

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 6080005

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02.04	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0024.2081.0000	Manut. da Atenção de Média e Alta Complexidade (Hospital, Ambulatorio, C
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
31.825,47	145.068,99	31.263,11	562,36

FICHA...: 217 DATA...: 06/08/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: NOTA FISCAL Nº

CREDOR...: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C

CNPJ/CPF: 18.793.955/0001-09 CÓDIGO: 2877

ENDEREÇO: 03 CIDADE.. SAO LUIS U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR, CONFORME PREGAO 18/2025 E TERMO DE CONTRATO 121202/2025. FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC, C/C 44.627-0.

CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
632	Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 31.263,11
---------------------------------	---------------------------

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

6080005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 217

DATA: 06/08/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 10/08/2026

NOME: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C

CNPJ: 18.793.955/0001-09

CÓDIGO: 2877

ENDEREÇO: 03

CIDADE: SÃO LUIS E-MAIL: institutoioc2013@gmail.com

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE DUQUE BACELAR, CONFORME PREGÃO 18/2025 E TERMO DE CONTRATO 121202/2025. FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC, C/C 44.627-0.

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

SOMA

31.263,11

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 02 04

3.3.90.39.99

10.302.0024.2081.0000

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Manut. da Atenção de Média e Alta Complexidade (Hospital, Ambulatório, CAPS, Centros de Saúde, UPA'S e Demais)

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

31.263,11

31.263,11

31.263,11

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

31.263,11

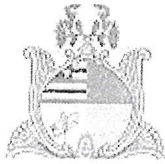
trinta e um mil, duzentos e sessenta e três reais e onze centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 06/08/2026

DECLARO A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04698

DATA: 10/08/2026

VENCTO:10/08/2026

PAGTO: 10/08/2026

Credor...: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA CNPJ: 18.793.955/0001-09 Cod: 287

Endereço: 03

Cidade...: SAO LUIS

CEP: 65074-490

Discriminação...

VALOR QUE ORA SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA QUE TEM POR OBJETIVO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE DUQUE BACELAR, CONFORME PREGÃO 18/2025 E TERMO DE CONTRATO 121202/2025 FUNDOS AMB. HOSPITALAR MAC C/C 44 62 Valor **31.263,11**

(trinta e um mil, duzentos e sessenta e três reais e onze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ **31.263,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
608000/	1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.3.90.39.00	R\$ 31.263,11	R\$ 0,00	R\$ 1.563,16	R\$ 29.699,95
TOTAL					R\$ 31.263,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.699,95

Despesa Líquida: R\$ **29.699,95**

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	016826	29.699,95
TOTAL.			R\$ 29.699,95

Despesa paga em 10/08/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1877

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTARIA
00.14	ISS FMS

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

-151.573,20

151.573,20

1.563,16

-153.136,36

FICHA.: 9051 DATA.: 10/08/2026 LICITAÇÃO.: DOCUMENTO.:

CREDOR.: MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR

CNPJ/CPF: 06.314.439/0001-75

CÓDIGO: 126

ENDEREÇO: AV CORONEL ROSALINO

CIDADE.. DUQUE BACELAR

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

ISSQN, INSTITUTO OBSERVATORIO NF 69.

CÓDIGO FONTE DE RECURSO

1 Recursos Ordinários

500 Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 1.563,16

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR****NOTA DE LIQUIDAÇÃO****EXERCÍCIO: 2026****1877 / 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9051

DATA: 10/08/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 10/08/2026

NOME: MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06.314.439/0001-75

CÓDIGO: 126

ENDEREÇO: AV CORONEL ROSALINO**CIDADE DUQUE BA E-MAIL:**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ISSQN, INSTITUTO OBSERVATORIO NF 69.

