



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Nota de Empenho

Tipo: 01 - EMPENHO A PAGAR				Nº Processo: 222044/2026		Exercício: 2026		Nº Empenho: 2026.8222044																		
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 16-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								Data de emissão 10/08/2026																		
Função: 10	Subfunção: 302	Programa: 0005	Tipo - Seq.: 2-067	Ação: ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR																						
Subação: Descrição:				SIOPS: Base ASPS ☐		Natureza Desp: 3.3.90.39.50.01																				
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica																										
Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil): 50 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial																										
3.3.2.3.1.31.00.00.00.0000 - serv.medico-hospitalar,odontol.e laboratoriais																										
Credor: INSTITUTO GEPAS						Saldo Anterior: 715.737,63																				
CNPJ/CPF: 21.310.029/0001-40				E-mail:		Importância: 371.300,00																				
Endereço: RUA DOS GUARAS, 1				Telefone: (98) 3304-7069		Saldo Atual: 344.437,63																				
Cidade: SAO LUIS				Cep: 65077-460	UF: MA	Tipo do Empenho: 1 -Ordinário																				
DESCRIÇÃO: EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS EM REGIME DE PLANTÃO, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE ADESÃO Nº 020/2026 E CONTRATO Nº 604/2026.																										
Domicílio Bancário (Principal)		Tipo: "Conta Corrente"		Banco 001 -BANCO DO BRASIL S/A		Agência 1414-1		Conta 73221-4		Variação																
Modalidade Licitação: Dispensa de licitação				Nº Contrato/Aditivo: 604/2026		Vigência (Início): 07/08/2026		Vigência (Final): 07/08/2027																		
Fonte Recurso do Orçamento: 1 -Orçamento Geral																										
Fonte:																										
<table><thead><tr><th>Grupo/Fonte</th><th>Descrição</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td>1659</td><td>Outros Recursos Vinculados à Saúde</td><td></td></tr><tr><td>0000</td><td>Sem Marcador</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>371.300,00</td></tr><tr><td></td><td>Total:</td><td>371.300,00</td></tr></tbody></table>										Grupo/Fonte	Descrição	Valor	1659	Outros Recursos Vinculados à Saúde		0000	Sem Marcador				371.300,00		Total:	371.300,00	Ordenador da despesa: ANDREIA NEUMANN ***163.483-** Ordenador da Despesa	
Grupo/Fonte	Descrição	Valor																								
1659	Outros Recursos Vinculados à Saúde																									
0000	Sem Marcador																									
		371.300,00																								
	Total:	371.300,00																								
Cronograma de Desembolso:																										
Jan.	R\$ 0,00	Fev.	R\$ 0,00	Mar.	R\$ 0,00	Jun.	R\$ 0,00	Set.	R\$ 0,00	Dez.	R\$ 0,00															
Abr.	R\$ 0,00	Mai.	R\$ 0,00																							
Jul.	R\$ 0,00	Ago.	R\$ 371.300,00																							
Out.	R\$ 0,00	Nov.	R\$ 0,00																							



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Liquidação de Empenho

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Nº Empenho:

2026.8222044

Nº Processo:

222044/2026

Data emissão NE:

10/08/2026

Exercício:

2026

Nº Liquidação:

2026.8233005

Dados do Empenho

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:

16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data Liquidação:

21/08/2026

Função:	Subfunção:	Programa:	Tipo - Seq.:	Ação:
10	302	0005	2 - 067	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR
Natureza da Despesa:				Subelemento (STN):
3.3.90.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				50 - Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratório
Subação:		Tipo do Empenho:		Importância:
-		1 - Ordinário		371.300,00

Credor:			CNPJ/CPF:	
INSTITUTO GEPAS			21.310.029/0001-40	
Endereço:		Cidade:	Cep:	UF:
RUA DOS GUARAS, 1		SAO LUIS	65077-460	MA

Dados da Liquidação

Credor:	CNPJ/CPF:
INSTITUTO GEPAS	21.310.029/0001-40
Conta Contábil:	
2.1.3.1.1.01.01.00.00.0000 - fornecedores não parcelados a pagar	

DESCRIÇÃO:

LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS EM REGIME DE PLANTÃO, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE ADESAO Nº 020/2026 E CONTRATO Nº 604/2026.

Domicílio Bancário (Principal)	Tipo	Banco	Agência	Conta	Varição
"Conta Corrente"		001 - BANCO DO BRASIL S/A	1414-1	73221-4	
Movimentação:	Tipo:	Data:	Valor Liquidado:		
Inclusão	Liquidação Total	21/08/2026	371.300,00		
Tipo da liquidação:		Retenções, Descontos e Vantagens:			
00 - NF. (Mercadoria/Serviços)					
Dados do documento:		Eventos			
Tipo: 03-Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Eletrônica (NFS-e)		%			
Data emissão Nº Doc.:		Valor s			
21/08/2026 1364		ISSQN 0,00% 18.565,00 (-)			
Fonte de Recursos:		IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte 1,20% 17.822,40 (-)			
Grupo/Código		Total: (36.387,40)			
Descrição					
1 659		Outros Recursos Vinculados à Saúde			
NFe: Chave Validação:					
21113001221310029000140000000000136426089991546853					
Site Validação:		Saldo Liquidado:			
https://www.nfe.fazenda.gov.br/		334.912,60			

Certificado: Certificamos para fins de Direito que os serviços consignados foram efetivamente prestados, entregues e por nós recebidos em perfeitas condições.

Ordenador da despesa:

ANDREIA NEUMANN
***163.483-**
Ordenador da Despesa



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



ANÁLISE DE PROCESSO DE PAGAMENTO BENS/SERVIÇOS Nº 1130

- **Interessado:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
- **Unidade Gestora:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
- **Processo Administrativo nº:** 10.017/2026
- **Empenho nº:** 2026.8222042
- **Modalidade:** ADESÃO Nº 020/2026
- **Contrato/Instrumento nº:** 604/2026
- **Fornecedor:** INSTITUTO GEPAS
- **CNPJ:** 21.310.029/0001-40
- **Nota(s) Fiscal(is):** 1364
- **Valor:** R\$ 371.300,00
- **Fonte de Recursos:** 16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
- **Natureza da Despesa:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Simples Nacional: ☐ SIM ☒ NÃO

I – DA COMPETÊNCIA DO CONTROLE INTERNO

A Controladoria Geral do Município, no exercício das atribuições previstas no art. 74 da Constituição Federal, nos arts. 50 e 59 da Lei Complementar nº 101/2000, e na Lei nº 14.133/2021, procedeu à análise do processo em epígrafe, com enfoque na legalidade, legitimidade, economicidade, conformidade contratual, materialidade da despesa e avaliação de riscos, nos termos das boas práticas de governança pública.

II – DO OBJETO DA ANÁLISE

O presente processo trata de solicitação de pagamento referente à despesa empenhada, decorrente de contratação administrativa regularmente formalizada, visando verificar as condições para a liquidação da despesa, conforme arts. 62 e 63 da Lei nº 4.320/1964, e a conformidade da execução contratual, conforme Lei nº 14.133/2021.

