1 LITRO CX COM 12 UND	28289011	0400	5102	CX	12,0000	42,5000	510,00						
02	BACIA PLASTICA 15 LITROS	39249000	0400	5102	UN	6,0000	22,3000	133,80						
03	BALDE PLASTICO 20 LITROS	39249000	0400	5102	UN	6,0000	30,0000	180,00						
05	ESPONJA DE ACO EMBALAGEM COM 08 UNIDADES	73231000	0400	5102	PCT	12,0000	4,1000	49,20						
06	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0400	5102	UN	12,0000	1,9600	23,52						
07	FLANELA TAMANHO 38X58CM	58071000	0400	5102	UN	12,0000	3,2500	39,00						
09	SABAO EM PO PACOTE 500G	34012090	0400	5102	PCT	24,0000	8,0000	192,00						
10	SACO PLASTICO PARA LIXO 100L PCT C/10UND	39232910	0400	5102	PCT	12,0000	7,6200	91,44						
11	SACO PLASTICO PARA LIXO 50L PCT C/10UND	39232190	0400	5102	PCT	12,0000	7,1000	85,20						
12	SACO PLASTICO PARA LIXO 30L PCT C/10UND	39232910	0400	5102	PCT	12,0000	7,1000	85,20						
13	VASSOURA EM PELO	96031000	0400	5102	UN	6,0000	17,0000	102,00						
14	PAPEL HIGIENICO FOLHAS DUPLA FACE DE 30X10CM PACOTE COMC/04ROLOS	48181000	0400	5102	PCT PCT6	6,0000 6,0000	7,4500 7,4500	44,70						
15	PA DE PLASTICO PARA LIXO COM CABO LONGO	39249000	0400	5102	UN	6,0000	12,0000	72,00						

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23221	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DUCOMENTO EMITIDO POR ME, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16	ACIDO MURIATICO CX C/12 UND DE 1000ML	38259000	0400	5102	CX	6,0000	62,0000	372,00					
17	DETERGENTE CX C/24 UND DE 500ML	34025000	0400	5102	CX	6,0000	87,4000	524,40					
18	HASTER FLEXIVEIS COM PONTAS ENVOLVIDAS COM ALGODAO	56012190	0400	5102	UN	6,0000	6,5000	39,00					
50	VASSOURA NYLON	96031000	0400	5102	UNID	6,0000	16,5000	99,00					
19	RODO PARA PISO COM DUAS BORRACHAS	40169100	0400	5102	UN	6,0000	19,9900	119,94					
21	SACO PLASTICO PARA LIXO 15L C/10UND	39232910	0400	5102	PCT	12,0000	7,1000	85,20					
24	DESODORIZADOR DE AMBIENTE EM SPRAY EM EMBALAGEM 400ML	33074900	0400	5102	UN	12,0000	16,2000	194,40					
05	SABAO EM BARRA	34012090	0400	5102	PCT	6,0000	12,9000	77,40					
25	PEDRA SANITARIA	38089919	0400	5102	UN	12,0000	4,0000	48,00					
26	COPO DESCARTAVEL DE 50ML PCT C/100 UND	39241000	0400	5102	UN	12,0000	6,0000	72,00					
52	PANO DE CHAO	63071000	0400	5102	UNID	6,0000	4,8300	28,98					
53	PAPEL TOALHA	48183000	0400	5102	PCT	6,0000	8,5500	51,30					
27	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL TRES LAMINAS	82121020	0400	5102	UN	12,0000	8,2000	98,40					
28	COPO DESCARTAVEL DE 180ML PCT C/100 UND	39241000	0400	5102	PCT	36,0000	8,4200	303,12					
55	LUVA DE BORRACHA LATEX M CANO LONGO	62160000	0400	5102	PAR	6,0000	9,5000	57,00					
56	LUVA DE BORRACHA LATEX G CANO LONGO	62160000	0400	5102	PAR	6,0000	9,5000	57,00					

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.477.404/0001-34
Razão Social: GS CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LIMITADA
Endereço: RUA CLARINDO JOSE DE BRITO 227 B / ALTO DO CRUZEIRO / CHORO / CE / 63950-000

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: 08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número: 2024040820130892347214

Informação obtida em 22/04/2024 14:13:24

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.477.404/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GS CONSTRUcoes LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 14.12-6-02 - Confecção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas 14.13-4-02 - Confecção, sob medida, de roupas profissionais 18.12-1-00 - Impressão de material de segurança 25.99-3-01 - Serviços de confecção de armações metálicas para a construção 28.53-4-00 - Fabricação de tratores, peças e acessórios, exceto agrícolas 28.54-2-00 - Fabricação de máquinas e equipamentos para terraplenagem, pavimentação e construção, peças e acessórios, exceto tratores 33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial 33.14-7-17 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos de terraplenagem, pavimentação e construção, exceto tratores 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais 36.00-6-01 - Captação, tratamento e distribuição de água 36.00-6-02 - Distribuição de água por caminhões 38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos 41.20-4-00 - Construção de edifícios 42.11-1-01 - Construção de rodovias e ferrovias 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 43.99-1-03 - Obras de alvenaria 43.99-1-04 - Serviços de operação e fornecimento de equipamentos para transporte e elevação de cargas e pessoas para uso em obras 45.11-1-02 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados 45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores 45.20-0-05 - Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores

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

LOGRADOURO R CLARINDO JOSE DE BRITO	NÚMERO 227	COMPLEMENTO B
--	---------------	------------------

CEP 63.950-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CRUZEIRO	MUNICÍPIO CHORO	UF CE
-------------------	-------------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GSCONSTRUcoesSERVME@GMAIL.COM	TELEFONE (85) 9761-3427/ (85) 9292-2187
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2022
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.477.404/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/2022
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.20-0-06 - Serviços de borracharia para veículos automotores 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.62-1-00 - Comércio atacadista de máquinas, equipamentos para terraplenagem, mineração e construção; partes e peças 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns 47.21-1-03 - Comércio varejista de laticínios e frios 47.22-9-01 - Comércio varejista de carnes - açougues 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas 47.24-5-00 - Comércio varejista de hortifrutigranjeiros 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 49.24-8-00 - Transporte escolar 49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal 49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, interestadual e internacional
--

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

LOGRADOURO R CLARINDO JOSE DE BRITO	NÚMERO 227	COMPLEMENTO B
---	----------------------	-------------------------

CEP 63.950-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CRUZEIRO	MUNICÍPIO CHORO	UF CE
--------------------------	--	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GSCONSTRUCOESESERVME@GMAIL.COM	TELEFONE (85) 9761-3427/ (85) 9292-2187
--	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2022
------------------------------------	---

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 **05/04/2024** às **08:44:42** (data e hora de Brasília).

Página: **2/3**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.477.404/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/08/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 56.11-2-01 - Restaurantes e similares 56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê 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 77.31-4-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos agrícolas sem operador 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 82.19-9-01 - Fotocópias 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 82.30-0-02 - Casas de festas e eventos 93.19-1-01 - Produção e promoção de eventos esportivos 93.19-1-99 - Outras atividades esportivas não especificadas 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
--

LOGRADOURO R CLARINDO JOSE DE BRITO	NÚMERO 227	COMPLEMENTO B
--	---------------	------------------

CEP 63.950-000	BAIRRO/DISTRITO ALTO DO CRUZEIRO	MUNICÍPIO CHORO	UF CE
-------------------	-------------------------------------	--------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GSCONSTRUCOESESERVME@GMAIL.COM	TELEFONE (85) 9761-3427/ (85) 9292-2187
---	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2022
-----------------------------	--

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 05/04/2024 às 08:44:42 (data e hora de Brasília).

Página: 3/3



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: GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
CNPJ: 47.477.404/0001-34

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

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

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

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

Emitida às 10:08:33 do dia 13/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2024.

Código de controle da certidão: **9576.5D46.FA93.7519**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202404337550

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070810745
CNPJ / CPF: 47477404000134
RAZÃO SOCIAL: GS CONSTRUCOES LOCACAO e SERVICOS LIMITADA - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/04/2024 ÀS 08:47:10

VÁLIDA ATÉ 04/06/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

Nº 50/2024

Nome:	GS CONSTRUÇOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA
Endereço Contribuinte:	RUA CLARINDO JOSÉ DE BRITO, Nº 227, B, ALTO DO CRUZEIRO, CHORÓ - CE
Documento:	47.477.404/0001-34
Inscrição Contribuinte:	1864
Inscrição Municipal:	23221

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar dividas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro do Departamento de Tributação e Arrecadação, verificou-se que não existe divida em nome do requerente acima identificado(a), até a presente data.

Validade:	04/07/2024	<hr/> SETOR DE ARRECADAÇÃO
Cidade:	CHORÓ - CE	
Data:	Sexta-feira, 5 de Abril de 2024	
Cod. Valid.:	7623AE7F27	





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GS CONSTRUÇÕES LOCACAO & SERVIÇOS LIMITADA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.477.404/0001-34
Certidão nº: 23245233/2024
Expedição: 05/04/2024, às 08:55:25
Validade: 02/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GS CONSTRUÇÕES LOCACAO & SERVIÇOS LIMITADA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.477.404/0001-34**, **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.