TIPO DE EMPENHO: EX**LICITAÇÃO:** OUTRO NÃO APLICÁVEL**DOCUMENTO:****SOMA****1.563,16**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

99 00 14

EXTRA ORÇAMENTARIA

ISS FMS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.563,16

1.563,16

1.563,16

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.563,16**

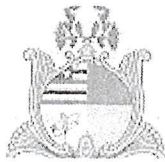
um mil, quinhentos e sessenta e três reais e dezesseis centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/08/2026

DECLARO A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO :

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

04699

DATA: 10/08/2026

VENCTO:10/08/2026

PAGTO: 10/08/2026

Credor...: MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06.314.439/0001-75 Cod: 126

Endereço: AV CORONEL ROSALINO

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP: 65625-000

Discriminação...:

ISSQN, INSTITUTO OBSERVATORIO NF 69.

Valor **1.563,16**

(um mil, quinhentos e sessenta e três reais e dezesseis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ **1.563,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1877	/ 1	EX	990014		R\$ 1.563,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.563,16
TOTAL					R\$ 1.563,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.563,16

Despesa Líquida: R\$ **1.563,16**

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	081003	1.563,16
TOTAL. . .			R\$ 1.563,16

Despesa paga em 10/08/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.28
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260810145401645012058
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$1.563,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/08/2026 - 11:58:54

PAGO PARA: Municipio de Duque Bacelar
CNPJ: 6.314.439/0001-75
CHAVE PIX: b414a07b-8f98-48a1-92a4-7b90073e1bd3
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4932 - CONTA: 37030000005752202422
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/08/2026 - 11:58:55

=====

DOCUMENTO: 081003
AUTENTICACAO SISBB: 8.CC6.09D.3F7.236.EC4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

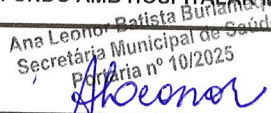
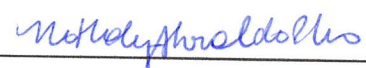
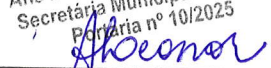
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CR
1877

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 11.310.542/0001-87 DUQUE BACELAR/MA Email: semusdb.licitacoes@gmail.com				OS ORDEM DE SERVIÇO Nº OS-0069/2026 Processo 1501/2026 DATA 10/08/2026	
Sr. (Sra.) Secretário (a) Vimos solicitar autorização para realização das despesas abaixo, junto ao fornecedor identificado, conforme discriminação a seguir.					
DADOS DO PROCESSO LICITATÓRIO					
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025		CONTRATO Nº: 121202/2025		PRAZO: 12 MESES	
TIPO DE SERVIÇOS: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		DATA: 12/12/2025		ENCERRA EM: 12/12/2026	
				ADITIVO: N/A	
				PROCESSO: 185/2025	
DADOS DA EMPRESA					
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO OBSERVATÓRIO CIDADANIA – I.O.C.			ENDEREÇO: Endereço não informado		
CNPJ: 18.793.955/0001-09		EMAIL: Email não informado		DADOS BANCÁRIOS: Informações na proposta de ordem bancária	
ITENS/SERVIÇOS SOLICITADOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VALOR UND	VALOR TOTAL
1	SERVÇO DE PORTARIA	249	HORA	R\$ 17,08	R\$ 4.252,92
2	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO	279	HORA	R\$ 18,35	R\$ 5.119,65
3	SERVIÇO DE APOIO A SAUDE	560	HORA	R\$ 21,01	R\$ 11.765,60
4	SERVIÇO DE AUXILIAR OPERACIONAL A SERVIÇOS DIVERSOS	142	HORA	R\$ 17,15	R\$ 2.435,30
5	SERVIÇO DE CONDUTOR AUTOMOTIVO CAT B	406	HORA	R\$ 18,94	R\$ 7.689,64
VALOR TOTAL					R\$ 31.263,11
OBSERVAÇÕES ✓ Nosso setor funciona: de segunda à quinta-feira, das 08h às 12h e das 14h às 17h, e nas sextas-feiras, das 08h às 12h. ✓ Importante: Não recebemos mercadorias e/ou documentações às sextas-feiras à tarde. ✓ Endereço para entrega: Rua Martins Marques, Duque Bacelar - MA, CEP: 65625-000.			PARA: Hospital Municipal Pedro dos Santos Oliveira - HMP SO REFERÊNCIA: JULHO de 2026 PAGAR COM RECURSO: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC  Ana Leonor Batista Burlamaqui Secretária Municipal de Saúde Portaria nº 10/2025		
 Nathaly Araújo Leal do Prado REQUERENTE			 Ana Leonor Batista Burlamaqui CARIMBO E/OU ASSINATURA DO SECRETÁRIO (A)		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02 02 21; 10.122.0024.2146.0000; 02 02 04; 10.122.0024.2135.0000; 10.301.0024.2189.0000; 10.302.0024.2081.0000; 10.122.0024.2145.0000; Elemento: 3.3.90.39					