III – DA VERIFICAÇÃO FORMAL E DOCUMENTAL

Constam nos autos, entre outros:

Ana Heio Jorge
Controladora Geral do Município
Itinga do Maranhão/MA
Dec. Municipal nº 224/2025-GAB



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



- ☒ Nota de empenho válida
- ☒ Instrumento contratual/ARP/ordem de fornecimento
- ☒ Nota fiscal compatível com o objeto
- ☒ Atesto formal de recebimento
- ☐ Designação do fiscal do contrato
- ☒ Comprovação da regularidade fiscal e trabalhista
- ☒ Demais documentos correlatos

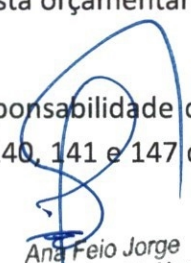
A documentação atende, em tese, aos requisitos do art. 63 da Lei nº 4.320/1964.

IV – DA ANÁLISE MATERIAL DA DESPESA

Da análise técnica realizada, constatou-se que:

- o objeto faturado é compatível com o objeto contratado;
- os valores unitários e global estão em conformidade com o instrumento contratual;
- o valor encontra-se dentro dos limites do empenho e do saldo contratual;
- há atesto formal de recebimento, condição indispensável para liquidação;
- a despesa está corretamente classificada do ponto de vista orçamentário e contábil.

O recebimento do objeto e sua conformidade técnica são de responsabilidade do fiscal do contrato e da unidade demandante, conforme arts. 117, 140, 141 e 147 da Lei nº 14.133/2021.


Ana Feio Jorge
Controladora Geral do Município
Itinga do Maranhão/MA
Dec. Municipal nº 224/2025-GAB

V – DA ANÁLISE DE RISCOS E CONTROLES

À luz das diretrizes do Tribunal de Contas da União e das boas práticas de controle interno, procedeu-se à avaliação mínima de riscos, observando-se que:

- a despesa decorre de procedimento administrativo formalmente válido;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



- não se identificaram, nos limites da documentação apresentada, indícios formais de sobrepreço, superfaturamento ou desconformidade contratual;
- o pagamento permanece condicionado à veracidade do atesto, à execução real do objeto e à manutenção das condições de regularidade do fornecedor.

Eventuais irregularidades quanto à execução física, qualidade, quantidade, utilidade ou destinação do objeto constituem responsabilidade direta dos gestores e fiscais designados, sujeitando-os às sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

VI – DA CONCLUSÃO E CONDICIONANTES

Considerando o padrão que você vem adotando em seus pareceres da Controladoria, com foco em conformidade, segregação de funções, três linhas de defesa e responsabilização dos agentes, sugiro uma conclusão mais robusta, voltada especificamente para a fase pré-pagamento, quando o processo já foi empenhado e segue para a Secretaria de Finanças:

Ana Feio Jorge
Controladora Geral do Município
Itinga do Maranhão/MA
Dec. Municipal nº 224/2025-GAB

VII - CONCLUSÃO

Diante da análise realizada, esta Controladoria Geral manifesta-se pela conformidade formal dos documentos que instruem a presente despesa, não sendo identificados, no âmbito da verificação de competência deste Órgão de Controle Interno, óbices que impeçam o regular prosseguimento do processo para a fase de pagamento.

Ressalta-se, entretanto, que a presente manifestação possui natureza preventiva, orientativa e opinativa, restringindo-se à análise da regularidade documental e procedimental, não abrangendo a aferição da efetiva execução do objeto, da liquidação material da despesa, da compatibilidade dos quantitativos, dos preços praticados, da qualidade dos bens ou serviços recebidos, nem da conveniência e oportunidade administrativa da contratação, matérias que permanecem sob a responsabilidade dos respectivos agentes públicos competentes.

Registra-se, ainda, que a emissão deste parecer não constitui autorização de pagamento, tampouco ratifica os atos administrativos anteriormente praticados, permanecendo a decisão quanto à autorização da despesa, à certificação da liquidação, à observância da disponibilidade financeira, da ordem cronológica de pagamentos quando aplicável, e à efetivação do pagamento como atribuições exclusivas do Ordenador de Despesas e dos demais agentes responsáveis, conforme suas competências legais.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



Por fim, destaca-se que este parecer não afasta, transfere ou mitiga a responsabilidade civil, administrativa ou penal dos agentes que praticaram os atos integrantes do processo, observando-se a segregação de funções e o modelo das três linhas de defesa previsto no art. 169 da Lei nº 14.133/2021, permanecendo íntegra a responsabilização individual de cada agente pelos atos de sua competência.

QUADRO ORÇAMENTÁRIO

Unidade: 16 FUNDO MUNIICIPAL DE SAUDE

Class. Programática: 10.301.0005.2-057 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA

Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Ana Feio Jorge
Controladora Geral do Município
Itinga do Maranhão/MA
Dec. Municipal nº 224/2025-GAB

Itinga do Maranhão - MA, 24 de agosto de 2026


ANA FEIO JORGE
Controladora Geral do Município
Decreto nº 224/2025 - GAB



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#74759-2026

ORDEM DE FATURAMENTO

Por meio desta, fica autorizado o fornecedor abaixo identificado a realizar faturamento relacionados aos serviços prestados, de acordo com os quantitativos discriminados na tabela abaixo.

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Adesão
Nº PROCESSO	020/2026
ORIGEM:	Contrato nº 604/2026
OBJETO	Prestação de Serviços Médicos, destinados ao atendimento das necessidades da Rede Municipal de Saúde

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	INSTITUTO GEPAS	CPF/CNPJ	21.310.029/0001-40
LOGRADOURO	RUA DOS GUARAS, 1	BAIRRO	CONJUNTO SAO MARCOS
CIDADE	São Luís	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(98) 3304-7069	E-MAIL	atendimento@igepas.com.br

DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR

BANCO: BANCO DO BRASIL
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
Nº DA AGÊNCIA: 1414-1
Nº DA CONTA: 73221-4

RELAÇÃO DE ITENS					
Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CLÍNICO GERAL	UND	4	R\$ 16.500,00	R\$ 66.000,00
2	GINECOLOGISTA / OBSTETRA	UND	2	R\$ 32.000,00	R\$ 64.000,00
3	ULTRASSONOGRAFISTA	UND	1	R\$ 23.500,00	R\$ 23.500,00
4	PSQUIATRA	UND	1	R\$ 34.500,00	R\$ 34.500,00
5	ORTOPEDISTA	UND	1	R\$ 29.500,00	R\$ 29.500,00
6	PEDIATRA	UND	1	R\$ 35.800,00	R\$ 35.800,00
7	CARDIOLOGISTA	UND	1	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00
13	CLÍNICO GERAL PSF	UND	8	R\$ 12.800,00	R\$ 102.400,00
Valor Total					R\$ 371.300,00

DADOS PARA ENTREGA



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LOCAL	PRAZO LIMITE	--
-------	--------------	----

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

- A fatura/nota fiscal deve ser apresentada discriminadamente, contendo os dados da contratação, descrição do produto/serviço, unidade de medida e valor unitário constantes deste documento sob pena de não pagamento até a sua regularização.
- A fatura/nota fiscal deverá vir acompanhada da respectiva ordem, bem como atestadas pelo(a) servidor(a) que recebeu o(s) item(ns), acompanhada das certidões abaixo relacionadas:
 - Prova de regularidade com a Fazenda Federal e da Seguridade Social – INSS, mediante Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal, abrangendo 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;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, relativa à atividade econômica, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Município, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão de Regularidade de Situação do FGTS - CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal - CEF, comprovando a regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Positiva com efeitos de Negativa, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho ou Conselho Superior da Justiça do Trabalho ou Tribunais Regionais do Trabalho, comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho
- O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da empresa, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões mencionadas no item anterior deste documento.
- Nenhum pagamento será efetuado à contratada caso esta esteja em situação irregular relativamente à regularidade fiscal e trabalhista. Portanto, todas as certidões mencionadas neste documento deverão estar válidas na data da emissão da fatura/nota fiscal. Caso contrário, se quaisquer das certidões estiverem com prazo de validade expirado, o pagamento não será efetivado enquanto a(s) mesma(s) não for(em) regularizada(s).
- Vinculam-se à presente ordem, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes no contrato ou ata de registro de preços da contratação identificada neste instrumento, bem como o termo de referência e a proposta de preços da empresa acima mencionada.

