02 DE OUTUBRO DE 2024.

A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, em nome do INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO –IBSAÚDE –Associação Civil de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ 07.836.454/001-46, estamos encaminhando, em anexo, a PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATIVA AO MÊS DE JULHO DE 2024 (PGTOS SETEMBRO DE 2024) DA CONTA CUSTEIO E PROVISÃO TRABALHISTA DO HOSPITAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE.

Apresentamos nossos agradecimentos pelo apoio, colocando-nos à disposição para esclarecimentos complementares sobre o nosso encaminhamento.

Atenciosamente,

JOSÉ ERI DE MEDEIROS
PRESIDENTE DO IBSAÚDE
www.ibsaude.org.br
presidência@ibsaude.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITAL SÃO JOSÉ DONORTE

COMP AGOSTO DE 2024 (PGTOS SETEMBRO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa;

Demonstrativo Custeio;

Demostrativo Provisão

NOTA EXPLICATIVA – PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE (AGOSTO DE 2024/PAGAMENTOS SETEMBRO 2024)

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/08/24 a 31/08/2024, onde apontamos todos os gastos ocorridos dentro das rubricas constantes do Projeto, bem como aos eventuais ajustes financeiros, inclusive à competência dos gastos.

2. CONSIDERAÇÕES

- Informamos que diante da posição do município em glosar os valores das despesas relativas às empresas Dzor e LZC, tais pagamentos vem sendo feitos via empréstimo oriundos da conta da sede do Instituto (os pagamentos estão sendo mantidos pois os serviços continuam sendo oferecidos junto a unidade).
- Alem disso, a critério de organização informamos que algumas notas e recibos de pagamentos se encontram ao final da prestação de contas como documentos adicionados posteriormente

- Também informamos que o balancete contábil ser enviados posteriormente;

- Alem disso informamos que foram inseridas notas com os valores em aberto, pois as mesmas pertencem a competência de agosto e fazem parte do custeio.

Ademais, permanecemos ao dispor para o que mais for necessário.

Porto alegre, outubro de 2024

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

B A N R I S U L 02/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206347.8-8
NOME...: IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
IDENTIFICACAO: 02202410020887499829

---------- PARA SIMPLES CONFERENCIA ----------

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 31.165,43

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 31.138,59

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 26,84
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R$ 91,51

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 02/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 22.023,26

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 02/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 7
SALDO ATUAL..... 354.162,77

BLOQUEADO..... POSICAO EM 02/10/2024
QUANTIDADE DE OPER.
SALDO ATUAL..... 344.928,82

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------

TEB PJ2 TARIF. 115,00
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 29/08/2024		108,24
++	MOVIMENTOS SET/2024		
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.200,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	284331	1.215,34-
	SALDO NA DATA		92,90
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	12.450,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	287334	12.412,21-
	SALDO NA DATA		130,69
06	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.100,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	288742	3.478,56-
	PIX ENVIADO	847721	1.615,83-
	SALDO NA DATA		136,30
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	290892	1.207,28-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	291300	6.800,13-
	SALDO NA DATA		128,89
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.600,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292698	1.286,76-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292712	2.310,83-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292716	1.403,47-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292719	1.255,66-
	PIX ENVIADO	097771	2.373,42-
	SALDO NA DATA		98,75
13	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.500,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	296386	1.472,55-
	SALDO NA DATA		126,20
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.600,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	302529	1.147,74-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	302531	1.478,47-
	SALDO NA DATA		99,99
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.800,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	303862	1.193,68-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	303863	1.281,90-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	303864	1.314,96-
	SALDO NA DATA		109,45
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.600,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	305694	1.266,52-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	305713	2.548,88-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	306034	1.758,32-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	306038	2.017,38-
	SALDO NA DATA		118,35

---------- EXTRATO EMITIDO AS 14:44 DE 02/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

IBSAÚDE

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.12				
ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	PGTO	Observações
108,24		**SALDO ANTERIOR**		
1.200,00		RESGATE AUTOMATICO	03/09/24	
12.450,00		RESGATE AUTOMATICO	05/09/24	
5.100,00		RESGATE AUTOMATICO	06/09/24	
8.000,00		RESGATE AUTOMATICO	09/09/24	
8.600,00		RESGATE AUTOMATICO	10/09/24	
1.500,00		RESGATE AUTOMATICO	13/09/24	
2.600,00		RESGATE AUTOMATICO	23/09/24	
3.800,00		RESGATE AUTOMATICO	24/09/24	
7.600,00		RESGATE AUTOMATICO	26/09/24	
	1.215,34	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	03/09/24	
	12.412,21	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	05/09/24	
	3.478,56	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	06/09/24	
	1.615,83	PIX ENVIADO	06/09/24	
	1.207,28	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	09/09/24	
	6.800,13	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	09/09/24	
	1.286,76	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	10/10/24	
	2.310,83	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	10/10/24	
	1.403,47	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	10/10/24	
	1.255,66	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	10/10/24	
	2.373,42	PIX ENVIADO	10/10/24	
	1.472,55	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	13/09/24	
	1.147,74	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	23/09/24	
	1.478,47	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	23/09/24	
	1.193,68	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	24/09/24	
	1.281,90	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	24/09/24	
	1.314,96	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	24/09/24	
	1.266,52	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	26/09/24	
	2.548,88	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	26/09/24	
	1.758,32	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	26/09/24	
	2.017,38	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	26/09/24	
50.958,24	**50.839,89**			
50.958,24				

saldo credor **118,35**

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01596117358/00000000475785/284331
Data: 03/09/2024
Hora: 09:50:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/09/2024
Valor:	R$ 1215,34
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-39.209393.0-5
Nome do Destinatário:	CATIA ADRIANA JOSE COLLARES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

035A7BD468DFE99338D79D141F6CB6078788

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 301 - CATIA ADRIANA COLLARES DE LIMA CPF: 705.519.280.34

Periodo de Aquisicao...: 13/01/2023 a 12/01/2024
Periodo das Férias.....: 05/09/2024 a 19/09/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 2678258
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 20/09/2024
Pagamento do Recibo....: 03/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	44,21	44,21	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	328,47	
812	INSS FERIAS	7,50		98,54
		Totais.....:	1.313,88	98,54
		Líquidos....:	1.215,34	

