



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.732.106/0001-29	Razão Social INSTITUTO SOCIO ASSISTENCIAL AMIGOS DA SAUDE		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25070.0835939-3	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000318636784			Valor Total do Documento 4.102,57

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:26/03/2025	2.428,71			2.428,71
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:29/03/2025	283,44			283,44
1178	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	588,68			588,68
1178	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	48,68			48,68
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2025 Vencimento:29/03/2025	283,44			283,44
1188	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	385,16			385,16
1298	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:29/03/2025	122,06			122,06
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:29/03/2025	87,64			87,64
0301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025	283,44			283,44
Totais		4.102,57			4.102,57

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 11/03/25

[Assinatura] 01º Responsável 10125185690 CI ou CPF

[Assinatura] 02º Responsável 141110.58679 CI ou CPF

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

11/03/2025 12:00:13

85870000041 3 02570385250 2 79071625070 5 08359393080 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000041 3 02570385250 2 79071625070 5 08359393080 3



CNPJ: 07.732.106/0001-29
Número: 07.16.25070.0835939-3
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 4.102,57

Pague com o PIX



SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2025 - AUTODATAMENTO - 09:26:54
2818502618 SECUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S A A SAUDE
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 51.797-7

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870800041-3 82578385258-2
79071623870-5 08359393088-3
Data do pagamento 11/04/2025
Numero do Documento 07.16.25870.8835938-3
Valor Total 4.102,57

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBR: A.406.570.C22.72C.850

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

CNPJ/CPF	07.732.106/0001-29
Nome	INSTITUTO SOCIO ASSISTENCIAL AMIGOS DA SAUDE
Período de apuração	02/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	31207410774 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 1.959,91	R\$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 4.272,24	R\$ 2.632,15
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 1.179,94	R\$ 1.179,94
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 87,04	R\$ 87,04
PIS	R\$ 203,44	R\$ 203,44
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 7.702,57	R\$ 4.102,57

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 116, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

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

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	GABRIELA PERES DINIZ
CPF	089.822.576-08
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

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

Nome do Contribuinte	INSTITUTO SOCIO ASSISTENCIAL AMIGOS DA SAUDE	CNPJ	07.732.106/0001-29
Período apuração	02/2025	Número do Recibo	50000318638784
Data/Hora da Transmissão	06/03/2025 18:45:20	Identificação da Apuração de Débitos	31207410774 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	29-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SANTANA	Número	406
Complemento	-	Bairro/Distrito	JARDIM BANDEIRANTES
Município	CONTAGEM	UF	MG
CEP	32371080	Telefone	3194123431
Correio Eletrônico	JUNTOSCONSANTAELENA@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	GABRIELA PERES DINIZ	CPF	06982257608
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	508,60		
Saldo a Pagar	508,60		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	203,44		
Saldo a Pagar	203,44		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	305,16		
Saldo a Pagar	305,16		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	40,68		
Saldo a Pagar	40,68		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	122,06		
Saldo a Pagar	122,06		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	203,44		
Saldo a Pagar	203,44		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	4.068,80		
Deduções	Salário Maternidade: 1.640,09		
Saldo a Pagar	2.428,71		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	8301-02	Descrição	PIS - FOLHA DE SALARIOS
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	203,44		
Saldo a Pagar	203,44		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	1.959,91		
Deduções	Salário Maternidade: 1.959,91		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	87,04		
Saldo a Pagar	87,04		

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA GERAL DCTFWEB

Instituto Socio Assistencial Amigos da Saúde

Nome do Contribuinte	Instituto Socio Assistencial Amigos da Saúde		
CPF/CNPJ do Contribuinte	07.732.106/0001-29		
Período de Apuração	02/2025	Tipo de Apuração	Mensal

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS:

Descrição	Saldo Devedor
EMPREGADOS/AVULSO	1.959,91
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Descrição	Saldo Devedor
EMPREGADOS/AVULSO	4.058,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	0,00
GILRAT AJUSTADO	203,44

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS:

Descrição	Saldo Devedor
TERCEIROS	1.179,95

Grupo: COMPENSAÇÕES/CRÉDITOS

Descrição	Saldo Devedor
SALÁRIO FAMÍLIA	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	3.600,00
OUTRAS COMPENSAÇÕES	0,00

Grupo: IRRF

Descrição	Saldo Devedor
VALOR IRRF APURADO	87,04

Grupo: PIS

Descrição	Saldo Devedor
PIS RECOLHIDO SOBRE A FOLHA DE PAGAMENTOS	203,44

SALDO A PAGAR:	R\$ 4.102,58
-----------------------	---------------------

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA IRRF POR FUNCIONÁRIO

Instituto Socio Assistencial Amigos da Saúde

Nome do Contribuinte	Instituto Socio Assistencial Amigos da Saúde		
CPF/CNPJ do Contribuinte	07.732.106/0001-29		
Período de Apuração	02/2025	Tipo de Apuração	Mensal