Itinga do Maranhão - MA, 10 de Agosto de 2026

Andreia Neumann
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 173/2025 - GAB

William dos Santos Oliveira
Sec. Adj. Mun. de Saúde
Decreto nº 201/2025-GAB



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#74759-2026

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Adesão
Nº PROCESSO	020/2026
ORIGEM:	Contrato nº 604/2026
OBJETO	Prestação de Serviços Médicos, destinados ao atendimento das necessidades da Rede Municipal de Saúde

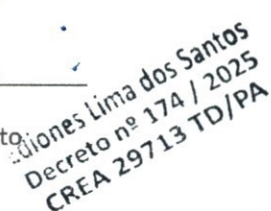
DADOS DO CONTRATADO			
NOME	INSTITUTO GEPAS	CPF/CNPJ	21.310.029/0001-40
LOGRADOURO	RUA DOS GUARAS, 1	BAIRRO	CONJUNTO SAO MARCOS
CIDADE	São Luís	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(98) 3304-7069	E-MAIL	atendimento@igepas.com.br

DADOS DA FATURA/NOTA FISCAL			
Nº FATURA/NF	NF 1364	DATA EMISSÃO	21/08/2026

Por este instrumento, atestamos para fins que o(s) produtos e/ou serviço(s) relacionados na Ordem de Fornecimento/Serviço acima identificada, foram **Recebidos Provisoriamente** nesta data e serão objeto de avaliação quanto aos aspectos de qualidade, de acordo com os Critérios de Aceitação previamente definidos no procedimento acima descrito.

Ressalto que o Recebimento Definitivo destes produtos e/ou serviços ocorrerá em até 5 dias úteis, desde que não ocorram problemas técnicos ou divergências quanto às especificações constantes do Termo de Referência correspondente ao procedimento supracitado.

Itinga do Maranhão - MA, 21 de Agosto de 2026


Ediones Lima dos Santos
Diretor de Compras e Abastecimento
Decreto nº 174/2025 - GAB




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#74759-2026

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Adesão
Nº PROCESSO	020/2026
ORIGEM:	Contrato nº 604/2026
OBJETO	Prestação de Serviços Médicos, destinados ao atendimento das necessidades da Rede Municipal de Saúde

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	INSTITUTO GEPAS	CPF/CNPJ	21.310.029/0001-40
LOGRADOURO	RUA DOS GUARAS, 1	BAIRRO	CONJUNTO SAO MARCOS
CIDADE	São Luís	ESTADO	Maranhão
CONTATO	(98) 3304-7069	E-MAIL	atendimento@igepas.com.br

DADOS DA FATURA/NOTA FISCAL			
Nº FATURA/NF	NF 1364	DATA EMISSÃO	21/08/2026

OBSERVAÇÕES
Sem observações.

Por este instrumento, atestamos para fins de cumprimento do disposto no artigo 73 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, que o(s) produtos e/ou serviço(s) relacionados na Ordem de Fornecimento/Serviço acima identificada, foram **Recebidos Definitivamente** nesta data e fixando esta data para o início da contagem dos prazos relativos à garantia e ao pagamento do objeto. Certifica-se que, até a presente data, o(s) produtos e/ou serviço(s) fornecido(s) pela empresa acima identificada atendem aos critérios determinados por esta Administração Pública, a ser pago mediante Fatura/ Nota Fiscal.

Itinga do Maranhão - MA, 21 de Agosto de 2026

Responsável pelo Recebimento

Willian dos Santos Oliveira
Sec. Adj. Mun. de Saúde
Decreto nº 201/2025-GAB

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

Número da Nota

00001364

Data e Hora da Emissão

21/08/2026 14:48:22

Competência da NFS-e

08/2026

Código de Verificação

67C1.1671.A9E0.9584.9E95.8A11.B6A5.C39E

CERTIFICADO
1020260092114576

Chave de Acesso da NFS-e

21113001221310029000140000000000136426089991546853

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO GEPAS

CPF / CNPJ: 21.310.029/0001-40

Inscrição Municipal: 98281888

Endereço: R DOS GUARAS, 1, SALA 307 EDIF FERNANDO DE A LOPES - BAIRRO CONJUNTO SAO MARCOS - CEP: 65077460

Município: SAO LUIS

UF: MA

Email: mafre.contabil@gmail.com

Telefone: (98) 91010011

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: MUNICIPIO DE ITINGA DO MARANHÃO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 13.863.418/0001-74

Inscrição Municipal:

Endereço: AV JOSE SARNEY, SN, CASA: CASA; - BAIRRO CENTRO - CEP: 65939000

Município: ITINGA DO MARANHÃO

UF: MA

Email: jakeline_neves@hotmail.com

Telefone: (99)

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO EM ATENDIMENTO ESPECIALIZADO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS EM REGIME DE PLANTÃO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PROC. ADM. Nº 10.001/2026, TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 604/2026, EM CONFORMIDADE COM A ORDEM DE SERVIÇO Nº 74759-2026.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL.	4	16.500,00	66.000,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGISTA / OBSTETRA.	2	32.000,00	64.000,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFISTA.	1	23.500,00	23.500,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - PSQUIATRA.	1	34.500,00	34.500,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA.	1	35.800,00	35.800,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA.	1	15.600,00	15.600,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL PSF.	8	12.800,00	102.400,00
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALISTA - OROTOPEDISTA.	1	29.500,00	29.500,00

PIS (0%):

R\$ 0

COFINS (0%):

R\$ 0

INSS (11,0000%):

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\$ 352,74

CBS (0,90%):

R\$ 3.174,62

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 371.300,00

Valor Total Composição:

R\$ 0,00

Valor Total Deduções:

R\$ 0,00

Base Cálculo:

R\$ 371.300,00

Alíquota:

5,00%

Valor ISS:

R\$ 18.565,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Tomador

Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO

Local de Prestação do Serviço: ITINGA DO MARANHÃO / MA

Recolhimento: RETIDO

Atividade: 782050000 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA

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
ITINGA DO MARANHÃO/MA****ATESTO**

PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS
CONSTANTES NESTE PROCESSO FORAM
DEVIDAMENTE CONFERIDOS

NOME DO FISCAL DO CONTRATO: _____

ASSINATURA: _____

CPF: _____

*Maria Sonia S. de Matos***Maria Sonia S. de Matos****Diretora**

CPF: 006.869.593-45



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
CNPJ: 01.614.537/0001-04
GABINETE DA PREFEITA



Relatório de pagamentos médicos

Atestamos para os devidos fins os pagamentos dos médicos do Hospital Municipal de Itinga do Maranhão, médicos plantonistas no total de 14 médicos, distribuídos entre médicos clínicos e cirurgiões, o Hospital Municipal de Itinga do Maranhão conta com atendimento 24 horas, 45 leitos, distribuídos entre clínicos, cirúrgicos, isolamentos e pediátricos. Atendimentos aproximadamente de quatro mil atendimentos mensais e dez mil procedimentos realizados mensalmente no hospital Municipal de Itinga do Maranhão.