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **47.477.404/0001-34**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **GS CONSTRUCOES LOCACAO & SERVICOS LIMITADA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 09/08/2022**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)


Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 115			
Data e Hora da Emissão		10/04/2024 16:27:53	Competência	04/2024	Código de Verificação	268641867			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		Nome Fantasia	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		CPF/CNPJ	47.416.442/0001-87	Insc Municipal	768.502-5	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV DOM LUIS,1200 - ALDEOTA CEP:60.160-196						
		Complemento	SALA 811	Telefone	(85)9217-8383	E-mail	casacooperativadesaude@gmail.c		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente ao pagamento da folha complementar da enfermagem do mês de março de 2024, conforme termo de colaboração Nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		48.508,23		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		48.508,23	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		48.508,23	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		2.425,41		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		46.082,82		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							

Imprimir Certidão



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202404329574

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 47416442000187
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 04/04/2024 ÀS 20:14:56
VÁLIDA ATÉ 03/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.416.442/0001-87
Razão Social: CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
Endereço: AV DOM LUIS 1200 SL 811 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60160-196

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031702551895870500

Informação obtida em 29/03/2024 08:05:52

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



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: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
CNPJ: 47.416.442/0001-87

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 11:13:41 do dia 28/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/09/2024.

Código de controle da certidão: **7BDF.16F7.71C1.DF8F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.416.442/0001-87

Certidão nº: 2030646/2024

Expedição: 08/01/2024, às 22:44:08

Validade: 06/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.416.442/0001-87**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/80412

CPF/CNPJ: 47.416.442/0001-87

Nome ou Razão Social: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Endereço: AV DOM LUIS 1200 SALA 811 ALDEOTA CEP 60160-196

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.


Fortaleza, 8 de Março de 2024 (11:58:36)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 Fortaleza PREFEITURA Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 116													
Data e Hora da Emissão		10/04/2024 16:46:26		Competência		04/2024		Código de Verificação		472775173									
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		CHORO - CE									
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
		Razão Social/Nome		CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE															
		Nome Fantasia		CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE															
		CPF/CNPJ		47.416.442/0001-87		Insc Municipal		768.502-5		Município		FORTALEZA - CE							
		Endereço e CEP		AV DOM LUIS,1200 - ALDEOTA CEP:60.160-196															
		Complemento		SALA 811		Telefone		(85)9217-8383		E-mail		casacooperativadesaude@gmail.c							
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO																	
CPF/CNPJ		10.539.375/0001-88		Inscrição Municipal		778.995-5		Município		FORTALEZA - CE									
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165																	
Complemento		704SL A		Telefone		(85)9665-4111		E-mail		abrasseassociacao@gmail.com									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
Referente ao Previne Brasil em Março 2024 conforme termo de colaboração Nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro																			
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE																			
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA																			
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL																			
Código da Obra						Código ART													
TRIBUTOS FEDERAIS																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços								Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		5.217,99		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.217,99											
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.217,99											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		5.217,99		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00											
				2 - Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.																	

Imprimir Certidão



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202404329574

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 47416442000187
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 04/04/2024 ÀS 20:14:56
VÁLIDA ATÉ 03/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.416.442/0001-87
Razão Social: CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
Endereço: AV DOM LUIS 1200 SL 811 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60160-196

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031702551895870500

Informação obtida em 29/03/2024 08:05:52

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



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: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
CNPJ: 47.416.442/0001-87

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 11:13:41 do dia 28/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2024.

Código de controle da certidão: **7BDF.16F7.71C1.DF8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.416.442/0001-87

Certidão nº: 2030646/2024

Expedição: 08/01/2024, às 22:44:08

Validade: 06/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.416.442/0001-87**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/80412

CPF/CNPJ: 47.416.442/0001-87

Nome ou Razão Social: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Endereço: AV DOM LUIS 1200 SALA 811 ALDEOTA CEP 60160-196

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.


Fortaleza, 8 de Março de 2024 (11:58:36)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 117			
Data e Hora da Emissão		10/04/2024 16:51:16	Competência	04/2024	Código de Verificação	842617467			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		Nome Fantasia	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		CPF/CNPJ	47.416.442/0001-87	Insc Municipal	768.502-5	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV DOM LUIS,1200 - ALDEOTA CEP:60.160-196						
		Complemento	SALA 811	Telefone	(85)9217-8383	E-mail	casacooperativadesaude@gmail.c		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente a folha da atividade fim da saúde em março 2024, conforme termo de colaboração Nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		432.229,79		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		432.229,79	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		432.229,79	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		21.611,49		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		410.618,30		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							

Imprimir Certidão



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202404329574

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 47416442000187
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 04/04/2024 ÀS 20:14:56
VÁLIDA ATÉ 03/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.416.442/0001-87
Razão Social: CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
Endereço: AV DOM LUIS 1200 SL 811 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60160-196

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031702551895870500

Informação obtida em 29/03/2024 08:05:52

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



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: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
CNPJ: 47.416.442/0001-87

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 11:13:41 do dia 28/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2024.

Código de controle da certidão: **7BDF.16F7.71C1.DF8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.416.442/0001-87

Certidão nº: 2030646/2024

Expedição: 08/01/2024, às 22:44:08

Validade: 06/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.416.442/0001-87**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/80412

CPF/CNPJ: 47.416.442/0001-87

Nome ou Razão Social: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Endereço: AV DOM LUIS 1200 SALA 811 ALDEOTA CEP 60160-196

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 8 de Março de 2024 (11:58:36)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Gilberto Henrique Lopes de Oliveira – ME
Rua Inacio Oria, 341 – Messejana
Fortaleza – CE
CEP:60840-460

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

117
SÉRIE 1
FOLHA 2/3



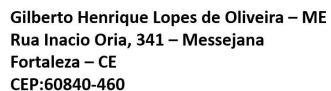
CHAVE DE ACESSO
2324 0327 1847 5500 0140 5500 1000 0001 1710 0000 1209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240025467776 27/03/2024 13:57:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.640.865-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.184.755/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3032	FIO AGULHA SEDA TRANCADA PRETA ODONTOLOGICA CX 24 FIOS (N) Lote=ME652A Val=06/05/2026 Qtd=10		30061020	0500	5403	CXA	10	84,93	849,30	0,00	0,00	
2979	ALGODAO ORTOPEDICO (N) Lote=2S0 Val=21/03/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=0814000990001		52030000	0500	5403	ROL	60	19,80	1.188,00	0,00	0,00	
2377	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAM. M (N) Lote=6500 Val=21/03/2026 Qtd=10		96190000	0500	5403	UN	10	23,70	237,00	0,00	0,00	
2378	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAM. P (N) Lote=MEA20 Val=26/03/2026 Qtd=20		96190000	0500	5403	PCT	20	23,70	474,00	0,00	0,00	
1404	LENCOL HOSPITALAR 50X70 * (N) Lote=741200 Val=21/06/2026 Qtd=50		48189090	0500	5403	ROL	50	19,08	954,00	0,00	0,00	
1227	AVENTAL DE PLASTICO MANGA LONGA (N) Lote=AD52A00 Val=14/06/2026 Qtd=200		62101000	0500	5403	UN	200	15,70	3.140,00	0,00	0,00	
2334	LENCOL TNT 20GR BRANCO S/ELAST 2,00X0,90CM (N) Lote=GLA62 Val=21/03/2026 Qtd=100		63021000	0500	5403	UN	100	4,79	479,00	0,00	0,00	
2331	LUVA CIR. ESTERIL N. 7,5 (N) Lote=65A211 Val=27/03/2027 Qtd=400		40151900	0500	5403	PR	400	3,91	1.564,00	0,00	0,00	
1433	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N.15 - LOT (N) Lote=MX6C2 Val=02/03/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=0010369460125		90189029	0500	5403	CX	10	65,28	652,80	0,00	0,00	
2460	SONDA FOLEY 2 V N 16 15-30ML * (N) Lote=1402 Val=14/03/2026 Qtd=30	7898652370977	90183921	0500	5403	UN	30	7,90	237,00	0,00	0,00	
8	ALGODAO HIDROFILO 500G (N) Lote=100223-E Val=30/11/2028 Qtd=60		52030000	0500	5403	PCT	60	24,90	1.494,00	0,00	0,00	
1748	LUVA P/ PROCED M (N) Lote=6541200 Val=02/03/2026 Qtd=60		40151900	0500	5403	CX	60	33,25	1.995,00	0,00	0,00	
2396	LUVA PROCEDIMENTO TAM G (N) Lote=NUA62 Val=26/06/2026 Qtd=50		40151900	0500	5403	CX	50	33,25	1.662,50	0,00	0,00	
1783	TIRA TESTE P/GLICEMIA ACCUCHEC (N) Lote=1291990 Val=25/06/2025 Qtd=50	7908007901173	38221910	0500	5403	CX	50	110,31	5.515,50	0,00	0,00	
485	ETER (N) Lote=65E2 Val=01/02/2027 Qtd=5		29094421	0500	5403	L	5	42,23	211,15	0,00	0,00	
2130	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO EMBALAGEM INDIVIDUAL. (N) Lote=52422S06AAAA Val=30/11/2024 Qtd=600		30059090	0500	5403	UN	600	0,75	450,00	0,00	0,00	
2538	AGULHA 13X4,5 (N) Lote=HI63S Val=26/03/2026 Qtd=10	9500000007487	90183219	0500	5403	CX	10	14,67	146,70	0,00	0,00	
2589	SERINGA 10ML LS (N) Lote=14A Val=02/09/2027 Qtd=1.500 PMC=0,00 R.ANVISA=0080026180002	7898259490702	90183119	0500	5403	UN	1.500	0,65	975,00	0,00	0,00	
3024	SERINGA 5ML SEM AGULHA (N) Lote=1402 Val=01/03/2026 Qtd=1.500		90183119	0500	5403	UN	1.500	0,41	615,00	0,00	0,00	
1745	LUVA P/ PROCED P (N) Lote=FES52 Val=01/05/2027 Qtd=70		40151900	0500	5403	CX	70	33,25	2.327,50	0,00	0,00	
2122	CAIXA COLETORA 13 L (FLEXPELL) (N) Lote=A6SA00 Val=21/06/2026 Qtd=100		48191000	0500	5403	UN	100	10,99	1.099,00	0,00	0,00	
3271	ESPARADRAPO 10CMX4,5M (N) Lote=MIFF42] Val=21/04/2026 Qtd=60		38229000	0500	5403	ROL	60	18,47	1.108,20	0,00	0,00	
2800	PAPEL P/ ECG 216X30 * (N) Lote=315 Val=01/05/2029 Qtd=20		48229000	0500	5403	ROL	20	37,97	759,40	0,00	0,00	
1702	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL (N) Lote=4TKL521 Val=21/03/2026 Qtd=2.000 PMC=0,00 R.ANVISA=0008288090111		90189010	0500	5403	UN	2.000	2,79	5.580,00	0,00	0,00	
177	SCALP 21 (N) Lote=SOL523A Val=11/06/2026 Qtd=600		90183929	0500	5403	UN	600	1,05	630,00	0,00	0,00	
1333	ALCOOL 70% (N) (N) Lote=381 Val=06/02/2025 Qtd=50		38089919	0500	5403	L	50	25,41	1.270,50	0,00	0,00	
2125	CLOREXIDINA 0.5 ALCOLICA (+) Lote=M32292 Val=01/08/2025 Qtd=12		30049047	0500	5403	L	12	25,73	308,76	0,00	0,00	
3685	PVPI DEGERMANTE 10% 1L * (+)	7897877703232	30039099	0500	5403	L	12	49,14	589,68	0,00	0,00	