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:16:28
104501045 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2026
NR. DOCUMENTO	555.716.000.016.826
VALOR TOTAL	29.699,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO C - I.O.C	
AGENCIA: 5716-9	CONTA: 16.826-2
NR. DOCUMENTO	551.045.000.044.627

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FAB.D6A.7B4.4D2.3B5
-----------------	-----------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR /MA
SEC MUNICIPAL DE SAUDE.**

Instituto Observatório da Cidadania - IOC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 18.793.955/0001-09, sediada no endereço R PROFESSOR PINHO RODRIGUES, Nº 20, Complemento SALA 205 GARAGE10, CEP 65.075-740, Bairro: Renascença / São Luís/MA, neste ato representada pela Sra. Sandra Regina Santos Silva, vem respeitosamente solicitar:

Pagamento da Nota Fiscal nº **00000068**, no valor de R\$ **42.025,65**, referente à prestação de serviços de terceirização de mão de obra para atender as necessidades do Município de Duque Bacelar/MA, Secretaria Municipal de Saúde / Fundo Municipal de Saúde, conforme Processo Administrativo nº 185/2025, Pregão nº 018/2025 e Contrato nº 121202/2025. Mês: Julho/2026.

Pagamento da Nota Fiscal nº **00000069**, no valor de R\$ **31.263,11**, referente à prestação de serviços de terceirização de mão de obra para Hospital, conforme mesmo processo e contrato. Julho/2026.

Pagamento da Nota Fiscal nº **00000067**, no valor de R\$ **41.385,04**, referente à prestação de serviços de terceirização de mão de obra para Atenção Básica, conforme mesmo processo e contrato. Julho/2026.

Dados Bancários:

Banco do Brasil
Agência: **5716-9**
Conta Corrente: **16.826-2**
Beneficiário: Instituto Observatório da Cidadania
CNPJ: **18.793.955/0001-09**

São Luís/MA, 06 de agosto de 2026.

**SANDRA REGINA
SANTOS
SILVA:76070786300**

Instituto Observatório da Cidadania - IOC
Sandra Regina Santos Silva
CPF: 760.707.863-00
Diretora/Presidente

Assinado digitalmente por SANDRA REGINA SANTOS SILVA:76070786300
NO: CN=BR, OU=AC Soluti Multiplás v5, OU=2025/08/06/2026, OU=Videconferência, OU=Certificado PF A1, CN=SANDRA REGINA SANTOS SILVA:76070786300
Razão: Este é o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.08.06 12:02:22-0300'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

INSTITUTO OBSERVATÓRIO DA CIDADANIA – CNPJ: 18.793.955/0001-09

Avenida Marechal Castelo Branco, Nº 605, Sala 211 - Edifício Cidade de São Luís - São Francisco - CEP: 65.076-090 - São Luís/MA
E-mail: institutoioc2013@gmail.com



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000069

Data e Hora da Emissão
06/08/2026 11:55:51

Competência da NFS-e
08/2026

CERTIFICADO
1020260092113496



Chave de Acesso da NFS-e
2111300121879395500010900000000006926083069671832

Código de Verificação
9AE4.8AE4.65C9.85CC.790D.5F9D.32A7.BBA1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C**

CPF / CNPJ: **18.793.955/0001-09**

Inscrição Municipal: **88791002**

Endereço: **R PROFESSOR PINHO RODRIGUES, 20, SALA 205**

GARAGE10 - BAIRRO RENASCENCA - CEP: 65075740

Município: **SAO LUIS**

UF: **MA**

Email: **contador.danielson@hotmail.**

Telefone: **(98) 32370613**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE BACELAR**