Contamos ainda, com 09 Unidades Básicas de Saúde, distribuídos entre elas 12 Equipes de Saúde da Família, 08 Equipes de Saúde Bucal e 02 EMULT, com cinco mil atendimentos mensais e aproximadamente sete mil procedimentos mensais.

ITINGA DO MARANHÃO, 21 DE AGOSTO DE 2026

Maria Sonia Santos Matos

Maria Sonia Santos Matos

Fiscal do Contrato

Maria Sonia S. de Matos
Diretora

CDF- 006 869 593-45

Maria



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO
MARANHÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FREQUÊNCIA MÉDICA - JULHO/2026

Costa PRONTO-SOCORRO | DIAS 01 A 10

DATA	07-13h	13-19h	19-01h	01-07h D+1
01/07 QUA	<i>Dra. Katia C. Santos Costa</i> CRM-MA 14789 <i>Saulo de Souza Moreira</i> MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	<i>Saulo de Souza Moreira</i> MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	<i>Dr. Bruno Moraes</i> MÉDICO CRM-MA 16651	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651
02/07 QUI	<i>Dra. Katia C. Santos Costa</i> MÉDICO CRM-MA 14789			
03/07 SEX	<i>Dra. Katia C. Santos Costa</i> CRM-MA 14789			
04/07 SAB	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544			
05/07 DOM	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651			
06/07 SEG	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651
07/07 TER	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651
08/07 QUA	<i>Saulo de Souza Moreira</i> MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	<i>Saulo de Souza Moreira</i> MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	<i>Saulo de Souza Moreira</i> MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	<i>Saulo de Souza Moreira</i> MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635
09/07 QUI	<i>DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA</i> Médico CRM/MA 10893	<i>DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA</i> Médico CRM/MA 10893	<i>DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA</i> Médico CRM/MA 10893	<i>DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA</i> Médico CRM/MA 10893
10/07 SEX	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651	<i>Dr. Bruno Moraes</i> CRM-MA 16651	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544	<i>Dr. Raphael Francischetto</i> Médico CRM-MA 17544

Cada quadro em branco corresponde a 01 carimbo/assinatura do intervalo indicado.





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO
MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FREQUÊNCIA MÉDICA - JULHO/2026
PRONTO-SOCORRO | DIAS 11 A 20



DATA	07-13h	13-19h	19-01h	01-07h
11/07 SAB	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635
12/07 DOM	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira CRM-PA 14635 CRM-MA 14635
13/07 SEG	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544
14/07 TER			Dr. Bruno Morais CRM-MA 10851	Dr. Bruno Morais CRM-MA 10851
15/07 QUA	Saulo de Souza Moreira Médico CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira Médico CRM-PA 14635 CRM-MA 14635	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544
16/07 QUI	Dr. Bruno Morais CRM-MA 10851	Dr. Bruno Morais CRM-MA 10851	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893
17/07 SEX	Dr. Wagner Santos Costa Médico CRM-MA 14789	Dr. Wagner Santos Costa Médico CRM-MA 14789		
18/07 SAB				
19/07 DOM				
20/07 SEG				

Cada quadro em branco corresponde a 01 carimbo/assinatura do intervalo indicado





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO
MARANHÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FREQUÊNCIA MÉDICA - JULHO/2026
PRONTO-SOCORRO | DIAS 21 A 31

DATA	07-13h	13-19h	19-01h	01-07h D+1
21/07 TER	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544			
22/07 QUA	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			
23/07 QUI	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			
24/07 SEX	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			
25/07 SAB	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			
26/07 DOM				
27/07 SEG				
28/07 TER				
29/07 QUA	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			
30/07 QUI	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			
31/07 SEX	Dra. Kátia C. Santos Costa Médica CRM-MA 14789			

Cada quadro em branco corresponde a 01 carimbo/assinatura do intervalo indicado.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO
MARANHÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FREQUÊNCIA MÉDICA - JULHO/2026
INTERNAÇÃO | DIAS 01 A 10

DATA	07-13h	13-19h	19-01h	01-07h D+1
01/07 QUA	 Saulo de Souza Menezes CRM-MA 14635	 Saulo de Souza Menezes CRM-MA 14635	 Saulo de Souza Menezes CRM-MA 14635	 Saulo de Souza Menezes CRM-MA 14635
02/07 QUI	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893
03/07 SEX	Dr. Bruno Morais Médico CRM-MA 16651	Dr. Bruno Morais Médico CRM-MA 16651	Dr. Bruno Morais Médico CRM-MA 16651	Dr. Bruno Morais Médico CRM-MA 16651
04/07 SAB	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Médico CRM/MA 10893
05/07 DOM	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544
06/07 SEG	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081
07/07 TER	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081
08/07 QUA	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081
09/07 QUI	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081
10/07 SEX	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081	Francisco Alves de Holanda Cirurgião Geral CRM/MA 1711 ROE/MA 3136 CRM/PA 9944 ROE/PA 5081

Cada quadro em branco corresponde a 01 carga horária de assinatura do intervalo indicado.





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO
MARANHÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FREQUÊNCIA MÉDICA - JULHO/2026
INTERNAÇÃO | DIAS 11 A 20

DATA	13h-19h	13-19h	19-01h	01-07h
11/07 SAB	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
12/07 DOM	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
13/07 SEG	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
14/07 TER	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
15/07 QUA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
16/07 QUI	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
17/07 SEX	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA	Dr. Armando Alencar Médico CRM 2063-MA
18/07 SAB	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635
19/07 DOM	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Saulo de Souza Moreira MÉDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635
20/07 SEG	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Médico CRM-MA 17544

Cada quadro em branco corresponde a 01 carimbo/assinatura do intervalo indicado.





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO
MARANHÃO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FREQUÊNCIA MÉDICA - JULHO/2026
INTERNAÇÃO | DIAS 21 A 31

DATA	07-13h	13-19h	19-01h	01-07h D+1
21/07 TER				
22/07 QUA	Jaulo de Souza Moreira MEDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Jaulo de Souza Moreira MEDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Jaulo de Souza Moreira MEDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635	Jaulo de Souza Moreira MEDICO CRM-PA 18507 CRM-MA 14635
23/07 QUI			DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893
24/07 SEX			DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893
25/07 SAB	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893
26/07 DOM	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893			
27/07 SEG	Dr. Raphael Francischetto Medico CRM-MA 17544	Dr. Raphael Francischetto Medico CRM-MA 17544		
28/07 TER				
29/07 QUA				
30/07 QUI	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893	DR. JUDSON B. M. DE OLIVEIRA Medico CRM/MA 10893
31/07 SEX				

Cada quadro em branco corresponde a 01 carimbo/assinatura do intervalo indicado



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MARANHÃO

Certificado de Registro de Empresa

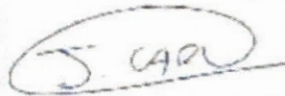
(Lei Nº 8.839, de 30 de outubro de 1980)

A empresa INSTITUTO GEPAS (SÃO LUÍS), obteve registro no COREN-MA para atividade de EMPRESAS localizado(a) na RUA DOS GUARÁS, EDF. FERNANDO DE A LOPES SL 307 no Bairro PONTA DO FAROL, na cidade de SÃO LUÍS, ato lavrado em 29/09/2023 sob o nº 470, estando em consequência, legalmente habilitada ao exercício de atividades na área da Enfermagem, nos termos das Normas baixadas pela Resolução Cofen-225/2001.