0-ENTRADA
1-SAÍDA

117
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



2324 0327 1847 5500 0140 5500 1000 0001 1710 0000 1209

ou no site da Sefaz Autorizadora

323240025467776 27/03/2024 13:57:05

27.184.755/0001-40

[illegible]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.184.755/0001-40

Certidão nº: 74451399/2023

Expedição: 25/12/2023, às 18:47:36

Validade: 22/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.184.755/0001-40**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/6329

CPF/CNPJ: 27.184.755/0001-40

Nome ou Razão Social: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA

Endereço: R INACIO ORIA 341 FUNDO MESSEJANA CEP 60840-460

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 5 de Janeiro de 2024 (09:03:17)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 04/04/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA
CNPJ: 27.184.755/0001-40

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 19:38:10 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **3A5B.D3A9.06F7.4E49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403303253

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066408652
CNPJ / CPF: 27184755000140
RAZÃO SOCIAL: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/03/2024 ÀS 11:57:51
VÁLIDA ATÉ 10/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.184.755/0001-40
Razão Social: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEI
Endereço: R INACIO ORIA 341 / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60840-460

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701342414642451

Informação obtida em 26/03/2024 10:00:11

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 118			
Data e Hora da Emissão		11/04/2024 15:36:44	Competência	04/2024	Código de Verificação	781637350			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		Nome Fantasia	CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE						
		CPF/CNPJ	47.416.442/0001-87	Insc Municipal	768.502-5	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV DOM LUIS,1200 - ALDEOTA CEP:60.160-196						
		Complemento	SALA 811	Telefone	(85)9217-8383	E-mail	casacooperativadesaude@gmail.c		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
REFERENTE AO PAGAMENTO POR DESEMPENHO DA SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, COM BASE NA PORTARIA GM/MS Nº 960, DE JULHO DE 2033 E LEI MUNICIPAL 699/2024. SAÚDE CHORÓ									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		7.766,45		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		7.766,45	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		7.766,45	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		7.766,45		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							

Imprimir Certidão



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202404329574

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 47416442000187
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 04/04/2024 ÀS 20:14:56
VÁLIDA ATÉ 03/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.416.442/0001-87
Razão Social: CASA COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
Endereço: AV DOM LUIS 1200 SL 811 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60160-196

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031702551895870500

Informação obtida em 29/03/2024 08:05:52

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



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: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE
CNPJ: 47.416.442/0001-87

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 11:13:41 do dia 28/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2024.

Código de controle da certidão: **7BDF.16F7.71C1.DF8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.416.442/0001-87

Certidão nº: 2030646/2024

Expedição: 08/01/2024, às 22:44:08

Validade: 06/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.416.442/0001-87**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/80412

CPF/CNPJ: 47.416.442/0001-87

Nome ou Razão Social: CASA - COOPERATIVA ASSISTENCIAL EM SAUDE

Endereço: AV DOM LUIS 1200 SALA 811 ALDEOTA CEP 60160-196

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.


Fortaleza, 8 de Março de 2024 (11:58:36)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

<div><p>StarkMED Distribuidora de Medicamentos</p><p>Gilberto Henrique Lopes de Oliveira – ME Rua Inacio Oria, 341 – Messejana Fortaleza – CE CEP:60840-460</p></div>	<div><p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p><div>0-ENTRADA 1-SAÍDA</div><div>1</div><p>118 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p></div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 2324 0327 1847 5500 0140 5500 1000 0001 1810 0000 1214</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240025468052 27/03/2024 13:57:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.640.865-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.184.755/0001-40

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. BRASILEIRA DE ASSIS.SOCIAL,SAUDE,EDUCA.LAZER 171		10.539.375/0001-88	27/03/2024
ENDEREÇO AV. SANTOS DUMONT 3131 - 704SL A	BAIRRO / DISTRITO ALDEOTA	CEP 60150-165	DATA DA SAÍDA 27/03/2024
MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	FONE / FAX (85) 99665-4111	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:39:59

FATURA / DUPLICATA											
DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
118/001	27/03/2024	7.395,92									
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00	0,00		0,00	7.395,92					
VALOR FRETE		VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP	VALOR IPI		TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		7.395,92			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		0-Remetente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	DIVERSOS		1			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS		
3751	ACIDO URICO ENZIMATICO 100ML * (N) Lote=A0DS11 Val=25/08/2026 Qtd=10	7898725140322	38221990	0500	5403	UN	10	85,20	852,00	0,00	0,00			
3756	GAMA GT 100ML * (N) Lote=5Z500\ Val=21/03/2026 Qtd=5	7898725140643	38221990	0500	5403	UN	5	184,00	920,00	0,00	0,00			
3757	GLICOSE ENZIMATICA 500ML * (N) Lote=D4A20 Val=21/03/2026 Qtd=3	7898725140674	38221990	0500	5403	UN	3	221,34	664,02	0,00	0,00			
3758	KIT COLESTEROL HDL ENZIMATICO * (N) Lote=52001 Val=21/03/2026 Qtd=5	7898725140063	38221990	0500	5403	UN	5	44,10	220,50	0,00	0,00			
3762	TERMOMETRO P/GELADEIRA MAX/MIN * (N) Lote=A6D00 Val=21/05/2026 Qtd=3	7896540762576	90251990	0500	5403	UN	3	251,80	755,40	0,00	0,00			
3765	TIRA P/UROANALISE AUTO C/150 C/150* (N) Lote=650110 Val=21/02/2026 Qtd=5	9500000016007	30021590	0500	5403	CX	5	140,32	701,60	0,00	0,00			
3766	TRIGLICERIDES ENZIMATICO 100ML 100/610-100 (N) Lote=65200 Val=14/06/2026 Qtd=7	7898725140841	38221990	0500	5403	UN	7	205,10	1.435,70	0,00	0,00			
3767	TUBO A VACUO ATIV COAG + GEL C/100* (N) Lote=A6D00A1 Val=26/03/2026 Qtd=5	9500000007999	90183999	0500	5403	CX	5	148,00	740,00	0,00	0,00			
3769	UREIA ENZ 500ML * (N) Lote=E7A00 Val=21/03/2026 Qtd=5	7898725140872	38229000	0500	5403	KIT	5	221,34	1.106,70	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2,326.01 (31.45%) Fonte: IBPT N.FANT.: ABRASSE -VEND: GERAL VENDAS BANCO DO BRASIL AG 8606-1 C/C 00000000560-6 DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPL FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 27/03/2024 às 14:03 pelo UniDANFE 3.8.14 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 118. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: 7.395,92 DESTINATÁRIO: ASSOC. BRASILEIRA DE ASSIS.SOCIAL,SAUDE,EDUCA.LAZER 171 - AV. SANTOS DUMONT 3131, ALDEOTA, 60150-165-FORTALEZA-CE		NF-e 118 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.184.755/0001-40