CPF/CNPJ: **11.310.542/0001-87**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R ZUZA MACHADO, 112 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65625000**

Município: **DUQUE BACELAR**

UF: **MA**

Email: **teofilo07.muniz@gmail.com**

Telefone: **(98) 32325534**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA ATENDER AS NECESSIDADES MUNICÍPIO DE DUQUE BACELAR/MA, A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, HOSPITAL DE ACORDO COM PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 185/2025, DECORRENTE DO PREGÃO Nº 018/2025, E CONTRATO PE SRP Nº 121202/2025. MÊS DE JULHO DE 2026.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVOÇO DE PORTARIA	249	17,08	4.252,92
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO	279	18,35	5.119,65
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE APOIO A SAUDE	560	21,01	11.765,60
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE AUXILIAR OPERACIONAL A SERVIÇOS DIVERSOS	142	17,15	2.435,30
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE CONDUTOR AUTOMOTIVO CAT B	406	18,94	7.689,64

PIS (0%):
R\$ 0

COFINS (0%):
R\$ 0

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

IBS MUNICIPAL (0,00%):
R\$ 0,00

IBS ESTADUAL (0,10%):
R\$ 29,70

CBS (0,90%):
R\$ 267,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.263,11

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 31.263,11	Alíquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 1.563,16
--	--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de Incidência Imposto: **Estabelecimento do Tomador**

Tributação: **NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO**

Local de Prestação do Serviço: **DUQUE BACELAR / MA**

Recolhimento: **RETIDO**

Atividade: **782050000 - LOCACAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA**

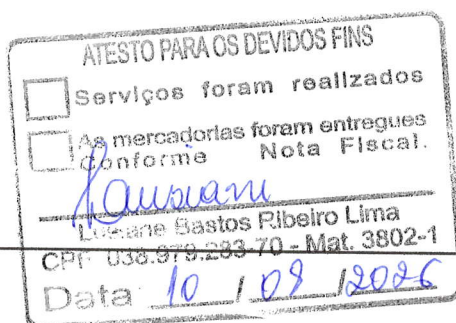
NBS: **118012200 - Serviços de fornecimento de mão de obra temporária**

Serviço: **170501 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive**

Mês de



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





PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Secretaria Municipal de Administração e Finanças
CNPJ: 06.314.439/0001-75
Av. Coronel Rosalino, s/n, Centro, Duque Bacelar - Ma| DUQUE

Código de Arrecadação

20260000747

Nosso Número

2023000003344008

GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISS SUBSTITUTO OUTROS MUNICIPIOS

Usuário: ATENDENTE01
Período Referência: 08/2026
Data de Emissão: 10/08/2026
Vencimento original: 10/09/2026
Data de Vencimento: 10/09/2026

Valor Atualizado: 0,00
Multa: 0,00
Juros: 0,00
Desconto: 0,00
Total da Guia: 1.563,16



CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE
BACELAR

CPF/CNPJ: 11.310.542/0001-87

Endereço:

RUA ZUZA MACHADO nº 112
CENTRO - DUQUE BACELAR/MA CEP: 65.625-000

OBSERVAÇÕES

REFERENTE AO ISS RETIDO DA NOTA FISCAL DE NÚMERO 69 EMISSOR:18793955000109 INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C

INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO

Valor válido para pagamento até 10/09/2026
Não receber após o vencimento.
Após esta data, emita uma guia atualizada.

Transferência ou depósito Agência: 4932 Conta: 000575220242-2 Municipio de Duque Bacelar - MA (Caixa Econômica).