Recebi a importância de (um mil duzentos e quinze reais e trinta e quatro centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 3 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CATIA ADRIANA COLLARES DE LIMA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01596938770/00000000869980/287334
Data: 05/09/2024
Hora: 10:22:16

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/09/2024
Valor:	R$ 12412,21
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0041-38.867400.0-4
Nome do Destinatário:	SUELEN DA ROSA COSTA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03BD613BD762BAE4A3DD84322DEFD59E1187

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 71 - SUELEN DA ROSA COSTA CPF: 008.657.300.40

Periodo de Abono.....: DE 09/10/2024 A 18/10/2024 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao...: 06/04/2023 a 05/04/2024
Periodo das Férias.....: 09/09/2024 a 28/09/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 3141586
Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 29/09/2024
Pagamento do Recibo....: 06/09/2024
Salário Base.....: R$ 8.463,20

Dias Abono..: 10

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	120,00	5.642,13	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2.216,83	2.216,83	
806	MEDIA HORAS FERIAS	313,45	313,45	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.786,89	
808	MEDIA VALOR ABONO	1.108,42	1.108,42	
809	MEDIAS HORAS ABONO	156,73	156,73	
810	VANTAGENS ABONO	94,13	94,13	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	2.821,07	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	1.393,45	
812	INSS FERIAS	8,15		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		3.400,31
		Totais.....:	16.721,37	4.309,16
		Líquidos....:	12.412,21	

Recebi a importância de (doze mil quatrocentos e doze reais e vinte e um centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

SUELEN DA ROSA COSTA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01597383624/00000000180571/288742
Data: 06/09/2024
Hora: 09:43:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/09/2024
Valor:	R$ 3478,56
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.216185.0-6
Nome do Destinatário:	EMERSON DE CASTRO DE MENEZES
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036B22DFF62A88523359124513821945C034

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
130.11929.70-9	EMERSON DE CASTRO DE MENEZES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida PRIMEIRO DE MAIO, 296 - CIDADE NOVA				SAO PAULO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RIO GRANDE	RS	96.202-332	10073664 - 0010 / RS	021.154.970-31
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/04/1988	ODETE SILVA DE CASTRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.779,11	24/11/2022	01/08/2024	31/08/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 12/faltas e DSR)	R$ 960,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 168,59	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 0,28 horas a 50%	R$ 3,71	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,55	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.260,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 852,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 284,11
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 189,92	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.719,81**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 84,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 94,54
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 57,31
115.2 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL)	R$ 4,80				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.478,56**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 130.11929.70-9	11 Nome EMERSON DE CASTRO DE MENEZES		
17 CTPS (nº, série, UF) 10073664 - 0010 / RS	18 CPF 021.154.970-31	19 Data de Nascimento 04/04/1988	20 Nome da Mãe ODETE SILVA DE CASTRO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 24/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2024	26 Data de Afastamento 31/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240906000905847721
Data: 06/09/2024
Hora: 09:44:52

ID Transação:	E92702067202409061244009058477 21
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	c94462275661406ca9bfd4480ca1f55a
Valor Original:	R$ 1.615,83
Vencimento:	10/09/2024
Informações Adicionais:	0124082624425518-3, 26/08/2024 09:53

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 1.615,83

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634788

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124082624425518-3	26/08/2024 09:53

Pagar este documento até
10/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
1.615,83

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	206,27	1.409,56	0,00	1.615,83
Total Geral:		**0,00**	**206,27**	**1.409,56**	**0,00**	**1.615,83**

Data de geração da Guia: 26/08/2024 às 09:53:41 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/731f914f7a3a45a9b7de9f8944d745d4520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304 08EB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/731f914f7a3a45a9b7de9f8944d745d4

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598118931/00000000142657/290892
Data: 09/09/2024
Hora: 10:50:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/09/2024
Valor:	R$ 1207,28
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.216781.0-3
Nome do Destinatário:	PATRICIA DUARTE RODRIGUES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A25D1F1E4AABBFAFED20A7461592A26340

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 309 - PATRICIA DUARTE RODRIGUES CPF: 033.045.650.43

Periodo de Aquisicao...: 02/05/2023 a 01/05/2024
Periodo das Férias.....: 11/09/2024 a 25/09/2024

Série CTPS.: 001-0
Número CTPS: 7370334
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 26/09/2024
Pagamento do Recibo....: 09/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.500,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	100,00	750,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	87,67	87,67	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	326,29	
812	INSS FERIAS	7,50		97,88
		Totais.....:	1.305,16	97,88
		Líquidos....:	1.207,28	

Recebi a importância de (um mil e duzentos e sete reais e vinte e oito centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

PATRICIA DUARTE RODRIGUES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598219695/00000000363185/291300
Data: 09/09/2024
Hora: 12:49:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/09/2024
Valor:	R$ 6800,13
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.216366.0-5
Nome do Destinatário:	MOISES AROCHA RIBEIRO
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0382061ECF47139C15B3D5D68BD7D72FAD42

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				04 Bairro CENTRO
05 Município SAO JOSE DO NORTE	06 UF RS	07 CEP 96.225-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.01409.70-9	11 Nome MOISES AROCHA RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALVARO RIBEIRO PEREIRA, 537				13 Bairro JOAO LANDELL
14 Município SAO JOSE DO NORTE	15 UF RS	16 CEP 96.225-000	17 CTPS (nº, série, UF) 29753 - 00050 / RS	18 CPF 001.539.730-05
19 Data de Nascimento 26/06/1980	20 Nome da Mãe ROSEMARY AROCHA RIBEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 2.203,28	24 Data de Admissão 08/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/08/2024	26 Data de Afastamento 27/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.449,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 254,16	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 38,59 horas a 50%	R$ 599,48	56.2 Horas Extras 12,00 horas a 100%	R$ 248,55	57 Gorjetas	R$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 147,48	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00	62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.448,86
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 157,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/08/2023 a 07/08/2024	R$ 2.157,70
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 771,80	69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.234,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 222,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 109,21
114.1 IRRF	R$ 15,80	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 86,94
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 434,60**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.800,13**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.01409.70-9	11 Nome MOISES AROCHA RIBEIRO			
17 CTPS (nº, série, UF) 29753 - 00050 / RS	18 CPF 001.539.730-05	19 Data de Nascimento 26/06/1980	20 Nome da Mãe ROSEMARY AROCHA RIBEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/08/2024	26 Data de Afastamento 27/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598697080/00000000457264/292698
Data: 10/09/2024
Hora: 09:45:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 1286,76
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.206594.0-7
Nome do Destinatário:	VIVIANE GAUTERIO DA COSTA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03EEB087D4A02A2AD7D87A07EAD9098C0B44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 67 - VIVIANE GAUTERIO DA COSTA CPF: 974.172.890.53