Certidão nº: 74451399/2023

Expedição: 25/12/2023, às 18:47:36

Validade: 22/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.184.755/0001-40**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/6329

CPF/CNPJ: 27.184.755/0001-40

Nome ou Razão Social: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA

Endereço: R INACIO ORIA 341 FUNDO MESSEJANA CEP 60840-460

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 5 de Janeiro de 2024 (09:03:17)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 04/04/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA
CNPJ: 27.184.755/0001-40

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 19:38:10 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **3A5B.D3A9.06F7.4E49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403303253

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066408652
CNPJ / CPF: 27184755000140
RAZÃO SOCIAL: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/03/2024 ÀS 11:57:51
VÁLIDA ATÉ 10/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.184.755/0001-40
Razão Social: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEI
Endereço: R INACIO ORIA 341 / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60840-460

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701342414642451

Informação obtida em 26/03/2024 10:00:11

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



StarkMED
Distribuidora de Medicamentos

Gilberto Henrique Lopes de Oliveira – ME
Rua Inacio Oria, 341 – Messejana
Fortaleza – CE
CEP:60840-460

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

119
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2324 0327 1847 5500 0140 5500 1000 0001 1910 0000 1220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240025468548 27/03/2024 13:58:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
06.640.865-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
27.184.755/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. BRASILEIRA DE ASSIS.SOCIAL,SAUDE,EDUCA.LAZER 171

CNPJ
10.539.375/0001-88

DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

ENDEREÇO
AV. SANTOS DUMONT 3131 - 704SL A

BAIRRO / DISTRITO
ALDEOTA

CEP
60150-165

DATA DA SAÍDA
27/03/2024

MUNICÍPIO
FORTALEZA

UF
CE

PHONE / FAX
(85) 99665-4111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:17:11

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR
119/001 27/03/2024 20.885,88

DUPL. VENCIMENTO VALOR

DUPL. VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS VALOR ICMS
0,00 0,00

BASE CÁLC ICMS ST VALOR ICMS ST
0,00 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
20.885,88

VALOR FRETE VALOR SEGURO VALOR DESCONTO OUTRAS DESP VALOR IPI TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 20.885,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
889	ELETRODO DESC. ADULTO (N) Lote=65001 Val=21/03/2026 Qtd=500		90181100	0500	5403	UN	500	0,75	375,00	0,00	0,00		
3321	LAMINA BISTURI N 12 -ACO CARBONO C/100UN (N) Lote=A300A1 Val=21/03/2026 Qtd=10		90189021	0500	5403	CX	10	60,28	602,80	0,00	0,00		
1162	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO CX C/50 (N) Lote=D60S0 Val=21/03/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0010330660335		63079010	0500	5403	CX	50	12,22	611,00	0,00	0,00		
3090	SCALP N 23 (N) Lote=1301 Val=14/05/2025 Qtd=500		90183929	0500	5403	UN	500	1,05	525,00	0,00	0,00		
1214	TOUCA DESCARTAVEL PCT/100 UND (N) Lote=0120 Val=01/09/2024 Qtd=30		65050090	0500	5403	PCT	30	22,00	660,00	0,00	0,00		
1067	ESPECULO VAGINAL DESC. GRANDE NAO ESTERIL (N) Lote=635001 Val=21/03/2026 Qtd=100		39269040	0500	5403	UN	100	2,15	215,00	0,00	0,00		
3032	FIO AGULHA SEDA TRANCADA PRETA ODONTOLOGICA CX 24 FIOS (N) Lote=A6S0A Val=21/03/2026 Qtd=5		30061020	0500	5403	CXA	5	84,93	424,65	0,00	0,00		
1331	ALCOOL 70% (N) (N) Lote=A6S00A1 Val=21/03/2026 Qtd=48 PMC=0,00 R.ANVISA=0000003024550		38089429	0500	5403	L	48	25,41	1.219,68	0,00	0,00		
3684	ESPECULO DESC GINEC M N/EST NLUB (N) Lote=1230626022 Val=25/06/2025 Qtd=200	7898027909108	90189099	0500	5403	UN	200	1,90	380,00	0,00	0,00		
1390	PINCA CHERON NE * (N) Lote=1221108039 Val=07/11/2024 Qtd=150		90189099	0500	5403	UN	150	2,85	427,50	0,00	0,00		
1730	EQUIPO MACRO COMPLETO (N)		90189010	0500	5403	UN	500	2,79	1.395,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[ROTA: 1|PED.:|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R6,568.62 (31.45%)|Fonte: IBPT| N.FANT.: ABRASSE -VEND: GERAL VENDAS|BANCO DO BRASIL AG 8606-1 C/C 00000000560-6| DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPL| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 27/03/2024 às 14:04 pelo UniDANFE 3.8.14 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 119. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: 20.885,88 DESTINATÁRIO: ASSOC. BRASILEIRA DE ASSIS.SOCIAL,SAUDE,EDUCA.LAZER 171 - AV. SANTOS DUMONT 3131, ALDEOTA, 60150-165-FORTALEZA-CE

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
119
SÉRIE 1



Gilberto Henrique Lopes de Oliveira – ME
Rua Inacio Oria, 341 – Messejana
Fortaleza – CE
CEP:60840-460

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

119
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2324 0327 1847 5500 0140 5500 1000 0001 1910 0000 1220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323240025468548 27/03/2024 13:58:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.640.865-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.184.755/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Lote=412300 Val=01/03/2026 Qtd=500											
3089	SCALP N 21 (N) Lote=AS00A Val=21/03/2026 Qtd=500		90183929	0500	5403	UN	500	1,05	525,00	0,00	0,00	
541	SONDA URETRAL N 12 (N) Lote=L412 Val=21/03/2026 Qtd=1.000		90148010	0500	5403	UN	1.000	0,97	970,00	0,00	0,00	
8	ALGODAO HIDROFILO 500G (N) Lote=100223-E Val=30/11/2028 Qtd=60		52030000	0500	5403	PCT	60	24,90	1.494,00	0,00	0,00	
1748	LUVA P/ PROCED M (N) Lote=A0S04 Val=21/03/2026 Qtd=100		40151900	0500	5403	CX	100	33,25	3.325,00	0,00	0,00	
2396	LUVA PROCEDIMENTO TAM G (N) Lote=A6S20A Val=21/03/2026 Qtd=40		40151900	0500	5403	CX	40	33,25	1.330,00	0,00	0,00	
3531	LUGOL 5% (FORTE) 1LT * (N) Lote=2102 Val=21/03/2026 Qtd=5		32041600	0500	5403	UN	5	163,45	817,25	0,00	0,00	
3673	AGULHA DESC 40 X 12 * (N) Lote=00101 Val=21/03/2026 Qtd=30	7898259491457	90183219	0500	5403	CX	30	14,77	443,10	0,00	0,00	
2589	SERINGA 10ML LS (N) Lote=14A Val=02/09/2027 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=0080026180002	7898259490702	90183119	0500	5403	UN	300	0,65	195,00	0,00	0,00	
3024	SERINGA 5ML SEM AGULHA (N) Lote=3203B4 Val=18/08/2028 Qtd=300		90183119	0500	5403	UN	300	0,41	123,00	0,00	0,00	
1745	LUVA P/ PROCED P (N) Lote=55001 Val=21/03/2026 Qtd=100		40151900	0500	5403	CX	100	33,25	3.325,00	0,00	0,00	
3271	ESPARADRAPO 10CMX4,5M (N) Lote=A6S00A Val=21/03/2026 Qtd=50		38229000	0500	5403	ROL	50	18,47	923,50	0,00	0,00	
887	ESPATULA DE AYRES PCT -100UN (N) Lote=F3F Val=19/04/2026 Qtd=10		82141000	0500	5403	PCT	10	8,80	88,00	0,00	0,00	
3685	PVPI DEGERMANTE 10% 1L * (+) Lote=M36536 Val=31/01/2026 Qtd=10	7897877703232	30039099	0500	5403	L	10	49,14	491,40	0,00	0,00	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.184.755/0001-40

Certidão nº: 74451399/2023

Expedição: 25/12/2023, às 18:47:36

Validade: 22/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.184.755/0001-40**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/6329

CPF/CNPJ: 27.184.755/0001-40

Nome ou Razão Social: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA

Endereço: R INACIO ORIA 341 FUNDO MESSEJANA CEP 60840-460

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 5 de Janeiro de 2024 (09:03:17)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 04/04/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA
CNPJ: 27.184.755/0001-40

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 19:38:10 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **3A5B.D3A9.06F7.4E49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403303253