(=) Valor Original	(=) Valor Atualizado	(+) Mora/Multa	(+) Juros	(-) Desconto	(+) Taxa Expediente	(=) Valor Cobrado
1.563,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,16

81690000015 8 63161432202 4 60910202300 7 00033440080 1



Guia do Contribuinte



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Secretaria Municipal de Administração e Finanças
CNPJ: 06.314.439/0001-75
Av. Coronel Rosalino, s/n, Centro, Duque Bacelar - Ma| DUQUE BACELAR -

Código de Arrecadação

20260000747

Nosso Número

2023000003344008

(=) Valor Cobrado (R\$)

1.563,16

GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISS SUBSTITUTO OUTROS MUNICIPIOS

Usuário: ATENDENTE01
Período Referência: 08/2026
Data de Emissão: 10/08/2026
Vencimento original: 10/09/2026
Data de Vencimento: 10/09/2026

Valor Atualizado: 0,00
Multa: 0,00
Juros: 0,00
Desconto: 0,00
Total da Guia: 1.563,16



81690000015 8 63161432202 4 60910202300 7 00033440080 1



Guia do Banco Arrecadador



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: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C
CNPJ: 18.793.955/0001-09

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 16:45:23 do dia 02/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/08/2026.

Código de controle da certidão: **1585.E51D.B6E4.1DDE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Resultado Consulta

Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 18.793.955/0001-09 Período 10/08/2025 a 10/08/2026

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
A461.2A84.1C43.3833	Negativa	27/05/2026 - 09:30:13	23/11/2026	Válida
1585.E51D.B6E4.1DDE	Negativa	02/03/2026 - 16:45:23	29/08/2026	Válida
3DDC.41B4.FCFB.F25A	Negativa	29/01/2026 - 12:37:45	28/07/2026	Expirada
E82E.22EB.D1AF.C621	Negativa	19/01/2026 - 19:06:04	18/07/2026	Expirada
ED65.27E1.D06F.9521	Negativa	15/01/2026 - 15:10:39	14/07/2026	Expirada
5763.BEOA.EB25.3DC3	Negativa	09/01/2026 - 12:36:23	08/07/2026	Expirada
9983.CB1B.671C.2D21	Negativa	30/12/2025 - 10:40:27	28/06/2026	Expirada
437B.032FA2D3.774D	Negativa	18/11/2025 - 10:25:02	17/05/2026	Expirada
B4DE.979B.OEF1.E7B3	Negativa	11/11/2025 - 15:29:41	10/05/2026	Expirada
E148.724D.7BA6.56EB	Negativa	01/10/2025 - 14:51:39	30/03/2026	Expirada

Exibir: 15 1-10 de 10 itens Página: 1

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.

Válida: Prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



REDES SOCIAIS



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.793.955/0001-09
Razão social: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C
Endereço: R PROFESSOR PINHO RODRIGUES 20 SALA 205/ RENASCENCA / SAO LUIS / MA / 65075-740

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: 14/07/2026 a 12/08/2026

Certificação Número: 2026071404232276756906

Informação obtida em 05/08/2026 08:16:29

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 18.793.955/0001-09

Razão social: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
07/08/2026	07/08/2026 a 05/09/2026	2026080706152276756948
14/07/2026	14/07/2026 a 12/08/2026	2026071404232276756906
20/06/2026	20/06/2026 a 19/07/2026	2026062003372276756961
27/05/2026	27/05/2026 a 25/06/2026	2026052710092276756969
08/05/2026	08/05/2026 a 06/06/2026	2026050807342276756939
19/04/2026	19/04/2026 a 18/05/2026	2026041903512276756932
31/03/2026	31/03/2026 a 29/04/2026	2026033121112276756905
12/03/2026	12/03/2026 a 10/04/2026	2026031209432276756960
21/02/2026	21/02/2026 a 22/03/2026	2026022104012276756952
02/02/2026	02/02/2026 a 03/03/2026	2026020221412276756932
12/01/2026	12/01/2026 a 10/02/2026	2026011203532276756901
24/12/2025	24/12/2025 a 22/01/2026	2025122418322276756930
04/12/2025	04/12/2025 a 02/01/2026	2025120418342276756921
14/11/2025	14/11/2025 a 13/12/2025	2025111408122276756971
25/10/2025	25/10/2025 a 23/11/2025	2025102503402276756965
05/10/2025	05/10/2025 a 03/11/2025	2025100518232276756960
15/09/2025	15/09/2025 a 14/10/2025	2025091510552276756902
27/08/2025	27/08/2025 a 25/09/2025	2025082704082276756983
08/08/2025	08/08/2025 a 06/09/2025	2025080813152276756977
19/07/2025	19/07/2025 a 17/08/2025	2025071903532276756900
30/06/2025	30/06/2025 a 29/07/2025	2025063006512276756962
11/06/2025	11/06/2025 a 10/07/2025	2025061105362276756934
23/05/2025	23/05/2025 a 21/06/2025	2025052309042276756906
04/05/2025	04/05/2025 a 02/06/2025	2025050402352276756937
15/04/2025	15/04/2025 a 14/05/2025	2025041505112276756901
27/03/2025	27/03/2025 a 25/04/2025	2025032704442276756905
08/03/2025	08/03/2025 a 06/04/2025	2025030802572276756978
17/02/2025	17/02/2025 a 18/03/2025	2025021801142276756984
29/01/2025	29/01/2025 a 27/02/2025	2025012907342276756968
10/01/2025	10/01/2025 a 08/02/2025	2025011003372276756903
22/12/2024	22/12/2024 a 20/01/2025	2024122203022276756978