CPF	Nome do Segurado	Base Líq. IRRF	Valor do IRRF
043.818.286-31	Anderli Maria Rodrigues	953,20	0,00
630.938.986-68	Claudia Auxiliadora da Rocha	2.435,20	13,20
141.110.586-98	Debora de Oliveira Brandao Poncio	1.385,20	0,00
101.257.856-90	Elaine do Prado Rodrigues	953,20	0,00
031.145.561-16	Fernanda Ribeiro de Oliveira	2.255,20	0,00
089.822.576-08	Gabriela Peres Diniz	3.035,20	73,84
121.862.386-16	Isabelle Diniz Ribeiro	2.255,20	0,00
131.431.326-63	Leydiane Nunes da Silva	953,20	0,00
106.644.456-08	Marcela Freitas Figueiredo	2.255,20	0,00
120.714.986-71	Miriam de Souza Costa	1.815,20	0,00
Total:		R\$ 18.296,00	R\$ 87,04

Código	Nome do Funcionário	Valor Base PIS	Valor
Cód. Retenção: 8301 Depto: 0004 Termo de Fomento Nº 019/2024			
000035	Fernanda Ribeiro de Oliveira	2.820,00	28,20
000036	Debora de Oliveira Brandao Ponce	1.950,00	19,50
000037	Leydiane Nunes da Silva	1.518,00	15,18
000038	Marcela Freitas Figueiredo	2.820,00	28,20
000039	Isabelle Diniz Ribeiro	2.820,00	28,20
000041	Anderli Maria Rodrigues	1.518,00	15,18
000044	Elaine do Prado Rodrigues	1.518,00	15,18
000045	Claudia Auxiliadora da Rocha	3.000,00	30,00
000046	Miriam de Souza Costa	2.380,00	23,80
		20.344,00	203,44

Resíduo período anterior: 0,00

Total a recolher: 203,44

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	INSTITUTO SOCIO ASSISTENCIAL AMIGOS DA SAUDE	CNPJ	07.732.106/0001-29
Período de Apuração	01/2025	Número do Recibo	0009050001318636784
Data/Hora da Transmissão	06/03/2025 18:45:20	Identificação da Apuração de Débitos	31207410774 / eSocial

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Salário Maternidade	3.600,00	3.600,00	0,00

Empresa : 00002 Instituto Socio Assistencial Amigos da Saude

Endereço : RUA SANTA ANA, 406

Período: 01/02/2025 a 28/02/2025

Tipo Processo: Todos

CNPJ : 07.732.106/0001-29

Emissão : 16:23 28/02/2025

Departamento : 0004 Termo de Fomento Nº 019/2024

Página : 1

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001 Salário Base	20.344,00	0,00	0,00	20.344,00
200 Salário Maternidade	0,00	0,00	3.600,00	3.600,00
999 Arredondamento no Mes	4,82	0,00	0,89	5,91
TOTAL DE ADICIONAIS	20.348,82	0,00	3.600,89	23.949,51
010 Desc Arredondamento Mes Anterir	5,11	0,00	0,46	5,56
903 INSS Folha	1.634,51	0,00	325,40	1.959,91
014 IRRF Folha	13,20	0,00	73,84	87,04
TOTAL DE DESCONTOS	1.652,82	0,00	399,89	2.052,51
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	18.696,00	0,00	3.201,00	21.897,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	0	0	1	10

Valores gerados na folha de pagamento que não influenciam nos valores dos funcionários

NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
017 FGTS em Folha	1.627,52	0,00	288,00	1.915,52
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS	1.627,52	0,00	288,00	1.915,52

Empresa : 00002 Instituto Socio Assistencial Amigos da Saude

CNPJ : 07.732.106/0001-29

Endereço : RUA SANTA ANA, 408

Emissão : 16:23 26/02/2025

Período: 01/02/2025 a 28/02/2025

Departamento : 0004 Termo de Fomento Nº 019/2024

Tipo Processo: Todos

Página : 2

Resumo Geral

* GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	1.959,91	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	20.344,00
Sócios :	0,00	Base de calc. FGTS sem 13 ^a :		PIS Folha :	203,44
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13 ^a :		DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários :	4.068,66	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	67,04
RAT Emp (RAT x FAP x 1,0000 %):	203,44	FGTS sem 13 ^a salário s/CS :		IRRF Férias :	0,00
Vlt. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13 ^a salário s/CS :		IRRF Rescisão :	0,00
Empresa Sócios :	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :		IRRF Sôcio :	0,00
Empresa Autônomos :	0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF		IRRF Autônomo :	0,00
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :		OUTRAS INFORMAÇÕES	
Resíduo Mês Anterior :	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :		Contrib. Confederativa :	0,00
Deduções de FPAS :	3.600,00	Base de calc. FGTS M. Anterior :		Contrib. Sindical :	0,00
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	2.632,15	Total FGTS recolhido s/CS :		Contrib. Social s/ FOTS :	0,00
Terceiros Carneiro :	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS :			
Resíduo Terceiros :	0,00				
Terceiros 5,80 % :	1.179,95				
Total Líquido :	3.812,10				

* De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de PIS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.

INFORMAÇÕES AUXILIARES:					
Salário Família :	0,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados :	20.344,00
Salário Maternidade :	3.600,00	Valor Compensação 13 ^a :	0,00	Base Sócios :	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos :	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/8	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00
TOTAIS	Funt. c/ AG. Necivo : 0,00			Funt. s/ AG. Necivo : 0,00			Total RAT : 0,00		