Periodo de Aquisicao...: 06/04/2023 a 05/04/2024
Periodo das Férias.....: 12/09/2024 a 26/09/2024

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 3525410
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 27/09/2024
Pagamento do Recibo....: 10/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	102,12	102,12	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	347,77	
812	INSS FERIAS	7,50		104,33
		Totais.....:	1.391,09	104,33
		Líquidos....:	1.286,76	

Recebi a importância de (um mil duzentos e oitenta e seis reais e setenta e seis centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

VIVIANE GAUTERIO DA COSTA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598699875/00000000462491/292712
Data: 10/09/2024
Hora: 09:48:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 2310,83
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0330-38.210211.0-9
Nome do Destinatário:	TAIS SILVA TAGES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03836B33E8216857C1F8D71F19DDA0EFD850

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 282 - TAIS SILVA TAGES DAMASCENO

CPF: 014.501.950.08

Periodo de Aquisicao...: 01/07/2023 a 30/06/2024
Periodo das Férias.....: 12/09/2024 a 26/09/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 4606253
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 27/09/2024
Pagamento do Recibo....: 10/09/2024
Salário Base.....: R$ 3.100,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	1.550,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	195,87	195,87	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	629,02	
812	INSS FERIAS	8,16		205,26
		Totais.....:	2.516,09	205,26
		Líquidos....:	2.310,83	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e dez reais e oitenta e três centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

TAIS SILVA TAGES DAMASCENO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598700474/00000000463530/292716
Data: 10/09/2024
Hora: 09:49:06

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 1403,47
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.217090.0-9
Nome do Destinatário:	ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0383B699F5E3819451818F93A555DC55FE14

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 118 - ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO CPF: 021.529.370.31

Periodo de Aquisicao...: 27/07/2023 a 26/07/2024
Periodo das Férias.....: 12/09/2024 a 26/09/2024

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 1945332
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 27/09/2024
Pagamento do Recibo....: 10/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	198,04	198,04	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	379,75	
812	INSS FERIAS	7,61		115,52
		Totais.....:	1.518,99	115,52
		Líquidos....:	1.403,47	

Recebi a importância de (um mil e quatrocentos e três reais e quarenta e sete centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598701098/00000000464729/292719
Data: 10/09/2024
Hora: 09:49:45

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 1255,66
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-38.206466.0-1
Nome do Destinatário:	DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B009E0AEC7E835772C05B83C2974F44291

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 162 - DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES CPF: 914.532.750.53

Periodo de Aquisicao...: 05/06/2023 a 04/06/2024
Periodo das Férias.....: 12/09/2024 a 26/09/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 10073921
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 27/09/2024
Pagamento do Recibo....: 10/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	76,90	76,90	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	339,37	
812	INSS FERIAS	7,50		101,81
		Totais.....:	1.357,47	101,81
		Líquidos....:	1.255,66	

Recebi a importância de (um mil duzentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240910000911097771
Data: 10/09/2024
Hora: 10:16:42

ID Transação:	E9270206720240910131600911097771
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PARC. 02 DE ACORDO TRABALHISTA DE LUCELIA ACUNHA
Valor:	R$ 2.373,42

Informações do Destinatário

Nome:	CRISTIAN RAMIRES ALMEIDA
CPF:	***.749.500-**
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634788

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

VINICIUS MEDEIROS
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
OAB/RS 6.187

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DO TRABALHO DA 1ª VARA DO TRABALHO DE RIO GRANDE - RS

Processo nº 0020150-88.2023.5.04.0121

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANDO – IBSAÚDE, devidamente qualificada nos autos da reclamatória trabalhista movida por **LUCÉLIA ACUNHA SOLANO**, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, informar e requerer o que segue:

Inicialmente, com máxima e devida vênia, em atenção ao despacho que intima Reclamante e Reclamado para, em conjunto, acordarem quanto ao pagamento proposto pelo Reclamado IBSAÚDE, nos termos que seguem.

A liberação para a reclamante dos valores depositados no IDeca06bb mediante alvará.

Acordam as partes no pagamento do saldo remanescente em 08 (oito) parcelas iguais e fixas de R$ 2.373,42 (dois mil, trezentos e setenta e três reais com quarenta e dois centavos), com pagamento previsto para o dia 10 de cada mês, com primeiro pagamento previsto para o dia 10.08.2024.

Os depósitos serão efetuados na conta corrente do procurador da Reclamante Dr. Cristian Ramires Almeida, PIX/CPF 026.749.500-56, Banco do Brasil, Agência 2694-8, Conta corrente 119392-9.

Av. Iguassu, 418 - sala 1101 - Petrópolis - Porto Alegre/RS - CEP: 90470-430
Tel.: (51) 99601-3840

As partes ainda, convencionam cláusula penal de 30% em caso de descumprimento do acordo, aplicada sobre as parcelas vencidas.

Nestes Termos,

Pede e espera deferimento.

Porto Alegre, 06 de agosto de 2024.

VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS:97416827000

Assinado de forma digital por VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS:97416827000
Dados: 2024.08.06 13:55:14 -03'00'

VINÍCIUS MEDEIROS

OAB/RS 63.453

CRISTIAN RAMIRES ALMEIDA
OAB/RS - 115.991

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01599926308/00000000962617/296386
Data: 13/09/2024
Hora: 11:25:45

Canal:	Office Banking
Data Débito:	13/09/2024
Valor:	R$ 1472,55
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0219-35.087544.0-6
Nome do Destinatário:	JANAINA GUEDES CARDOSO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0354A5256973CE093E701DC2AB7B630E0576

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 285 - JANAINA GUEDES CARDOSO

CPF: 954.915.110.72

Periodo de Aquisicao...: 11/07/2023 a 10/07/2024
Periodo das Férias.....: 17/09/2024 a 01/10/2024

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 4306121
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 02/10/2024
Pagamento do Recibo....: 13/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	254,98	254,98	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	398,73	
812	INSS FERIAS	7,67		122,36
		Totais.....:	1.594,91	122,36
		Líquidos....:	1.472,55	

Recebi a importância de (um mil quatrocentos e setenta e dois reais e cinqüenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

JANAINA GUEDES CARDOSO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601829542/00000000566904/302529
Data: 23/09/2024
Hora: 10:05:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/09/2024
Valor:	R$ 1147,74
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.217207.0-3
Nome do Destinatário:	ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F57BB2B365CF2604D285CFBC97F219E524

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 321 - ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS CPF: 046.061.340.54

Periodo de Aquisicao...: 20/09/2023 a 19/09/2024
Periodo das Férias.....: 25/09/2024 a 09/10/2024

Série CTPS.: 0050
Número CTPS: 3770594
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 10/10/2024
Pagamento do Recibo....: 23/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.412,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	706,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	83,40	83,40	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	310,20	
812	INSS FERIAS	7,50		93,06
		Totais.....:	1.240,80	93,06
		Líquidos....:	1.147,74	

Recebi a importância de (um mil cento e quarenta e sete reais e setenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601830111/00000000567992/302531
Data: 23/09/2024
Hora: 10:06:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/09/2024
Valor:	R$ 1478,47
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0330-35.827255.0-2
Nome do Destinatário:	NILDAMARE TAVARES MORGADO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033FAEBBD0A401DB9A657465FEFC2A32E734

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 116 - NILDAMARE TAVARES MORGADO CPF: 542.168.690.68

Periodo de Aquisicao...: 06/04/2023 a 05/04/2024
Periodo das Férias.....: 25/09/2024 a 09/10/2024

Série CTPS.: 645
Número CTPS: 97482
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 10/10/2024
Pagamento do Recibo....: 23/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	259,86	259,86	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	400,35	
812	INSS FERIAS	7,68		122,94
		Totais.....:	1.601,41	122,94
		Líquidos....:	1.478,47	

Recebi a importância de (um mil quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta e sete centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

NILDAMARE TAVARES MORGADO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602262190/00000000575115/303862
Data: 24/09/2024
Hora: 09:23:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2024
Valor:	R$ 1193,68
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.217195.0-0
Nome do Destinatário:	VANIA ACUNHA RAMOS
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033265817C631A62C5236DE2241AA4C6E498

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 319 - VANIA ACUNHA RAMOS

CPF: 016.477.860.88

Periodo de Aquisicao...: 29/08/2023 a 28/08/2024
Periodo das Férias.....: 26/09/2024 a 10/10/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 4603237
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 11/10/2024
Pagamento do Recibo....: 24/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,65	26,65	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	322,61	
812	INSS FERIAS	7,50		96,78
		Totais.....:	1.290,46	96,78
		Líquidos....:	1.193,68	

Recebi a importância de (um mil cento e noventa e três reais e sessenta e oito centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

VANIA ACUNHA RAMOS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602262464/00000000575831/303863
Data: 24/09/2024
Hora: 09:24:26

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2024
Valor:	R$ 1281,90
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0041-38.867556.0-5
Nome do Destinatário:	JOSIANE GARCIA RODRIGUES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

038E07EDC2AD266AF1E1EDB89F2A347E1679

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 242 - JOSIANE GARCIA RODRIGUES CPF: 022.593.160.50

Periodo de Aquisicao...: 19/05/2023 a 18/05/2024
Periodo das Férias.....: 26/09/2024 a 10/10/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 8607453
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 11/10/2024
Pagamento do Recibo....: 24/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	98,17	98,17	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	346,46	
812	INSS FERIAS	7,50		103,93
		Totais.....:	1.385,83	103,93
		Líquidos....:	1.281,90	

Recebi a importância de (um mil duzentos e oitenta e um reais e noventa centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

JOSIANE GARCIA RODRIGUES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602262661/00000000576326/303864
Data: 24/09/2024
Hora: 09:24:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2024
Valor:	R$ 1314,96
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.206567.0-6
Nome do Destinatário:	MARIA DO CARMO DO AMARAL MARTINS
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0369077DEA1D54D4A317F9F4AF75EF374926

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 60 - MARIA DO CARMO DO AMARAL MARTINS CPF: 668.047.010.20

Periodo de Aquisicao...: 06/04/2023 a 05/04/2024
Periodo das Férias.....: 26/09/2024 a 10/10/2024

Série CTPS.: 00028
Número CTPS: 82984
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 11/10/2024
Pagamento do Recibo....: 24/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.600,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	100,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	125,10	125,10	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	355,43	
812	INSS FERIAS	7,51		106,77
		Totais.....:	1.421,73	106,77
		Líquidos....:	1.314,96	

Recebi a importância de (um mil trezentos e quatorze reais e noventa e seis centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MARIA DO CARMO DO AMARAL MARTINS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602845752/00000000469225/305694
Data: 26/09/2024
Hora: 10:08:27

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/09/2024
Valor:	R$ 1266,52
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.210833.0-4
Nome do Destinatário:	MARIA ELIANA DA CONCEICAO GERONIMO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03D910C255C1461CE8334C0D20BB4D0D8340

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 289 - MARIA ELIANA DA CONCEICAO GERONIMO CPF: 473.235.580.34

Periodo de Aquisicao...: 08/09/2023 a 07/09/2024
Periodo das Férias.....: 30/09/2024 a 14/10/2024

Série CTPS.: 8034
Número CTPS: 4732355
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 15/10/2024
Pagamento do Recibo....: 27/09/2024
Salário Base.....: R$ 1.412,00

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	706,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	179,71	179,71	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	342,30	
812	INSS FERIAS	7,50		102,69
		Totais.....:	1.369,21	102,69
		Líquidos....:	1.266,52	

Recebi a importância de (um mil duzentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 8 de Agosto de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MARIA ELIANA DA CONCEICAO GERONIMO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602853968/00000000490561/305713
Data: 26/09/2024
Hora: 10:26:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/09/2024
Valor:	R$ 2548,88
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.202887.0-0
Nome do Destinatário:	RAQUEL PINHEIRO PEREIRA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03665E8A75B5171FE6FE9D814C498FD2BA48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 57 - RAQUEL PINHEIRO PEREIRA CPF: 943.332.200.25