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
03/12/2024	03/12/2024 a 01/01/2025	2024120304322276756920
14/11/2024	14/11/2024 a 13/12/2024	2024111404082276756953
26/10/2024	26/10/2024 a 24/11/2024	2024102602512276756919
07/10/2024	07/10/2024 a 05/11/2024	2024100705172276756989
18/09/2024	18/09/2024 a 17/10/2024	2024091820292276756919
30/08/2024	30/08/2024 a 28/09/2024	2024083010472276756925
11/08/2024	11/08/2024 a 09/09/2024	2024081103142276756975

Resultado da consulta em 10/08/2026 09:03:55

Voltar



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.793.955/0001-09

Certidão nº: 13224815/2026

Expedição: 02/03/2026, às 16:42:15

Validade: 29/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.793.955/0001-09**, **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.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 197658/26 **Data da** 05/08/2026 08:10:15

CPF/CNPJ 18793955000109 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 03/11/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data

05/08/2026 08:10:15

**Estado do
Maranhão** **Certidão Negativa de Débito**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito**CERTIDÃO VÁLIDA!****Nº da Certidão:** 197658/26**Data de Validade:** 03/11/2026 08:10:15**Data de Emissão:** 05/08/2026 08:10:15**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 18793955000109**Razão Social:**[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2026



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº 057020/26 **Data da** 03/06/2026 17:44:24

CPF/CNPJ CONSULTADO: 18793955000109

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 01/09/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data

05/08/2026 08:13:06

**Estado do
Maranhão** **Certidão Negativa de Dívida Ativa**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!**Nº da Certidão:** 057020/26**Data de Validade:** 01/09/2026**Data de Emissão:** 03/06/2026 17:44:24**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 18793955000109**Razão Social:**[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2026



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 00014148002026

Validade: 05/01/2027

Certificamos que até a presente data não consta débito fiscal relativo a pessoa jurídica, descrita abaixo, reserva-se o direito de a fazenda municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista nos artigos 80 e 146, da lei 6.289, de 28/12/2017 do código tributário municipal.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA		
CNPJ: 18.793.955/0001-09		Inscrição Municipal: 88791002
Razão Social: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C		
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL		
943080000 – ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS		
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO		
Logradouro: RUA PROFESSOR PINHO RODRIGUES		
Número: 20	Complemento: SALA 205	GARAGE10
Bairro: RENASCENCA		
Município: SÃO LUIS – MA		CEP: 65075740

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em **09 de julho de 2026 as 09:31**, sob o código de autenticidade nº **3CAECA1E21C9A780E04DD9C8C0D72399**.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em
<https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."