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066408652
CNPJ / CPF: 27184755000140
RAZÃO SOCIAL: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/03/2024 ÀS 11:57:51
VÁLIDA ATÉ 10/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.184.755/0001-40
Razão Social: GILBERTO HENRIQUE LOPES DE OLIVEI
Endereço: R INACIO ORIA 341 / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60840-460

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701342414642451

Informação obtida em 26/03/2024 10:00:11

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

	ESTADO DO CEARA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADÁ SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E FINANÇAS					Nota Nº 0000000245	
						SÉRIE	
						ELETRÔNICA	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							
Data de Geração	23/04/2024	Competência	ABR/2024		Nº da NFS-e Substituída	0	
Nº do RPS	0	Local da Prestação	CHORÓ-CE		Optante do Simples	SIM	
DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO							
	Razão Social	LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA					
	Nome Fantasia	ABELARDO SOLUCOES E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIR					
	Endereço	RUA BASILIO EMILIANO PINTO, 614 - PLANALTO UNIVERSITARIO					
	CPF/CNPJ	42.187.164/0001-10	Insc.Municipal	35158	UF	CE	
					Insc. Estadual	0	
	Cidade	QUIXADA	C.E.P	63902106	Comp.		
					Telefone	(88)99916-9700	
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO							
	Razão Social	ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO			E-mail		
	Endereço	AV SANTOS DUMONT, 3131 SL 704 ALDEOTA FORTALEZA-CE					
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS							
Manutenção Preventiva e Corretiva em equipamentos médicos/hospitalares no HOSPITAL conforme contrato nº2022.10.19.002, no município de Choró-CE.							
DADOS BANCÁRIO ITAÚ AG 7862 CC 99888-2 PIX CNPJ 42187164000110							
CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO							
1401 / 331210300 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação							
INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL							
CÓDIGO DA OBRA					ART DA OBRA		
TRIBUTOS FEDERAIS							
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	
						0,00	
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS		
Valor dos Serviços	4.000,00	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	4.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município			(-) Dedução permitida em lei	0,00	
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			Base de Cálculo	4.000,00	
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Alíquota do ISS	2,0000 %	
(-) ISS Retido	0,00	adypmcgr7ei3oz5qnlxvj982hw			ISS a Reter	()Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	4.000,00	https://quixada.ce.gov.br/			(=) Valor do ISS	80,00	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Impressa em: 23/04/24 16:56 Hora da emissão: 16:53:50							



LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA – CNPJ 42.187.164/0001-10
RUA BASÍLIO PINTO, 614, PLANALTO UNIVERSITÁRIO, QUIXADÁ -CE
(88) 99916-9700/ abelardosolucoes@gmail.com

RELATÓRIO CONSOLIDADO MANUTENÇÃO- HOSPITAL

À
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE,
LAZER E MEIO AMBIENTE - ABRASSE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	LOCAL
1	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM ELETROCARDIOGRAMA 1 (Aguardando importação de bateria)	HOSPITAL
2	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM ELETROCARDIOGRAMA 2	HOSPITAL
3	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM DEA (TESTES DAS PÁS)	HOSPITAL
4	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM DESFIBRILADOR (TESTES OPERACIONAIS)	HOSPITAL
5	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM FOCO CLÍNICO (LAMPADA)	HOSPITAL
6	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM ASPIRADOR CIRURGICO PORTÁTIL (TESTE DE SUCÇÃO -50)	HOSPITAL
7	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM ASPIRADOR CIRURGICO 2 PORTÁTIL (TESTE DE SUCÇÃO)	HOSPITAL
8	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM LAMINAS DE LARINGOSCÓPIO (TESTE OPERACIONAL)	HOSPITAL
9	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM VENTILADOR MECÂNICO (AGUARDANDO IMPORTAÇÃO DE CELULA DE O2)	HOSPITAL
10	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM OXÍMETRO PORTATIL	HOSPITAL
11	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MONITOR MULTIPARAMETROS (CONEXÃO SPO2)	HOSPITAL

Quixadá, 22 de Abril de 2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADÁ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000000315

Razão Social

LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000035158

C.N.P.J.: 42187164000110

Bairro

PLANALTO UNIVERSITARIO

CEP

63902106

Localizado RUA BASILIO EMILIANO PINTO, 614 - - QUIXADA-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

38770 - LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA

Endereço

R BASILIO EMILIANO PINTO, 614

Documento

C.N.P.J.: 42.187.164/0001-10

PLANALTO UNIVERSITARIO QUIXADÁ-CE CEP: 63902106

No. Requerimento

0000000315/2024

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

A Secretária de Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://www.quixada.ce.gov.br/>

QUIXADA-CE, 23 DE ABRIL DE 2024

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 21/07/2024

COD. VALIDAÇÃO 0000000315



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.187.164/0001-10

Certidão n°: 24215368/2024

Expedição: 08/04/2024, às 17:03:04

Validade: 05/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **42.187.164/0001-10**, **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: 42.187.164/0001-10
Razão Social: ABELARDO SOLUCOES E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIR
Endereço: 8AV PLACIDO CASTELO 2885 A / HERVAL / QUIXADA / CE / 63900-375

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: 05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519135233429149

Informação obtida em 08/04/2024 17:06:46

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



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: LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA
CNPJ: 42.187.164/0001-10

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 07:02:27 do dia 13/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2024.

Código de controle da certidão: **A50F.8948.13EC.9B1E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202404464781

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001


IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070750777
CNPJ / CPF: 42187164000110
RAZÃO SOCIAL: LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/04/2024 ÀS 17:01:54

VÁLIDA ATÉ 07/06/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

	<div>ESTADO DO CEARA</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADÁ</div> <div>SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E FINANÇAS</div>					Nota Nº	
						0000000246	
						SÉRIE	
		ELETRÔNICA					
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							
Data de Geração		23/04/2024		Competência		ABR/2024	
Nº da NFS-e Substituída		0		Nº do RPS		0	
Local da Prestação		CHORÓ-CE		Optante do Simples		SIM	
DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO							
Razão Social		LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA					
Nome Fantasia		ABELARDO SOLUCOES E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIR					
Endereço		RUA BASILIO EMILIANO PINTO, 614 - PLANALTO UNIVERSITARIO					
CPF/CNPJ		42.187.164/0001-10		Insc.Municipal		35158	
UF		CE		Insc. Estadual		0	
Cidade		QUIXADA		C.E.P		63902106	
Comp.				Telefone		(88)99916-9700	
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO							
Razão Social		ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO				E-mail	
Endereço		AV SANTOS DUMONT, 3131 SL 704 ALDEOTA FORTALEZA-CE					
CPF/CNPJ		10.539.375/0001-88		Insc. Municipal		0	
Insc. Estadual				Telefone			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS							
Manutenção Preventiva e Corretiva em equipamentos médicos/hospitalares e odontológicos no PSF conforme contrato nº2022.10.19.002, no município de Choró-CE.							
DADOS BANCÁRIO							
ITAÚ							
AG 7862							
CC 99888-2							
PIX CNPJ 42187164000110							
CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO							
1401 / 331210300 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação							
INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL							
CÓDIGO DA OBRA				ART DA OBRA			
TRIBUTOS FEDERAIS							
PIS		0,00		COFINS		0,00	
INSS		0,00		CSLL		0,00	
IRRF		0,00					
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS		
Valor dos Serviços		8.000,00			Natureza da Operação		Valor dos Serviços
(-) Desconto Incondicionado		0,00			Tributada no Município		(-) Dedução permitida em lei
(-) Desconto condicionado		0,00			Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais		0,00			0-Nenhum		Base de Cálculo
Outras Retenções		0,00			Código de Validação/Link		(X) Aliquota do ISS
(-) ISS Retido		0,00			k3vg2f7rnwqmxeuapt5sh4j89ib		ISS a Reter
(=) Valor Líquido		8.000,00			https://quixada.ce.gov.br/		() Sim (X) Não
(=) Valor do ISS							160,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Impressa em: 23/04/24 16:56							
Hora da emissão: 16:54:07							



LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA – CNPJ 42.187.164/0001-10
RUA BASÍLIO PINTO, 614 , PLANALTO UNIVERSITÁRIO, QUIXADÁ -CE
(88) 99916-9700/ abelardosolucoes@gmail.com

RELATÓRIO CONSOLIDADO MANUTENÇÃO- PSF

À
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE,
LAZER E MEIO AMBIENTE - ABRASSE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	PSF
1	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM CADEIRA ODONTOLÓGICA	SEDE I
2	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM CADEIRA ODONTOLÓGICA	SEDE II
3	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CADEIRA ODONTOLÓGICA	BARBADA
4	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CADEIRA ONDOTOLÓGICA	MARAVILHA
5	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	MARAVILHA
6	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	BARREIRA BRANCA
7	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	BARBADA
8	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM ESFIGOMOMANOMETRO DIGITAL	ACS
9	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	BARREIRA BRANCA
10	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CONTRA ANGULO	BARBADA
11	MANUTENÇÃO EM ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL	ACS
12	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO	SEDE I

Quixadá, 22 de Abril de 2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADÁ
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000000315

Razão Social

LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000035158

C.N.P.J.: 42187164000110

Bairro

PLANALTO UNIVERSITARIO

CEP

63902106

Localizado RUA BASILIO EMILIANO PINTO, 614 - - QUIXADA-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

38770 - LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA

Endereço

R BASILIO EMILIANO PINTO, 614

Documento

C.N.P.J.: 42.187.164/0001-10

PLANALTO UNIVERSITARIO QUIXADÁ-CE CEP: 63902106

No. Requerimento

0000000315/2024

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

A Secretária de Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://www.quixada.ce.gov.br/>

QUIXADA-CE, 23 DE ABRIL DE 2024

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 21/07/2024

COD. VALIDAÇÃO 0000000315



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.187.164/0001-10

Certidão nº: 24215368/2024

Expedição: 08/04/2024, às 17:03:04

Validade: 05/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.187.164/0001-10**, **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: 42.187.164/0001-10
Razão Social: ABELARDO SOLUCOES E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIR
Endereço: 8AV PLACIDO CASTELO 2885 A / HERVAL / QUIXADA / CE / 63900-375

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: 05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519135233429149

Informação obtida em 08/04/2024 17:06:46

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



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: LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA
CNPJ: 42.187.164/0001-10

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 07:02:27 do dia 13/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2024.