Periodo de Aquisicao...: 06/04/2023 a 05/04/2024
Periodo das Férias.....: 30/09/2024 a 14/10/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 3154341
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 15/10/2024
Pagamento do Recibo....: 27/09/2024
Salário Base.....: R$ 3.627,54

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	75,00	1.813,77	
806	MEDIA HORAS FERIAS	151,15	151,15	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	702,04	
812	INSS FERIAS	8,40		235,79
942	IRRF FERIAS	7,50		23,49
		Totais.....:	2.808,16	259,28
		Líquidos....:	2.548,88	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta e oito centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 27 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

RAQUEL PINHEIRO PEREIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602936946/00000000737385/306034
Data: 26/09/2024
Hora: 14:23:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/09/2024
Valor:	R$ 1758,32
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.217979.0-0
Nome do Destinatário:	DIONLENON PEREIRA DO EVANGELHO
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033252AB53FC706EF1FF0EAB95A107274383

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				04 Bairro CENTRO
05 Município SAO JOSE DO NORTE	06 UF RS	07 CEP 96.225-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.22290.92-5	11 Nome DIONLENON PEREIRA DO EVANGELHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GENERAL OSÓRIO, 798 - CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município SAO JOSE DO NORTE	15 UF RS	16 CEP 96.225-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0189014 - 002-0 / RS	18 CPF 021.976.310-04
19 Data de Nascimento 15/11/1990	20 Nome da Mãe CLAÚDIA HELENA P DO EVANGELHO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.749,86	24 Data de Admissão 24/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2024	26 Data de Afastamento 21/09/2024	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 988,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 197,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,23 horas a 50%	R$ 16,50	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 5,16	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 290,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 286,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 95,54
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.880,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 90,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 21,81
114.1 IRRF	R$ 10,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 122,41**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.758,32**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.22290.92-5	11 Nome DIONLENON PEREIRA DO EVANGELHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0189014 - 002-0 / RS	18 CPF 021.976.310-04	19 Data de Nascimento 15/11/1990	20 Nome da Mãe CLAÚDIA HELENA P DO EVANGELHO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 24/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2024	26 Data de Afastamento 21/09/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602937263/00000000738178/306038
Data: 26/09/2024
Hora: 14:24:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/09/2024
Valor:	R$ 2017,38
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente:	IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário:	0860-35.217850.0-7
Nome do Destinatário:	CLAUDIA REJANE COLARES SARAIVA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

039D754F068136259A0B39C5B06EC1EF6653

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
122.99911.97-0	CLAUDIA REJANE COLARES SARAIVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Beco DORVAL MEDEIROS PINHEIRO, 733				GUARIDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	5807420 - 030 / RS	918.767.370-34
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/12/1969	MARILENE MARIA COLARES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.906,36	21/06/2024	18/09/2024	18/09/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 847,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 169,44	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 489,95	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 467,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 155,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.130,36**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 76,24	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 36,74
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 112,98**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.017,38**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.99911.97-0	11 Nome CLAUDIA REJANE COLARES SARAIVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 5807420 - 030 / RS	18 CPF 918.767.370-34	19 Data de Nascimento 06/12/1969	20 Nome da Mãe MARILENE MARIA COLARES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 21/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 18/09/2024	26 Data de Afastamento 18/09/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

Empresa: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P**
C.N.P.J.: 07.836.454/0001-46
Período: 01/08/2024 - 31/08/2024
Centros de Custos: 14 - HOSPITAL SÃO JOSÉ DO NORTE