São Luís, 27 de setembro de 2023

Validade: 27/09/2023 a 25/09/2026

Para conferência deste documento acesse <http://www.corenma.gov.br/> no banner 24 horas na opção conferência certidão com este número CRE - 0003/23 e número da inscrição COREN-MA 470.


Dr. José Carlos Costa Araujo Junior
Presidente do Coren-MA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 05/07/2026

Nº da certidão: 12602894516

Data de validade: 05/09/2026

Código de Validação: c0f09af5bc

NOME: INSTITUTO GEPAS

CNPJ: 21.310.029/0001-40

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1º GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

- a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
- d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;
- e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1º grau);



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **INSTITUTO GEPAS**

CPF/CNPJ: **21.310.029/0001-40**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 14:13:21 do dia 05/07/2026 , com validade até o dia 04/08/2026.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: e8PGwe5SOLgEC5f1iKI7

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



29807091



08071.000965/2024-56



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA

CERTIDÃO DE QUALIFICAÇÃO COMO OSCIP

Atesto, para os fins do [inciso IV do art. 2º da Portaria MJ nº 362, de 01.03.2016](#), publicada no DOU em 03.03.2016, e do [inciso I do art. 9º do Decreto nº 3.100, de 30.06.1999](#), publicado no DOU em 13.07.1999, que a Entidade Social **INSTITUTO GEPAS**, inscrita no CNPJ sob nº 21.310.029/0001-40, foi **qualificada** como Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) por meio do ato publicado no Diário Oficial da União em **17 de Abril de 2024**. Nº SEI (08071.000252/2024-92).

Nos termos do [inciso II do artigo 9º do Decreto nº 3.100/1999](#), cabe ao órgão estatal responsável pela celebração do Termo de Parceria verificar, previamente, o regular funcionamento da OSCIP em questão.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sei.autentica.mj.gov.br> informando o código verificador abaixo.

Prazo de Validade desta Certidão: 180 (cento e oitenta) dias

assinado eletronicamente

André Pereira Crespo

Chefe do Núcleo de Gestão de OSCIP e Organizações Estrangeiras



Documento assinado eletronicamente por **ANDRE PEREIRA CRESPO**, **Chefe do Núcleo de Gestão de OSCIP e Organizações Estrangeiras**, em 18/11/2024, às 09:50, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.autentica.mj.gov.br> informando o código verificador **29807091** e o código CRC **E7C74F06**

O trâmite deste documento pode ser acompanhado pelo site <http://www.justica.gov.br/acesso-a-sistemas/protocolo> e tem validade de prova de registro de protocolo no Ministério da Justiça e Segurança Pública.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 161913/26

Data da Certidão: 29/06/2026 05:58:10

**CPF/CNPJ 21310029000140 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: 27/09/2026.

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 Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 05/07/2026 14:09:29

**Estado do
Maranhão****Certidão Negativa de Débito****Secretaria da Fazenda****Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito****Nº da Certidão:** 161913/26**Data de Validade:** 27/09/2026 05:58:10**Data de Emissão:** 29/06/2026 05:58:10**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 21310029000140**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 Certidão: 072171/26

Data da Certidão: 21/07/2026 15:57:07

CPF/CNPJ CONSULTADO: 21310029000140

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: 19/10/2026.

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 Impressão: 21/07/2026 15:57:07



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:** 072171/26**Data de Validade:** 19/10/2026**Data de Emissão:** 21/07/2026 15:57:07**Inscrição Estadual:** 0**CPF/CNPJ:** 21310029000140**Razão Social:**[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela SRS-COPEC - 2005-2026



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: 00014440302026

Validade: 05/02/2027

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: 21.310.029/0001-40	Inscrição Municipal: 98281888
Razão Social: INSTITUTO GEPAS	
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO	
Logradouro: RUA DOS GUARAS	
Número: 1	Complemento: SALA 307 EDIF FERNANDO DE A LOPES
Bairro: CONJUNTO SÃO MARCOS	
Município: SÃO LUÍS - MA	CEP: 65077460

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 agosto de 2026 as 14:17**, sob o código de autenticidade nº **2169395C36F894C6F3F817EFD03C7C1F**.

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."

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.310.029/0001-40
Razão social: INSTITUTO GEPAS
Endereço: R DOS GUARAS 1 SALA 307/ PONTA DO FAROL / SAO LUIS / MA / 65077-460

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: 25/07/2026 a 23/08/2026

Certificação Número: 2026072504185396663450

Informação obtida em 30/07/2026 19:59:34

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



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: 21.310.029/0001-40

Razão social: INSTITUTO GEPAS

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
18/08/2026	18/08/2026 a 16/09/2026	2026081805155396663403
25/07/2026	25/07/2026 a 23/08/2026	2026072504185396663450
01/07/2026	01/07/2026 a 30/07/2026	2026070106125396663431
07/06/2026	07/06/2026 a 06/07/2026	2026060703205396663402
13/05/2026	13/05/2026 a 11/06/2026	2026051319145396663417
20/04/2026	20/04/2026 a 19/05/2026	2026042006525396663476
01/04/2026	01/04/2026 a 30/04/2026	2026040121215396663437
13/03/2026	13/03/2026 a 11/04/2026	2026031306335396663485
22/02/2026	22/02/2026 a 23/03/2026	2026022204215396663480
03/02/2026	03/02/2026 a 04/03/2026	2026020308565396663435
13/01/2026	13/01/2026 a 11/02/2026	2026011305325396663489
25/12/2025	25/12/2025 a 23/01/2026	2025122504275396663443
06/12/2025	06/12/2025 a 04/01/2026	2025120605145396663465
16/11/2025	16/11/2025 a 15/12/2025	2025111604085396663463
26/10/2025	26/10/2025 a 24/11/2025	2025102603325396663430
06/10/2025	06/10/2025 a 04/11/2025	2025100602385396663491
17/09/2025	17/09/2025 a 16/10/2025	2025091706085396663430
27/08/2025	27/08/2025 a 25/09/2025	2025082706375396663483
08/08/2025	08/08/2025 a 06/09/2025	2025080816045396663442
20/07/2025	20/07/2025 a 18/08/2025	2025072002225396663406
01/07/2025	01/07/2025 a 30/07/2025	2025070103245396663404
12/06/2025	12/06/2025 a 11/07/2025	2025061206235396663467
23/05/2025	23/05/2025 a 21/06/2025	2025052319345396663415
03/05/2025	03/05/2025 a 01/06/2025	2025050304075396663402
14/04/2025	14/04/2025 a 13/05/2025	2025041409485396663440
26/03/2025	26/03/2025 a 24/04/2025	2025032619325396663434
07/03/2025	07/03/2025 a 05/04/2025	2025030703085396663448
16/02/2025	16/02/2025 a 17/03/2025	2025021603195396663465
25/01/2025	25/01/2025 a 23/02/2025	2025012510175396663423
04/01/2025	04/01/2025 a 02/02/2025	2025010405035396663472
16/12/2024	16/12/2024 a 14/01/2025	2024121604505396663410
27/11/2024	27/11/2024 a 26/12/2024	2024112705035396663410
08/11/2024	08/11/2024 a 07/12/2024	2024110822335396663429
20/10/2024	20/10/2024 a 18/11/2024	2024102004385396663430
01/10/2024	01/10/2024 a 30/10/2024	2024100121455396663451
12/09/2024	12/09/2024 a 11/10/2024	2024091208135396663419



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: INSTITUTO GEPAS
CNPJ: 21.310.029/0001-40

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 09:04:23 do dia 26/06/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/12/2026.