Código de controle da certidão: **A50F.8948.13EC.9B1E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202404464781

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001


IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070750777
CNPJ / CPF: 42187164000110
RAZÃO SOCIAL: LUIS EDSON NOGIMO FILHO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/04/2024 ÀS 17:01:54

VÁLIDA ATÉ 07/06/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 267			
Data e Hora da Emissão		10/04/2024 16:13:10	Competência	04/2024	Código de Verificação	687060727			
Número do RPS			No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO						
		Nome Fantasia	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO						
		CPF/CNPJ	43.492.708/0001-10	Insc Municipal	674.593-8	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV SANTOS DUMONT,3131 - ALDEOTA CEP:60.150-165						
		Complemento	717_SL_A	Telefone		E-mail	contabilprime@globo.com		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento	704SL A	Telefone	(85)9966-54111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente a folha de apoio da saúde em Março de 2024, conforme termo de colaboração nº 2022.10.19.002 - Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra			Código ART						
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		125.208,08	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		125.208,08		
(-) Desconto Incondicionado			2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo		125.208,08		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00		
(-) ISS Retido		6.260,40	2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$		118.947,68	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00		
			2 - Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403232739

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 43492708000110
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/03/2024 ÀS 12:06:19
VÁLIDA ATÉ 07/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br



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: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E
CONSERVACAO**
CNPJ: 43.492.708/0001-10

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 12:02:12 do dia 08/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/09/2024.

Código de controle da certidão: **63F5.4D8D.7BBD.EDA4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.492.708/0001-10

Certidão n°: 16008258/2024

Expedição: 08/03/2024, às 12:07:03

Validade: 04/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.492.708/0001-10**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/80440

CPF/CNPJ: 43.492.708/0001-10

Nome ou Razão Social: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO

Endereço: AV SANTOS DUMONT 3131 717 SL A ALDEOTA CEP 60150-165

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 8 de Março de 2024 (12:05:41)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.492.708/0001-10
Razão Social: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO SERVICOS DE ESCRITORIO AP
Endereço: AV DOM LUIS 1200 SL 811 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60160-196

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: 19/03/2024 a 17/04/2024

Certificação Número: 2024031908503740744196

Informação obtida em 28/03/2024 11:11:09

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 268			
Data e Hora da Emissão		10/04/2024 16:17:37	Competência	04/2024	Código de Verificação	225202960			
Número do RPS			No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO						
		Nome Fantasia	REAL COOPERATIVA DE TRABALHO						
		CPF/CNPJ	43.492.708/0001-10	Insc Municipal	674.593-8	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	AV SANTOS DUMONT,3131 - ALDEOTA CEP:60.150-165						
		Complemento	717_SL_A	Telefone		E-mail	contabilprime@globo.com		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento	704SL A	Telefone	(85)9966-54111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente a apoio administrativo no escritório da ABRASSE em março 2024 conforme termo de Colaboração - 2022.10.19.002, Saúde Choro									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra			Código ART						
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		3.897,67	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.897,67		
(-) Desconto Incondicionado			2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo		3.897,67		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00		
(-) ISS Retido		194,88	2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$		3.702,79	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00		
			2 - Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403232739

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 43492708000110
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/03/2024 ÀS 12:06:19
VÁLIDA ATÉ 07/05/2024
A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br



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: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E
CONSERVACAO**
CNPJ: 43.492.708/0001-10

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 12:02:12 do dia 08/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/09/2024.

Código de controle da certidão: **63F5.4D8D.7BBD.EDA4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.492.708/0001-10

Certidão n°: 16008258/2024

Expedição: 08/03/2024, às 12:07:03

Validade: 04/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.492.708/0001-10**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/80440

CPF/CNPJ: 43.492.708/0001-10

Nome ou Razão Social: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO DE APOIO ADMINISTRATIVO, LIMPEZA E CONSERVACAO

Endereço: AV SANTOS DUMONT 3131 717 SL A ALDEOTA CEP 60150-165

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 8 de Março de 2024 (12:05:41)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.492.708/0001-10
Razão Social: REAL COOPERATIVA DE TRABALHO SERVICOS DE ESCRITORIO AP
Endereço: AV DOM LUIS 1200 SL 811 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60160-196

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: 19/03/2024 a 17/04/2024

Certificação Número: 2024031908503740744196

Informação obtida em 28/03/2024 11:11:09

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



LANEMED HOSPITALAR LTDA
R. 4 DE OUTUBRO, 1381 - MONDUBIM
60765-145 FORTALEZA - CE (85) 3015-1142

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

757
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
2324 0428 3257 3000 0181 5500 1000 0007 5710 0000 7687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323240026900220 02/04/2024 08:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
06.662.022-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.325.730/0001-81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	R.ANVISA=1458700050021											
1447	PROMETAZINA 25MG/100ML * (+) Lote=6504 Val=26/09/2026 Qtd=200		30049075	060	5403	AMP	200	6,50	1.300,00	0,00	0,00	
2873	HIDROCORTISONA 500MG FA (ARISCORTEN) - BLAU FARMACEUTICA S A (+) (+) Lote=6511200 Val=02/05/2027 Qtd=200		30043210	060	5403	FRA	200	11,90	2.380,00	0,00	0,00	
1524	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML * (+) Lote=150420 Val=01/03/2027 Qtd=100		30049062	060	5403	AMP	100	5,10	510,00	0,00	0,00	
2643	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (+) Lote=TR712 Val=02/05/2027 Qtd=240		30049076	060	5403	AMP	240	6,60	1.584,00	0,00	0,00	
1874	ACIDO TRANEXAMICO 50MG 5ML (G) (+) Lote=54120 Val=02/05/2027 Qtd=80	7898470682054	30042061	060	5403	AMP	80	8,90	712,00	0,00	0,00	
2182	LIDOCAINA 2% INJETAVEL 20ML SEM VASO (N) Lote=45201 Val=15/06/2026 Qtd=50		29242914	060	5403	AMP	50	16,00	800,00	0,00	0,00	
2657	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMP 4ML (GEN) - HIPOLABOR (+) (+) Lote=45201HH Val=02/08/2027 Qtd=100	7898123905028	30042069	060	5403	AMP	100	8,82	882,00	0,00	0,00	
1139	SOL. GLICERINA 12% 500ML (+) Lote=65201GH Val=25/04/2027 Qtd=40		30039099	060	5403	AMP	40	26,42	1.056,80	0,00	0,00	
2217	VITAMINA C 100MG/ML 5 ML (+) Lote=R521 Val=21/05/2027 Qtd=200		30049099	060	5403	AMP	200	9,60	1.920,00	0,00	0,00	
2208	HIDROCORTISONA 100MG (+) Lote=2595649 Val=01/03/2025 Qtd=150		30049099	060	5403	AMP	150	7,90	1.185,00	0,00	0,00	
1114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG (+) Lote=5200 Val=11/04/2027 Qtd=200		30039099	060	5403	FRS	200	2,70	540,00	0,00	0,00	
2155	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML (N) Lote=5230 Val=14/05/2026 Qtd=60		25010090	060	5403	AMP	60	22,00	1.320,00	0,00	0,00	
2191	BENZILPENICILINA 1.200.000 U/ML (+) Lote=1702 Val=14/07/2026 Qtd=150		30049099	060	5403	AMP	150	17,96	2.694,00	0,00	0,00	
3381	SORO GLICO -FISIOLOGICO 500ML SISTEMA FECHADO 1:1 FRESENIUS (+) Lote=523100014 Val=31/05/2027 Qtd=60		30049099	060	5403	FRS	60	21,00	1.260,00	0,00	0,00	

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.325.730/0001-81
Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA
Endereço: R 4 DE OUTUBRO 1381 / ARACAPE / FORTALEZA / CE / 60765-145

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701343216987060

Informação obtida em 27/03/2024 14:29:17

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LANEMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.325.730/0001-81