Folha: 0001
Emissão: 16/10/2024
Hora: 18:03:51

BALANCETE

Código	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	**A T I V O**	**3.794.288,84D**	**2.724.380,45**	**2.594.245,74**	**3.924.423,55D**
2	**ATIVO CIRCULANTE**	**3.587.035,71D**	**2.724.380,45**	**2.594.245,74**	**3.717.170,42D**
3	**DISPONIVEL**	**972.009,10D**	**1.725.775,67**	**1.915.412,47**	**782.372,30D**
5	**BANCOS C/CORRENTE**	**206,92D**	**1.384.337,37**	**1.384.312,47**	**231,82D**
14	BANRISUL-PROJ.SJN C/C-206347.9-6	115,41D	1.185.387,66	1.185.379,49	123,58D
15	BANRISUL-PROV-SJN C/C-206347.8-8	91,51D	198.949,71	198.932,98	108,24D
87	**APLICAÇÕES FINANCEIRAS**	**971.802,18D**	**341.438,30**	**531.100,00**	**782.140,48D**
98	BERGS HSJN-206347.9-6 AP.AUT.206347.9-6	623.821,93D	237.761,13	500.250,00	361.333,06D
101	BERGS-PROV-SJN AP/AUT.- 206347.8-8	347.980,25D	103.677,17	30.850,00	420.807,42D
163	**CREDITOS DE ATIVIDADES SOCIAIS**	**2.460.078,65D**	**983.000,00**	**663.204,64**	**2.779.874,01D**
164	**SERVIÇOS DE SAUDE**	**2.460.078,65D**	**983.000,00**	**663.204,64**	**2.779.874,01D**
174	PM - SÃO JOSÉ NO NORTE	2.460.078,65D	983.000,00	663.204,64	2.779.874,01D
179	**OUTROS CREDITOS**	**154.947,96D**	**15.604,78**	**15.628,63**	**154.924,11D**
234	**ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS**	**5.919,89D**	**15.604,78**	**15.628,63**	**5.896,04D**
235	ADTO.13º-SALÁRIO	1.283,84D	0,00	0,00	1.283,84D
236	ADTO.DE FÉRIAS	4.636,05D	15.604,78	15.628,63	4.612,20D
253	**E S T O Q U E S**	**149.028,07D**	**0,00**	**0,00**	**149.028,07D**
254	MATERIAIS/MEDICAMENTOS	149.028,07D	0,00	0,00	149.028,07D
255	**ATIVO NÃO CIRCULANTE**	**207.253,13D**	**0,00**	**0,00**	**207.253,13D**
256	**REALIZAVEL LONGO PRAZO(1A.)**	**100,00D**	**0,00**	**0,00**	**100,00D**
261	**OUTROS CREDITOS**	**100,00D**	**0,00**	**0,00**	**100,00D**
264	DEPÓSITOS JUDICIAIS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
269	**IMOBILIZADO**	**132.503,02D**	**0,00**	**0,00**	**132.503,02D**
270	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	11.897,30D	0,00	0,00	11.897,30D
271	(-) DAC.EQUIPTOS.DE INFORMATICA	7.152,87C	0,00	0,00	7.152,87C
274	MOVEIS E UTENSILIOS	4.600,00D	0,00	0,00	4.600,00D
275	(-) DAC.DE MOVEIS E UTENSILIOS	843,33C	0,00	0,00	843,33C
276	INSTALAÇÕES	117.248,27D	0,00	0,00	117.248,27D
277	(-) DAC.INTALAÇÕES	25.483,57C	0,00	0,00	25.483,57C
278	MAQUINAS APARELHOS E EQUIPTOS.	43.920,70D	0,00	0,00	43.920,70D
279	(-) DAC-MAQS.EQUIPTOS.	11.683,48C	0,00	0,00	11.683,48C
283	**INTANGIVEL**	**74.650,11D**	**0,00**	**0,00**	**74.650,11D**
285	SOFTWARES	210.361,67D	0,00	0,00	210.361,67D
286	(-) AMORTIZAÇÃO DO INTANGIVEL	135.711,56C	0,00	0,00	135.711,56C
293	**P A S S I V O**	**4.220.113,64C**	**1.248.243,69**	**1.502.594,62**	**4.474.464,57C**
294	**PASSIVO CIRCULANTE**	**3.812.135,55C**	**1.210.854,88**	**1.502.594,62**	**4.103.875,29C**
326	**FORNECEDORES**	**29.618,77C**	**122.269,07**	**137.001,08**	**44.350,78C**
327	**FORNECEDORES NACIONAIS**	**29.618,77C**	**122.269,07**	**137.001,08**	**44.350,78C**
370	SERVIÇOS MÉDICOS-PJ A PAGAR	2.390,44C	119.621,33	120.529,19	3.298,30C
372	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	27.228,33C	2.647,74	16.471,89	41.052,48C
376	**SERVIÇOS PROFISSIONAIS**	**26.882,85C**	**15.427,34**	**20.202,40**	**31.657,91C**
377	**SERVIÇOS E ENCARGOS**	**26.882,85C**	**15.427,34**	**20.202,40**	**31.657,91C**
380	SERVIÇOS PRESTADOS-RPA	8.894,99C	1.652,24	9.626,00	16.868,75C
381	CONTRIB.PJ/PJ-CSLL/COFINS/PIS-5952	7.434,69C	4.365,62	4.329,45	7.398,52C
383	ISSQN A RECOLHER	1.627,70C	3.262,41	3.156,26	1.521,55C
384	IRRF-S/SERVS.AUTONOMOS-0588	6.548,01C	4.721,51	1.678,00	3.504,50C
385	IRRF-S/SERVS.PRESTADOS-PJ-1708	2.377,46C	1.425,56	1.412,69	2.364,59C
388	**REMUNERAÇÃO E ENCARGOS**	**1.075.555,28C**	**409.953,83**	**362.391,14**	**1.027.992,59C**
630	**REMUNERAÇAO E ENCARGOS**	**476.493,47C**	**384.606,66**	**362.391,14**	**454.277,95C**
389	INSS A RECOLHER	66.308,70C	31.989,50	30.361,45	64.680,65C
390	FGTS A RECOLHER	108.735,94C	55.241,41	26.736,78	80.231,31C
392	SALARIOS A PAGAR	276.783,51C	276.783,51	281.060,94	281.060,94C
394	IRRF-S/TRABALHO ASSALARIADO-0561	24.665,32C	7.463,20	7.624,37	24.826,49C
399	RESCISÕES TRAB.A PAGAR	0,00	13.129,04	16.607,60	3.478,56C
631	**PROVISÕES**	**599.061,81C**	**25.347,17**	**0,00**	**573.714,64C**
632	PROVISÃO 13º SALÁRIO	161.310,48C	4.143,84	0,00	157.166,64C
633	PROVISÃO FGTS 13º	12.904,25C	0,00	0,00	12.904,25C
634	PROVISÃO FÉRIAS	393.377,74C	21.203,33	0,00	372.174,41C
635	PROVISÃO FGTS FÉRIAS	31.469,34C	0,00	0,00	31.469,34C
401	**OBRIGACÕES C/SUBVENÇÕES**	**2.680.078,65C**	**663.204,64**	**983.000,00**	**2.999.874,01C**
402	**RECEITAS DIFERIDAS**	**2.680.078,65C**	**663.204,64**	**983.000,00**	**2.999.874,01C**
403	SUBVENÇÕES PÚBLICAS	19.443.102,35C	0,00	983.000,00	20.426.102,35C
404	(-) CUSTOS CORR.ÁS REC.DIFERIDAS	16.763.023,70D	663.204,64	0,00	17.426.228,34D
407	**PASSIVO NÃO CIRCULANTE**	**407.978,09C**	**37.388,81**	**0,00**	**370.589,28C**
408	**EXIGIVEL LONGO PRAZO (A.1)**	**407.978,09C**	**37.388,81**	**0,00**	**370.589,28C**
411	**RECEITAS DIFERIDAS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
412	SUBVENÇÕES PÚBLICAS	41.464.902,82C	0,00	0,00	41.464.902,82C