Código de controle da certidão: **8276.EE63.6C54.1200**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Serviços da Receita Federal

> > Resultado Consulta

Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ21.310.029/0001-40

Período24/08/2025 a 24/08/2026

Relação das certidões emitidas por data de emissão

Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação	2ª Via
8276.EE63.6C54.1200	Positiva com efeitos de negativa	26/06/2026 - 09:04:23	23/12/2026	Valida	
FA13.AAA6.B142.13D1	Positiva com efeitos de negativa	26/06/2026 - 08:20:55	23/12/2026	Valida	
4673.165B.3270.C539	Positiva com efeitos de negativa	30/12/2025 - 10:01:40	28/06/2026	Expirada	
1B72.5926.A99D.A256	Positiva com efeitos de negativa	23/12/2025 - 09:33:13	21/06/2026	Expirada	

Exibir: 51-4 de 4 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



[Termos de Uso](#) | [Sobre](#)





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO GEPAS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 21.310.029/0001-40

Certidão nº: 13663837/2026

Expedição: 03/03/2026, às 23:32:26

Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO GEPAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.310.029/0001-40**, **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.



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

2026

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

98281888

CPF/CNPJ

21.310.029/0001-40

NÚMERO DE CONTROLE

92120263572585

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO GEPAS

NOME FANTASIA

LOCALIZAÇÃO

R DOS GUARAS SALA 307
65077460 -SAO LUIS-MA

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

EDIF FERNANDO DE A LOPES Nº 1, CONJUNTO SAO MARCOS

CNAE Principal e Secundários

861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

781080000 - SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA

863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

864020800 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALÓGOS

865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO

RESTRIÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

VALIDADE: 31/12/2026

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:

DDBFC212AB779F1DFEA3D7851B4D3973

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL Ativa		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/09/2019
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES		
NOME/NOME EMPRESARIAL ALINE SOARES BARROS LOBATO	CPF/CNPJ 050.###.###-21	QUALIFICAÇÃO Presidente
Código de autenticidade: 62094536b7d9c737		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119 de 06 de dezembro de 2022. Informações vigentes na data da emissão.

Emitido no dia **21/07/2026** às **16:00:44** (data e hora de Brasília) por **ALINE SOARES BARROS LOBATO - CPF 050.601.963-21**

O código pode ser consultado no endereço <https://consultacnpj.redesim.gov.br/autenticidade-comprovante-inscricao>
(<https://consultacnpj.redesim.gov.br/autenticidade-comprovante-inscricao>).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.310.029/0001-40 Matriz	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/12/2009
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL INSTITUTO GEPAS
--

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

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL ALINE SOARES BARROS LOBATO	CPF 050.###.###-21	QUALIFICAÇÃO Presidente
--	------------------------------	-----------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária 7830-2/00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 8121-4/00 - Limpeza em prédios e em domicílios 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 8550-3/02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 8630-5/04 - Atividade odontológica 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 8650-0/01 - Atividades de enfermagem 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 8690-9/01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana 8690-9/99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente 8730-1/99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente 9430-8/00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais 9499-5/00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente 9601-7/01 - Lavanderias

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

LOGRADOURO DOS GUARAS	NÚMERO 1	COMPLEMENTO SALA 307 EDIF FERNANDO DE A LOPES
---------------------------------	--------------------	---

CEP 65077460	BAIRRO/DISTRITO CONJUNTO SAO MARCOS	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@IGEPAS.COM.BR	TELEFONE (98) 30231950
---	----------------------------------

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2026

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2026

DADOS DO PROCESSO DE ORIGEM

Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: 08.020/2026

Nº PROCESSO DE CONTRATAÇÃO: 023/2026

MODALIDADE: Pregão Eletrônico

ÓRGÃO GERENCIADOR: Secretaria Municipal de Educação

ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S):

OBJETO: SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - Futura e Eventual Contratação de Empresa Especializada para Fornecimento de Instrumentos Musicais, para suprir as necessidades da Administração Municipal

VALOR TOTAL REGISTRADO: R\$ 19.788,00 (dezenove mil e setecentos e oitenta e oito reais)

VIGÊNCIA INICIAL: 17 de Agosto de 2026

VIGÊNCIA FINAL: 17 de Agosto de 2027

DADOS DO ÓRGÃO GERENCIADOR

NOME: Secretaria Municipal de Educação

CNPJ: 06.073.682/0001-49

LOGRADOURO: Avenida Paula Rejane de Carvalho Santos, 300

CIDADE: Itinga do Maranhão

ESTADO: Maranhão

REPRESENTANTE: Claudemir Vieira da Silva

CPF: 431.545.142-87

DADOS DO BENEFICIÁRIO

RAZÃO SOCIAL: CENTRO MUSICAL LTDA

CPF/CNPJ: 41.257.130/0001-91

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 29

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: Teresina

ESTADO: Piauí

CONTATO: (86) 3221-4413 | (86) 3221-4413 E-MAIL: abc@gmail.com

REPRESENTANTE: Agnelo Prudêncio de Carvalho

CPF: 001.926.783-53

DOS ITENS REGISTRADOS

ESPECIFICAÇÕES E ITENS DA ARP

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	R\$ Total
8	PELE IZZO LEITOSA 14" 15 P3	-	UN	268	R\$ 28,00	R\$ 7.504,00
10	PELE IZZO LEITOSA 14" 15 P3	-	UN	169	R\$ 28,00	R\$ 4.732,00
15	MACANETA LIVERPOOL CABECA DE PELUOA P/BUMBO MC-48	-	UN	112	R\$ 25,00	R\$ 2.800,00
18	ESTEIRA LUEN REPIQUE 14 C/ 24 FIOS	-	UN	132	R\$ 36,00	R\$ 4.752,00
Valor Total						R\$ 19.788,00

Itinga do Maranhão - MA, 17 de Agosto de 2026

ASSINATURAS

PELA GERENCIADORA

PELA BENEFICIÁRIA

Claudemir Vieira da Silva
Secretário Municipal de Educação
Decreto nº 167/2025 - GAB

Agnelo Prudêncio de Carvalho
CPF nº 001.926.783-53

Publicado por: CAIO VITOR DELGADO CARDOSO
Código identificador: 8740ed9a2e393ae6303a28dc26ea8b1d

**AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DIRETA - ADESÃO Nº
020/2026**

AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DIRETA. ADESÃO nº 020/2026 para Adesão a Ata de Registro de Preços para Prestação de Serviços Médicos, destinados ao atendimento das necessidades da Rede Municipal de Saúde, nos termos do Lei 14.133/2021, Art. 86, §2º - Adesão a Ata de Registro de Preço, conforme PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 10.017/2026, cujo contratação deverá ser celebrada com a empresa INSTITUTO GEPAS, CNPJ nº 21.310.029/0001-40, pessoa jurídica de direito privado, com sede na RUA DOS GUARAS, nº 1, CONJUNTO SAO MARCOS, cidade de São Luís -

Maranhão, representada ALINE SOARES BARROS LOBATO, portador do CPF nº 050.601.963-21. A contratação terá seu valor global no importe de R\$ 4.455.600,00 (quatro milhões, quatrocentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos reais), em conformidade com a proposta apresentada. Itinga do Maranhão - MA, 7 de Agosto de 2026.