Home (/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)



Credencie-se (/portalPrefeitura/jsp/nota/credenciamento.jsf)



Validar NFSe (/credenciamento/jsp/validacaonota/index.jsf)



Acessar Sistema (/sistematributario/)

Operação realizada com sucesso

✓ **Certidão foi validada com sucesso.**

[Validar outra certidão](#)

[Página Inicial](#)

[Imprimir Certidão](#)



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

Secretaria Municipal
de Fazenda

(/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)



Home (/portalPrefeitura/jsp/principal/principal.jsf)



Credencie-se (/portalPrefeitura/jsp/nota/credenciamento.jsf)



Validar NFSe (/credenciamento/jsp/validacaonota/index.jsf)



Acessar Sistema (/sistematributario/)

✓ Validação de Certidão

Tipo de Contribuinte: ☐ Pessoa Física ☒ Pessoa Jurídica ☐ Imóvel

CNPJ: 18.793.955/0001-09



Razão social: INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C

Número da certidão: 00014148002026

Código de verificação: 3CAECA1E21C9A780E04DD9C8C0D72399

Reproduza o código*: WFS1

W F S 1



← Voltar

✓ Validar

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

O INSTITUTO OBSERVATÓRIO DA CIDADANIA – IOC, pessoa jurídica de direito privado, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n.º 18.793.955/0001-09, com sede na Rua Professor Pinho Rodrigues n.º 20, Sala 205, Garage 10, Renascença, São Luís – MA, CEP 65075-740, neste ato representado por sua Diretora Presidente, **Sandra Regina Santos Silva**, portadora do RG n.º 45182295-1 SSP/MA e CPF n.º 760.707.863-00, vem, respeitosamente, perante essa Municipalidade, apresentar a presente **Declaração de Isenção de Imposto de Renda**, para os fins que seguem.

O IOC é entidade sem fins lucrativos integrante do terceiro setor, com finalidade social voltada à promoção da assistência social, da cultura, da saúde, da educação, da segurança alimentar e do desenvolvimento econômico e social, nos termos do art. 4.º de seu Estatuto Social. A Instituição não distribui resultados, bonificações, dividendos ou parcelas de seu patrimônio a sócios, associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores, destinando integralmente suas receitas à consecução de suas finalidades estatutárias

Nos termos da legislação vigente, especialmente do art. 150, inciso VI, alínea “c”, da Constituição Federal – que veda à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a instituição de impostos sobre o patrimônio, a renda ou os serviços das entidades sem fins lucrativos –, da Lei Federal n.º 9.532/1997, que regulamenta os requisitos para o gozo da isenção de Imposto de Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), e dos arts. 12 e 15 do Decreto n.º 3.000/1999 (Regulamento do Imposto de Renda), **DECLARA-SE** que o IOC goza de isenção de IRPJ sobre todas as suas atividades institucionais, por não possuir finalidade lucrativa e por destinar integralmente seus recursos à manutenção de seus objetivos sociais.

Por fim, o declarante assume integral responsabilidade pela veracidade das informações ora prestadas, ciente das sanções civis, administrativas e penais decorrentes de eventual falsidade ideológica, nos termos do art. 299 do Código Penal e demais dispositivos legais aplicáveis.

São Luís/MA, 10 de abril de 2026.

SANDRA REGINA
SANTOS

SILVA:76070786300

Assinado digitalmente por SANDRA REGINA SANTOS
SILVA:76070786300
ND: C=BR, O=IOC-Brasil, OU=AC Soluti Multipla v5, OU=2093385000174, GN=Videoconferencia, OU=Certificado PF
A1: CN=SANDRA REGINA SANTOS SILVA:76070786300
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localizagão:
Data: 2026.04.10 16:28:43-03:00'
Firm: PPK: Rootkit Verific: 2006.2.0

Sandra Regina Santos Silva
Diretora Presidente – IOC
CPF: 760.707.863-00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 18.793.955/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/07/2013
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL INSTITUTO OBSERVATORIO DA CIDADANIA - I.O.C
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) I.O.C	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO R PROFESSOR PINHO RODRIGUES	NÚMERO 20	COMPLEMENTO SALA 205 GARAGE10
--	---------------------	---

CEP 65.075-740	BAIRRO/DISTRITO RENASCENCA	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
--------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO INSTITUTOIOC2013@GMAIL.COM	TELEFONE (98) 8723-6860
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/07/2022
------------------------------------	---

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 **10/08/2026** às **10:51:21** (data e hora de Brasília).