BALANCETE

Código	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
413	(-) CUSTOS CORRESP/REC.DIFERIDAS	41.464.902,82D	0,00	0,00	41.464.902,82D
641	**OUTROS EMPRÉSTIMOS**	**407.978,09C**	**37.388,81**	**0,00**	**370.589,28C**
642	EMPRÉSTIMO ENTRE UNIDADES	407.978,09C	37.388,81	0,00	370.589,28C
414	**PATRIMÔNIO LÍQUIDO**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
418	**RESULTADO DO PERIODO**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
419	SUPERAVIT DO PERIODO	746.334,46C	0,00	0,00	746.334,46C
420	DEFICIT DO PERIODO	746.334,46D	0,00	0,00	746.334,46D
422	**CONTAS DE RESULTADO**	**327.054,70C**	**793.416,39**	**671.217,42**	**204.855,73C**
423	**RECEITA LIQUIDA**	**6.874.523,28C**	**0,00**	**663.204,64**	**7.537.727,92C**
424	**RECEITA OPERACIONAI BRUTA**	**6.874.523,28C**	**0,00**	**663.204,64**	**7.537.727,92C**
432	**SUBVENÇÕES PÚBLICAS**	**6.874.523,28C**	**0,00**	**663.204,64**	**7.537.727,92C**
439	PM-SÃO JOSÉ DO NORTE	6.874.523,28C	0,00	663.204,64	7.537.727,92C
450	**C U S T O S**	**6.547.468,58D**	**793.416,39**	**8.012,78**	**7.332.872,19D**
451	**CUSTOS OPERACIONAIS DIRETOS**	**3.653.167,87D**	**418.314,90**	**0,00**	**4.071.482,77D**
452	**REMUNERAÇÃO/ENCARGOS/MATERIAL**	**3.110.913,25D**	**397.309,59**	**0,00**	**3.508.222,84D**
453	SERVIÇOS PRESTADOS-RPA	75.510,00D	11.790,00	0,00	87.300,00D
454	INSS	1.465,15D	0,00	0,00	1.465,15D
456	VALE TRANSPORTE	24.806,28D	2.822,16	0,00	27.628,44D
457	FGTS	224.248,93D	31.563,52	0,00	255.812,45D
458	SALÁRIOS	2.187.571,60D	323.493,00	0,00	2.511.064,60D
460	FÉRIAS	251.162,46D	0,00	0,00	251.162,46D
461	13º SALARIO	167.027,28D	0,00	0,00	167.027,28D
465	AVISO PRÉVIO	28.184,08D	7.767,49	0,00	35.951,57D
467	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	113.586,98D	17.500,00	0,00	131.086,98D
471	INDENIZAÇÕES TRABALHISTA	7.050,94D	2.373,42	0,00	9.424,36D
565	MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO	786,09D	0,00	0,00	786,09D
566	MATERIAL DE EXPEDIENTE	12.982,81D	0,00	0,00	12.982,81D
567	MATERIAL DE COPA E COZINHA	16.530,65D	0,00	0,00	16.530,65D
477	**MATL./ MEDICAMENTOS DAS ATIVIDADES**	**542.254,62D**	**21.005,31**	**0,00**	**563.259,93D**
478	ESTOQUE INICAL	943.870,64D	0,00	0,00	943.870,64D
479	MEDICAMENTOS	83.619,36D	19.288,86	0,00	102.908,22D
480	MATERIAL HOSPITALAR	121.007,77D	573,00	0,00	121.580,77D
481	OXIGENIO	95.074,90D	0,00	0,00	95.074,90D
482	DESPESAS C/GAS	28.526,00D	0,00	0,00	28.526,00D
485	(-) ESTOQUE FINAL	933.902,57C	0,00	0,00	933.902,57C
486	DESPESA C/ALIMENTAÇÃO (CUSTO)	204.058,52D	1.143,45	0,00	205.201,97D
487	**CUSTOS OPERACIONAIS INDIRETOS**	**173.210,84D**	**83.556,18**	**0,00**	**256.767,02D**
488	**REMUNERAÇÃO/ENCARGOS/MATERIAL**	**173.210,84D**	**83.556,18**	**0,00**	**256.767,02D**
489	DESPESAS SEDE MATRIZ	173.210,84D	83.556,18	0,00	256.767,02D
491	**DESPESAS OPERACIONAIS**	**2.721.089,87D**	**291.545,31**	**8.012,78**	**3.004.622,40D**
492	**DESPESAS GERAIS**	**46.527,30D**	**0,00**	**0,00**	**46.527,30D**
495	REEMBOLSO DE REPRESENTAÇÕES	3.700,00D	0,00	0,00	3.700,00D
499	DESPESAS C/VEICULOS	1.160,00D	0,00	0,00	1.160,00D
500	HIGIENE,LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	41.667,30D	0,00	0,00	41.667,30D
501	**DESPESAS ADMINISTRATIVAS**	**937.314,54D**	**25.651,93**	**0,00**	**962.966,47D**
503	IMPRESSOS E MATERIAL DE ESCRITÓRIO	3.278,70D	0,00	0,00	3.278,70D
506	ENERGIA ELETRICA	75.991,60D	0,00	0,00	75.991,60D
508	ASSINATURAS,MENSALIDADES E INTERNET	17.080,80D	0,00	0,00	17.080,80D
509	DESPESAS C/TELEFONE	10.688,60D	0,00	0,00	10.688,60D
510	MAN. CONS. DE BENS E INSTALAÇ.	54.662,99D	2.248,80	0,00	56.911,79D
514	TAXAS E ANUIDADES	931,18D	0,00	0,00	931,18D
518	MULTAS & JUROS	9.196,30D	690,58	0,00	9.886,88D
519	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	288.703,62D	5.062,25	0,00	293.765,87D
524	DESPESAS C/AGUA	16.937,37D	0,00	0,00	16.937,37D
525	DESPESAS C/UNIFORMES	1.534,57D	3.433,10	0,00	4.967,67D
530	EXAMES LABORATORIAIS	458.308,81D	14.217,20	0,00	472.526,01D
531	**SERVIÇOS PROFISSIONAIS**	**1.813.038,38D**	**265.629,38**	**0,00**	**2.078.667,76D**
532	SERVIÇOS MÉDICOS	1.813.038,38D	265.629,38	0,00	2.078.667,76D
533	**DESPESAS E RECEITAS FINANCEIRAS**	**29.463,96C**	**264,00**	**0,00**	**29.199,96C**
534	DESPESAS BANCÁRIAS	2.495,56D	264,00	0,00	2.759,56D
536	REC.S/APLIC.FINANCEIRAS	31.959,52C	0,00	0,00	31.959,52C
543	**OUTRAS DESP/REC.OPERACIONAIS**	**46.326,39C**	**0,00**	**8.012,78**	**54.339,17C**
544	DESPESAS DIVERSAS RECUPERADAS	46.326,39C	0,00	8.012,78	54.339,17C

JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS:14821761068
Assinado de forma digital por JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS:14821761068
Dados: 2024.10.16 18:05:12 -03'00'

JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
PRESIDENTE
CPF: 148.217.610-68

ANA PAULA SCALCO:60067063004
Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2024.10.16 18:05:27 -03'00'