Andreia Neumann
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 173/2025 - GAB

Publicado por: CAIO VITOR DELGADO CARDOSO





IGEPAS

Instituto GEPAS

Ofício nº 459/2026

A

Senhora Andrea Neumann

Secretaria Municipal de Saúde

Itinga do Maranhão, Maranhão

São Luís, (MA), 21 de agosto de 2026.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de NFSe.

O Instituto GEPAS, vem por meio desta solicitar de Vossa Senhoria, que autorize o pagamento no valor de **R\$ 371.300,00 (trezentos e setenta e um mil e trezentos reais.)** da NFSe nº 1364 de 21 de agosto de 2026. Prestação de serviços de execução em atendimento especializado para realização de serviços médicos e ambulatoriais em regime de plantão, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, PROC. ADM. Nº 10.001/2026, termo de colaboração Nº 604/2026, em conformidade com a **Ordem de Serviço Nº 74759-2026.**

Dados bancários:

Banco: 033 – Santander

Agencia: 2445

Conta corrente: 29000074-5

Pix: faturamento@igepas.com.br

Respeitosamente;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITINGA DO MARANHÃO/MA**

ATESTO

PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS
CONSTANTES NESTE PROCESSO FORAM
DEVIDAMENTE CONFERIDOS

NOME DO FISCAL DO CONTRATO: _____

ASSINATURA: Maria Sonia S. de Matos

CPF: _____

Maria Sonia S. de Matos
Diretora
CPF: 006.869.593-45

Aline Soares Barros Lobato

Instituto GEPAS

21.310.029/0001-40



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Ordem de Pagamento

Tipo: 04 - DESPESAS A PAGAR (Pagamento)		Nº Processo: 222044/2026		Exercício: 2026		Nº Empenho: 2026.8222044		Nº da Op: 2026.8236004	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						Data de inscrição: 10/08/2026		Data de emissão: 24/08/2026	
Função: 10	Subfunção: 302	Programa: 0005	Seq-Tipo: 2-067	Ação: ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR					
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.00.00 -Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jur				Subação:		Descrição:			
Subelemento (STN): 50-Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial				Subelemento (TC): -					
Credor: INSTITUTO GEPAS						Controle interno:			
CNPJ/CPF: 21.310.029/0001-40		Endereço: RUA DOS GUARAS, 1							
Cidade: SAO LUIS		Cep: 65077-460		UF: MA					
DESCRIÇÃO: PROVENIENTE DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS EM REGIME DE PLANTÃO, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE ADESÃO Nº 020/2026 E CONTRATO Nº 604/2026.									
Nº Documentos:		Movimentação da OP (Eventos):		Valor Bruto da OP		371.300,00			
Nº Liquidação: 2026.8233005		IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte		17.822,40 (-) ISSQN		18.565,00 (-)			
Dados do documento: Tipo: 03-Nota Fiscal Eletrônica Estadual (NF-e/DANFE) (*Chave de Acesso) Data emissão Nº Doc.: 21/08/2026 1364				Total:		(36.387,40)			
Movimentação do Crédito									
Valor do Crédito:		371.300,00							
Saldo Anterior:		371.300,00							
Despesa desta O.P.:		371.300,00							
Saldo Atual:		0,00		Liquido :		334.912,60			
Fonte de Recursos: 1 659		Outros Recursos Vinculados à Saúde		371.300,00					
Valor Liquido a Pagar:		334.912,60		(trezentos e trinta e quatro mil e novecentos e doze reais, sessenta centavos)					
Fundo Municipal de Saúde - Fms em 24 de agosto de 2026									
Débitos									
Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor	Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL S/A	16863-7	EMENDA ANDREA	082403/Trai	334.912,60					
Crédito:									
Tipo: "Conta Corrente"		Banco: 001 -BANCO DO BRASIL S/A		Agência:1414-1		Conta:73221-4		Variação:	
Secretário:		Pague-se:		ANDREIA NEUMANN ***163.483-** Ordenador da Despesa					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
5676605676 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC

AGENCIA: 5676-6 CONTA: 16.863-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2445-7 - PA CODO MA

CONTA: 29.000.074-5

FAVORECIDO: INSTITUTO GEPAS

CPF/CNPJ: 21.310.029/0001-40

VALOR: R\$ 334.912,60

DEBITO EM: 24/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082403

AUTENTICACAO SISBB: C.8DB.E37.1C4.88D.DC4

Transação efetuada com sucesso por: JI625781 LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR.



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ordem de Pagamento

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Evento: IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte

Tipo: 04 - OUTRAS EXTRAS - (Pagamento)	Nº Processo: 92360001/2026	Exercício: 2026	Nº da Op: 2026.8236013
---	-------------------------------	--------------------	---------------------------

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:

16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data de inscrição:

24/08/2026

Data de emissão:

24/08/2026

Função: Subfunção: Programa: Seq-Tipo: Ação:

Natureza da Despesa:

Subação:

Descrição:

Subelemento (STN):

Subelemento (TC):

Credor:

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇA DE ITINGA DO MARANHÃO

CNPJ/CPF:

01.614.537/0001-04

Endereço:

AVENIDA PAULA REJANE DE CARVALHO SANTOS, 300

Cidade:

ITINGA DO MARANHÃO

Cep:

65939-000

UF:

MA

Controle interno:

DESCRIÇÃO:

Proveniente de IRRF RETIDO EM NOTA FISCAL

Nº Documentos:	Movimentação da OP (Eventos):	Valor Bruto da OP	17.822,40
Tipo do Pagamento Extra: Consignações			
Dados do documento: Tipo:			
Data emissão Nº Doc.:			
Movimentação do Crédito			
Valor do Crédito:	17.822,40		
Saldo Anterior:	17.822,40		
Despesa desta O.P.:	17.822,40		
Saldo Atual:	0,00	Líquido :	17.822,40

Fonte de Recursos:

Deverá ser paga a quantia de: 17.822,40 (dezessete mil e oitocentos e vinte e dois reais, quarenta centavos

Quitação: _____)

RG/CPF: _____

Fundo Municipal de Saúde - Fms em 24 de agosto de 2026

Débitos

Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor Banco/Caixa	Conta	Verba Vínculo	Nº Documento	Valor
BANCO DO BRASIL S/A	16863-7	EMENDA ANDREA	082401/Trai	17.822,40				

Crédito:	Tipo:	Banco:	-	Agência:	Conta:	Varição:
----------	-------	--------	---	----------	--------	----------

Secretário:	Pague-se:	
	ANDREIA NEUMANN *** 163.483-** Ordenador da Despesa	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO**

GOVERNO DE ITINGA DO MARANHÃO

Telefone para contato (99) 99115-1320

81610000178 2 22405093202 5 60910000000 7 06950000100 8

Mensagem ao Contribuinte

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO - 01.614.537/0001-04				Agência/Código do Cedente	Vencimento 10/09/2026
TRIBUTO	Número do documento 628	Valor Moeda R\$	ID Boleto 628	Valor	Valor documento 17.822,40
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado MUNICIPIO DE ITINGA DO MA - FUNDO MUN. D... CPF/CNPJ: 13.863.418/0001-74					Nosso número 0000000695