Certidão nº: 62745346/2023

Expedição: 09/11/2023, às 14:58:47

Validade: 07/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LANEMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.325.730/0001-81**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/32310

CPF/CNPJ: 28.325.730/0001-81

Nome ou Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R JOAO CORDEIRO 2616 **** JOAQUIM TÁVORA CEP 60110-535

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 25 de Janeiro de 2024 (09:01:31)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 24/04/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: LANEMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 28.325.730/0001-81

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 08:59:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **D703.1AFF.B3D1.6B95**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403303113

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066620228
CNPJ / CPF: 28325730000181
RAZÃO SOCIAL: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/03/2024 ÀS 11:56:19
VÁLIDA ATÉ 10/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

 LANEMED HOSPITALAR LTDA R. 4 DE OUTUBRO, 1381 - MONDUBIM 60765-145 FORTALEZA - CE (85) 3015-1142		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 758 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2324 0428 3257 3000 0181 5500 1000 0007 5810 0000 7692 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323240026901350 02/04/2024 08:55:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.662.022-8		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 28.325.730/0001-81	

DESTINATÁRIO			CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. BRASILEIRA DE ASSIS.SOCIAL,SAUDE,EDUCA.LAZER 171			10.539.375/0001-88		02/04/2024	
ENDEREÇO AV. SANTOS DUMONT 3131 - 704SL A			BAIRRO / DISTRITO ALDEOTA		CEP 60150-165	
MUNICÍPIO FORTALEZA			UF CE		DATA DA SAÍDA 02/04/2024	
			FONE / FAX (85) 99665-4111		HORA DA SAÍDA 08:24:58	

FATURA / DUPLICATA			DUPL.			VENCIMENTO			VALOR		
758/001 02/04/2024 12.670,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO			DUPL.			VENCIMENTO			VALOR		
BASE CÁLC ICMS 0,00			VALOR ICMS 0,00			BASE CÁLC ICMS ST 0,00			VALOR ICMS ST 0,00		
TOTAL DOS PRODUTOS 12.670,00											
VALOR FRETE 0,00			VALOR SEGURO 0,00			VALOR DESCONTO 0,00			OUTRAS DESP 0,00		
VALOR IPI 0,00									TOTAL DA NOTA 12.670,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC	
				UF	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE DIVERSOS		MARCA	
		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO	
				PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2250	CETOPROFENO 100MG IV FA (+) Lote=23054 Val=21/03/2027 Qtd=100	7896006252160	30049039	060	5403	FRA	100	9,50	950,00	0,00	0,00	
1773	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/80 (+) Lote=A4S2 Val=21/03/2026 Qtd=320	7897947706477	30049099	060	5403	AMP	320	12,50	4.000,00	0,00	0,00	
2913	DIPIRONA MONO 500MG/2ML -CX100 (+) Lote=8222 Val=30/11/2024 Qtd=300		30039099	060	5403	AMP	300	6,20	1.860,00	0,00	0,00	
3488	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML *CX 50 UNIDADES (+) Lote=54101 Val=25/06/2027 Qtd=200		30049099	060	5403	AMP	200	16,00	3.200,00	0,00	0,00	
1770	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML * (+) Lote=412600GH Val=05/08/2027 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7898166040786	30039099	060	5403	AMP	200	7,15	1.430,00	0,00	0,00	
1876	BROMOPRIDA 10MG/2ML (G) * (+) Lote=WA52 Val=15/08/2027 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1458700050021	7898269100073	30049045	060	5403	AMP	150	8,20	1.230,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,976.12 (31.38%) Fonte: IBPT TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 12,670.00] N.FANT.: ABRASSE -VEND: GERAL VENDAS SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 BANCO ITAU AG.: 4445 - C/C: 99722-6 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA			

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 02/04/2024 às 08:55 pelo UniDANFE 3.8.14 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE LANEMED HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 758. EMISSÃO: 02/04/2024 VALOR TOTAL: 12.670,00 DESTINATÁRIO: ASSOC. BRASILEIRA DE ASSIS.SOCIAL,SAUDE,EDUCA.LAZER 171 - AV. SANTOS DUMONT 3131, ALDEOTA, 60150-165-FORTALEZA-CE		NF-e 758 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.325.730/0001-81
Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA
Endereço: R 4 DE OUTUBRO 1381 / ARACAPE / FORTALEZA / CE / 60765-145

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701343216987060

Informação obtida em 27/03/2024 14:29:17

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LANEMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.325.730/0001-81

Certidão nº: 62745346/2023

Expedição: 09/11/2023, às 14:58:47

Validade: 07/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LANEMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.325.730/0001-81**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/32310

CPF/CNPJ: 28.325.730/0001-81

Nome ou Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R JOAO CORDEIRO 2616 **** JOAQUIM TÁVORA CEP 60110-535

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 25 de Janeiro de 2024 (09:01:31)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 24/04/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: LANEMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 28.325.730/0001-81

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 08:59:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **D703.1AFF.B3D1.6B95**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403303113

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066620228
CNPJ / CPF: 28325730000181
RAZÃO SOCIAL: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/03/2024 ÀS 11:56:19
VÁLIDA ATÉ 10/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



0-ENTRADA
1-SAÍDA

759
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



2324 0428 3257 3000 0181 5500 1000 0007 5910 0000 7703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323240026902589 02/04/2024 08:58:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.662.022-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.325.730/0001-81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Lote=4510011 Val=05/08/2027 Qtd=10											
359	ADESIVO AMBAR 4ML (N) (N) Lote=425011 Val=01/06/2027 Qtd=8		30064012	060	5403	UN	8	58,00	464,00	0,00	0,00	
274	APLICADOR DESC. CAVIBRUSH FINOC/100 (N) (N) Lote=5412 Val=24/05/2026 Qtd=10		90184999	060	5403	PCT	10	29,50	295,00	0,00	0,00	
286	AGULHA GENGIVAL LONGA 30G (N) Lote=F5230 Val=21/03/2027 Qtd=5		90183211	060	5403	CX	5	76,00	380,00	0,00	0,00	
3032	FIO AGULHA SEDA TRANCADA PRETA ODONTOLOGICA CX 24 FIOS (N) Lote=52001 Val=25/08/2027 Qtd=10		30061020	060	5403	CXA	10	94,80	948,00	0,00	0,00	

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.325.730/0001-81
Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA
Endereço: R 4 DE OUTUBRO 1381 / ARACAPE / FORTALEZA / CE / 60765-145

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701343216987060

Informação obtida em 27/03/2024 14:29:17

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LANEMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.325.730/0001-81

Certidão nº: 62745346/2023

Expedição: 09/11/2023, às 14:58:47

Validade: 07/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LANEMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.325.730/0001-81**, **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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/32310

CPF/CNPJ: 28.325.730/0001-81

Nome ou Razão Social: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R JOAO CORDEIRO 2616 **** JOAQUIM TÁVORA CEP 60110-535

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 25 de Janeiro de 2024 (09:01:31)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 24/04/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: LANEMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 28.325.730/0001-81

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 08:59:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **D703.1AFF.B3D1.6B95**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202403303113


Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066620228
CNPJ / CPF: 28325730000181
RAZÃO SOCIAL: LANEMED HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/03/2024 ÀS 11:56:19
VÁLIDA ATÉ 10/05/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1312			
Data e Hora da Emissão		30/04/2024 15:45:19	Competência	04/2024	Código de Verificação	314222923			
Número do RPS			No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA						
		Nome Fantasia	CONTABIL PRIME						
		CPF/CNPJ	25.058.193/0001-62	Insc Municipal	460.983-2	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	R MARCONDES PEREIRA,920 - DIONÍSIO TORRES CEP:60.135-222						
		Complemento	ALTOS	Telefone	(85)2181-3994	E-mail	contabilprime@globo.com		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO,CULTURA,ESPORTE, LAZER E MEIO							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal	778.995-5	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		704SL A	Telefone	(85)9665-4111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Referente Assessoria a Projetos, Prestação de Contas - Janeiro 2024. Termo de Colaboração CHORO N° 2022.10.19.002 - Saúde Choro. Dados Bancários: Banco Santander AG: 0700 CC: 13003009.1 DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
17.18 / 692060101 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra			Código ART						
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		2.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.500,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	6-Microempresário e Empresa de		Base de Cálculo		2.500,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		4,13		
(-) ISS Retido		103,25	1 - Sim		ISS a reter		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$		2.396,75	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		103,25		
			2 - Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 3. 5- Serviços não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, com retenção.							



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: DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA
CNPJ: 25.058.193/0001-62

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 10:47:42 do dia 08/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/08/2024.

Código de controle da certidão: **44BF.C53E.0E28.F466**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202405433693

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 25058193000162
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/04/2024 ÀS 15:50:53
VÁLIDA ATÉ 29/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Certidão Nº 2024/49860

CPF/CNPJ: 25.058.193/0001-62

Nome ou Razão Social: DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Endereço: R MARCONDES PEREIRA 920 ALTOS DIONÍSIO TORRES CEP 60135-222

Certificamos, para os devidos fins que o requerente acima qualificado, possui:

Conforme disposto no artigo 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 – CTN este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais por existirem débitos somente nas condições especificadas.

Fortaleza, 8 de Fevereiro de 2024 (10:49:58)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 08/05/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 25.058.193/0001-62

Certidão nº: 63758883/2023

Expedição: 14/11/2023, às 08:57:11

Validade: 12/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIAS & SOUSA CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **25.058.193/0001-62**, **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: 25.058.193/0001-62
Razão Social: DIAS E SOUSA CONSULTORIA E ASS
Endereço: AV VIRGILIO TAVORA 1901SL 904 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60170-079

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: 21/04/2024 a 20/05/2024

Certificação Número: 2024042102262846146771

Informação obtida em 30/04/2024 15:49:22

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2642			
Data e Hora da Emissão		23/04/2024 15:52:28	Competência	04/2024	Código de Verificação	418419014			
Número do RPS				No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CHORO - CE		
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		Razão Social/Nome	GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS LTDA						
		Nome Fantasia							
		CPF/CNPJ	13.430.619/0001-88	Insc Municipal	259.204-5	Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP	R ALVARES CABRAL,719 - SERRINHA CEP:60.741-200						
		Complemento	****	Telefone	(85)3025-8580	E-mail	fabio@lastro.cnt.br		
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ABRASSE- Associação Brasileira de Assistência Social, Saúde, Educação, Cultura, Esporte, Lazer e Meio							
CPF/CNPJ	10.539.375/0001-88	Inscrição Municipal		Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		SANTOS DUMONT, 3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165							
Complemento		SALA 704	Telefone	(85)9966-54111	E-mail	abrasseassociacao@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DOS GRUPOS A, E e B DO HOSPITAL E PSFS DO MUNICÍPIO DE CHORÓ - CE, PARA ATENDER O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2022.10.19.002 - NO MUNICÍPIO DE CHORÓ - CE. REF A MARÇO DE 2024 VALOR UNITÁRIO KG: R\$11,45. QUANTIDADE: 698,69 KG. VALOR: R\$ 8.000,00									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
7.09 / 381220001 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra				Código ART					
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		8.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.000,00	
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação Fora do Município		(-) Deduções Permitidas em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		8.000,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		400,00		2 - Não		ISS a reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		7.600,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.430.619/0001-88

Certidão nº: 15364210/2024

Expedição: 06/03/2024, às 11:44:41

Validade: 02/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.430.619/0001-88**, **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: 13.430.619/0001-88
Razão Social: GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS EIREL
Endereço: R ALVARES CABRAL 719 / SERRINHA / FORTALEZA / CE / 60741-200

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: 08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número: 2024040819222245459213

Informação obtida em 16/04/2024 11:11:59

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



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: GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.430.619/0001-88

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 17:09:24 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **5074.6821.A19D.ED3C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202404776538

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 13430619000188
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/04/2024 ÀS 11:13:25

VÁLIDA ATÉ 15/06/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2024/87434

CPF/CNPJ: 13.430.619/0001-88

Nome ou Razão Social: GT LOCACOES DE VEICULOS E SERVICOS LTDA

Endereço: R ALVARES CABRAL 719 **** SERRINHA CEP 60741-200

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 15 de Março de 2024 (13:37:26)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 13/06/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE **TOP CLEAN NORDESTE LTDA - ME - Fortaleza - 21.988.620/0001-50**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:
DATA DE EMISSÃO:

1.967,34
25/04/2024

NF-e
Nº **075466**
SÉRIE **2**



TOP CLEAN NORDESTE LTDA - ME

Avenida Jucelino Kubistchek, 3691 - Passare
Fortaleza - CE - CEP: 60.861-635 - FONE: (85) 3036-6583

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 75466
SÉRIE 2
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 2324 0421 9886 2000 0150 5500 2000 0754 6619 4534 6384

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros sujei

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 323240034527499 25/04/2024 10:53:50

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
64734900

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
21.988.620/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSITENCIA SOCIAL ,SAUDE , EDUCACAO

CNPJ/CPF
10.539.375/0001-88

DATA DE EMISSÃO
25/04/2024

ENDEREÇO
AVENIDA SANTOS DUMONT, 3131, 704 SL A

BAIRRO
ALDEOTA

CEP
60.150-165

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Fortaleza

UF
CE

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(85)98809-1881

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
75466	1.967,34	0,00	1.967,34

DUPPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	27/04/2024	1.967,34						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Pagamento Instantaneo (PIX)	1.967,34		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
1.967,34		393,47		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		1.967,34
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		533,95		1.967,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VB EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA EIRELI

FRETE POR CONTA
REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CE

CNPJ
07.619.945/0001-35

ENDEREÇO
VILA ARIZONA 100 FARIAS BRITO

MUNICÍPIO
Fortaleza

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
061870714

QUANTIDADE
5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO
50,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001820	LAVA LOUCA CIF CONCENTRADO 500 ML UNILEVER Cod.: 69550458	34025000	0 / 00	5403	UN	5,0000	21,9800		109,90	30,11	109,90	21,98	0,00	20,00 0,00
000345	KCP PAP HIG SCOTT JRT CX12X500 Cod.: 30227945	44089090	0 / 00	5403	CX	2,0000	237,6400		475,28	130,23	475,28	95,06	0,00	20,00 0,00
002229	HAND SEPT 5,1 KG LIMSEPT Cod.: 40010029	34011190	0 / 00	5403	UN	6,0000	88,7300		532,38	145,88	532,38	106,48	0,00	20,00 0,00
000415	LIMPADOR GERAL CIF PEROXIDO BB 5 L Cod.: 67778558	34025000	0 / 00	5403	BB	2,0000	96,3100		192,62	52,77	192,62	38,52	0,00	20,00 0,00
000414	LIMPADOR DE PISOS OMO TOTAL LAVANDA BB 5L Cod.: 67778551	38089419	0 / 00	5403	BB	1,0000	68,9900		68,99	13,80	68,99	13,80	0,00	20,00 0,00
000348	KCP TOA SCOTT BASIC 1P 12X350 Cod.: 0000000030228198	44089090	0 / 00	5403	CX	1,0000	515,8100		515,81	141,33	515,81	103,16	0,00	20,00 0,00
002181	HAND SEPT ALCOOL 70 GEL 4 KG LIMSEPT	38089429	0 / 00	5403	UN	1,0000	72,3600		72,36	19,83	72,36	14,47	0,00	20,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturar. Avista enviar nota fiscal para contato@abrase.org.br para ser realizado o pagamento.
Entrega VB
Local de entrega rua Clarindo Jose de Brito n. 10 bairro Alto do Cruzeiro (cidade Choro)
****ENVIAR AS CERTIDOES**** Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 140.48 (55.50%) | Estadual R\$ 393.47 (140.00%) | ICMS recolhido por substuicao Tributaria conforme decreto 29.560/2008.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE TOP CLEAN NORDESTE LTDA - ME - Fortaleza - 21.988.620/0001-50 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 075466 SÉRIE 2	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	1.967,34 25/04/2024

 TOP CLEAN NORDESTE LTDA - ME Avenida Jucelino Kubistchek, 3691 - Passare Fortaleza - CE - CEP: 60.861-635 - FONE: (85) 3036-6583	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 75466 SÉRIE 2 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2324 0421 9886 2000 0150 5500 2000 0754 6619 4534 6384 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros sujei CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 64734900 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 323240034527499 25/04/2024 10:53:50 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 21.988.620/0001-50	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS	
	Cod.: 40010030													ICMS	IPI

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202403417089

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 064734900
CNPJ / CPF: 21988620000150
RAZÃO SOCIAL: TOP CLEAN NORDESTE LTDA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/03/2024 ÀS 13:30:16

VÁLIDA ATÉ 12/05/2024

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.988.620/0001-50
Razão Social: TOP CLEAN NORDESTE LTDA
Endereço: AV JUSCELINO KUBITSCHEK 3691 / PASSARE / FORTALEZA / CE / 60861-635

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: 17/04/2024 a 16/05/2024

Certificação Número: 2024041705032439390798

Informação obtida em 25/04/2024 14:50:13

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 POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Certidão Nº 2024/66395

CPF/CNPJ: 21.988.620/0001-50

Nome ou Razão Social: TOP CLEAN NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRS JUSCELINO KUBITSCHEK 3691 **** PASSARÉ CEP 60861-635

Certificamos, para os devidos fins que o requerente acima qualificado, possui:

Conforme disposto no artigo 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 – CTN este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais por existirem débitos somente nas condições especificadas.

Fortaleza, 26 de Fevereiro de 2024 (17:38:08)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 26/05/2024

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP CLEAN NORDESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 21.988.620/0001-50

Certidão nº: 17725700/2024

Expedição: 14/03/2024, às 10:21:22

Validade: 10/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP CLEAN NORDESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.988.620/0001-50**, **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.



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: TOP CLEAN NORDESTE LTDA
CNPJ: 21.988.620/0001-50

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:

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 08:39:01 do dia 14/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/09/2024.

Código de controle da certidão: **FC9D.32C5.B2A2.1261**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.