Demonstrativo

Parcela 1 / 2026

Composicao do Boleto

- IRRF PREFEITURA: 17.822,40

**** RETENÇÃO DE I.R.R.F. ****

MÓDULO DE RETENÇÕES

Código Lançamento: 108

Nota: 1364

Série:

Mês/Ano Emissão Guia: 8/2026

Órgão Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITINGA DO MARANHÃO

IDENTIF. PARCELA: 66111

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO**

GOVERNO DE ITINGA DO MARANHÃO

Telefone para contato (99) 99115-1320

81610000178 2 22405093202 5 60910000000 7 06950000100 8

Instruções (Texto de Responsabilidade do CEDENTE) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/09/2026
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO - 01.614.537/0001-04					Agência/Código cedente
Data do documento 24/08/2026	Número do documento 628	Valor Moeda R\$	Quantid.	Data processamento 24/08/2026	Nosso número 0000000695
Tributo	Parcela 1 / 1	Exercício	ID Boleto 628	Valor	(=) Valor documento 17.822,40

Demonstrativo

Parcela 1 / 2026

Composicao do Boleto

- IRRF PREFEITURA: 17.822,40

**** RETENÇÃO DE I.R.R.F. ****

MÓDULO DE RETENÇÕES

Código Lançamento: 108

Nota: 1364

Série:

Mês/Ano Emissão Guia: 8/2026

Órgão Responsável: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITINGA DO MARANHÃO

IDENTIF. PARCELA: 66111

Sacado

MUNICIPIO DE ITINGA DO MA - FUNDO MUN. D... CPF/CNPJ: 13.863.418/0001-74

AVENIDA JOSE SARNEY SN,

CÃ.D. DO CONTRIBUINTE: 23115

81610000178 2 22405093202 5 60910000000 7 06950000100 8

Autenticação Mecânica

**Pagar Via Pix**

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
5676605676 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC

AGENCIA: 5676-6 CONTA: 16.863-7

=====
Convenio MUNICIPIO DE ITINGA DO MACodigo de Barras 81610000178-2 22405093202-5
60910000000-7 06950000100-8

Data do pagamento 24/08/2026

Valor Total 17.822,40

DOCUMENTO: 082402

AUTENTICACAO SISBB: A.4B5.976.3E2.884.086



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ITINGA DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ordem de Pagamento

CNPJ: 13.863.418/0001-74

Evento: ISS - Recolhimento

Tipo: 04 - OUTRAS EXTRAS - (Pagamento) N° Processo: 92360002/2026 Exercício: 2026 N° da Op: 2026.8236014

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 16 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Data de inscrição: 24/08/2026 Data de emissão: 24/08/2026

Função: Subfunção: Programa: Seq-Tipo: Ação:

Natureza da Despesa: Subação: Descrição:

Subelemento (STN): Subelemento (TC):

Credor: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇA DE ITINGA DO MARANHÃO Controle interno:

CNPJ/CPF: 01.614.537/0001-04 Endereço: AVENIDA PAULA REJANE DE CARVALHO SANTOS, 300

Cidade: ITINGA DO MARANHÃO Cep: 65939-000 UF: MA

DESCRIÇÃO: Proveniente de ISS RETIDO EM NOTA FISCAL

N° Documentos: Movimentação da OP (Eventos): Valor Bruto da OP 18.565,00

Tipo do Pagamento Extra: Consignações

Dados do documento: Tipo:

Data emissão N° Doc.:

Movimentação do Crédito

Valor do Crédito: 18.565,00

Saldo Anterior: 18.565,00

Despesa desta O.P.: 18.565,00

Saldo Atual: 0,00 Liquidado: 18.565,00

Fonte de Recursos:

Deverá ser paga a quantia de: 18.565,00 (dezoito mil e quinhentos e sessenta e cinco reais

Quitação:)

RG/CPF: Fundo Municipal de Saúde - Fms em 24 de agosto de 2026

Débitos
Banco/Caixa Conta Verba Vínculo N° Documento Valor Banco/Caixa Conta Verba Vínculo N° Documento Valor
BANCO DO BRASIL S/A 16863-7 EMENDA ANDREA 082402/Tra 18.565,00

Crédito: Tipo: Banco: - Agência: Conta: Variação:

Secretário: Pague-se: ANDREIA NEUMANN
*** 163.483-**
Ordenador da Despesa



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
GOVERNO DE ITINGA DO MARANHÃO
Telefone para contato (99) 99115-1320

81600000185 8 65005093202 1 60910000000 7 06850000100 0

Mensagem ao Contribuinte

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO - 01.614.537/0001-04				Agência/Código do Cedente	Vencimento 10/09/2026
TRIBUTOS	Número do documento 618	Valor Moeda R\$	ID Boleto 618	Valor	Valor documento 18.565,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado MUNICIPIO DE ITINGA DO MA - FUNDO MUN. D... CPF/CNPJ: 13.863.418/0001-74					Nosso número 0000000685

Demonstrativo

Parcela 1 / 2026

Composicao do Boleto

- ISS SUBSTITUTOS: 18.565,00

ISS Substituição Internet.

Referente: 8/2026

ISS normal: 0,00

ISS retido: 0,00

ISS substituído: 18.565,00

DÉBITO INDIVIDUAL - NOTA Nº 1364 - PRESTADOR: INSTITUTO GEPAS

IDENTIF. PARCELA: 66100



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
GOVERNO DE ITINGA DO MARANHÃO
Telefone para contato (99) 99115-1320

81600000185 8 65005093202 1 60910000000 7 06850000100 0

Instruções (Texto de Responsabilidade do CEDENTE) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 10/09/2026
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO - 01.614.537/0001-04					Agência/Código cedente
Data do documento 21/08/2026	Número do documento 618	Valor Moeda R\$	Quantid.	Data processamento 21/08/2026	Nosso número 0000000685
Tributo	Parcela 1 / 1	Exercício	ID Boleto 618	Valor	(=) Valor documento 18.565,00

Demonstrativo

Parcela 1 / 2026

Composicao do Boleto

- ISS SUBSTITUTOS: 18.565,00

ISS Substituição Internet.

Referente: 8/2026

ISS normal: 0,00

ISS retido: 0,00

ISS substituído: 18.565,00

DÉBITO INDIVIDUAL - NOTA Nº 1364 - PRESTADOR: INSTITUTO GEPAS

IDENTIF. PARCELA: 66100

Sacado

MUNICIPIO DE ITINGA DO MA - FUNDO MUN. D... CPF/CNPJ: 13.863.418/0001-74
AVENIDA JOSE SARNEY SN,
CMC DA EMPRESA: 22558

81600000185 8 65005093202 1 60910000000 7 06850000100 0

Autenticação Mecânica



Pagar Via Pix

Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes

G3332411117156981
24/08/2026 11:20:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
5676605676 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO AF 2026 ATENC ESPEC
AGENCIA: 5676-6 CONTA: 16.863-7
=====

Convenio MUNICIPIO DE ITINGA DO MA
Codigo de Barras 81600000185-8 65005093202-1
60910000000-7 06850000100-0
Data do pagamento 24/08/2026
Valor Total 18.565,00

DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: 7.718.100.42C.08E.9A5