ANA PAULA SCALCO
Reg. no CRC - RS sob o No. 71922
CPF: 600.670.630-04

B A N R I S U L 01/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206347.9-6
NOME...: IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
IDENTIFICACAO: 01202410010885832793

---------- PARA SIMPLES CONFERENCIA ----------

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 232.735,64

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 232.735,64

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 0,00
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R$ 91,25

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 228.559,43

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 5
SALDO ATUAL..... 214.757,90

BLOQUEADO..... POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER.
SALDO ATUAL..... 210.507,22

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 30/08/2024		123,58
++	MOVIMENTOS SET/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.600,00
	TED	283175	2.409,00-
	PIX ENVIADO	643079	1.183,49-
	SALDO NA DATA		131,09
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.250,00
	PIX ENVIADO	716378	7.242,75-
	SALDO NA DATA		138,34
05	TED - SPB	001562	100.608,72
	PAGAMENTO TITULO	288121	9.497,75-
	PAGAMENTO TITULO	288127	4.643,23-
	PAGAMENTO TITULO	288129	11.469,30-
	PAGAMENTO TITULO	288132	6.149,98-
	PIX ENVIADO	730476	431,71-
	PIX ENVIADO	733486	100,00-
	PIX ENVIADO	737181	1.190,52-
	PIX ENVIADO	739046	2.200,00-
	PIX ENVIADO	750665	2.608,32-
	PIX ENVIADO	754875	444,90-
	PIX ENVIADO	772111	5.400,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	612779	130,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	614149	7.088,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	615589	1.722,60-
	PIX BANRISUL ENVIADO	756546	3.130,40-

	PIX BANRISUL ENVIADO	759142	505,12-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	43.943,28-
	SALDO NA DATA		91,25
06	CREDITO TRANSFERENCIA	552403	342.105,13
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	823480	281.060,94-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	61.044,19-
	SALDO NA DATA		91,25
11	TED - SPB	001347	132.979,92
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	132.979,92-
	SALDO NA DATA		91,25
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.250,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	295803	3.597,21-
	PIX ENVIADO	268707	2.629,68-
	SALDO NA DATA		114,36
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	78.800,00
	PAGAMENTO TITULO	301520	3.596,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301040	4.329,44-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301047	1.412,69-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301051	8.114,89-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301053	1.678,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301059	28.159,34-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301060	26.736,78-
	PIX ENVIADO	467464	457,60-
	PIX ENVIADO	469632	2.984,32-
	PIX ENVIADO	472395	1.328,98-
	SALDO NA DATA		115,65
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	32.550,00
	PIX ENVIADO	748221	1.402,25-
	PIX ENVIADO	749501	1.831,45-
	PIX ENVIADO	750511	1.317,31-
	PIX ENVIADO	751705	1.204,20-
	PIX ENVIADO	754116	1.552,00-
	PIX ENVIADO	755020	1.604,25-
	PIX ENVIADO	756952	1.494,93-
	PIX ENVIADO	757788	2.341,90-
	PIX ENVIADO	758626	12.511,76-
	PIX ENVIADO	759652	1.366,85-
	PIX ENVIADO	760727	1.395,54-
	PIX ENVIADO	761852	1.285,86-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304866	1.276,63-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304870	150,72-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304872	63,93-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304873	198,70-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304876	62,46-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304879	1.465,84-
	SALDO NA DATA		139,07
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	142.550,00
	PAGAMENTO TITULO	306961	545,89-
	PAGAMENTO TITULO	306964	1.284,30-
	PAGAMENTO TITULO	306966	1.644,38-
	PAGAMENTO TITULO	306969	1.985,02-
	PAGAMENTO TITULO	306971	499,11-
	PAGAMENTO TITULO	306977	1.223,71-
	PAGAMENTO TITULO	306982	807,43-
	PAGAMENTO TITULO	306985	564,84-
	PAGAMENTO TITULO	306992	2.043,61-
	PAGAMENTO TITULO	307002	499,90-
	DEBITO TRANSFERENCIA	307075	61.905,35-
	PIX ENVIADO	278528	23.200,50-
	PIX ENVIADO	287147	2.612,95-
	PIX ENVIADO	293148	183,70-
	PIX ENVIADO	295100	3.388,00-
	PIX ENVIADO	297645	2.137,17-
	PIX ENVIADO	313220	3.468,40-

	PIX ENVIADO	318625	2.900,00-
	PIX ENVIADO	319908	350,00-
	PIX ENVIADO	321711	399,90-
	PIX ENVIADO	323276	250,00-
	PIX ENVIADO	405193	2.720,00-
	PIX ENVIADO	433705	6.700,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	272372	974,20-
	PIX BANRISUL ENVIADO	274033	685,23-
	PIX BANRISUL ENVIADO	276874	969,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	302178	1.297,80-
	PIX BANRISUL ENVIADO	308228	1.049,40-
	PIX BANRISUL ENVIADO	316115	5.890,78-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	306953	10.409,39-
	SALDO NA DATA		99,11
30	TED - SPB	002833	176.350,73
	DEBITO TRANSFERENCIA	309299	26.940,76-
	PIX ENVIADO	771727	2.703,21-
	PIX ENVIADO	773594	3.099,60-
	PIX ENVIADO	775207	143,76-
	PIX ENVIADO	779914	7.728,87-
	PIX ENVIADO	787151	3.186,00-
	PIX ENVIADO	920053	350,00-
	PIX ENVIADO	922474	399,90-
	PIX ENVIADO	924643	2.900,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	138463	948,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	144324	4.315,04-
	PIX BANRISUL ENVIADO	151236	3.879,30-
	PIX BANRISUL ENVIADO	155981	4.936,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	160069	2.507,66-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	112.319,79-
	SALDO NA DATA		91,25

---------- EXTRATO EMITIDO AS 10:34 DE 01/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L 16/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206347.8-8
NOME...: IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
IDENTIFICACAO: 16202410160900489163

---------- PARA SIMPLES CONFERENCIA ----------

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 2.802,01

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 2.790,69

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 11,32
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R$ 91,51

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 16/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 7
SALDO ATUAL..... 347.835,57

BLOQUEADO..... POSICAO EM 16/10/2024
QUANTIDADE DE OPER.
SALDO ATUAL..... 344.928,82

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------

TEB PJ2 TARIF. 115,00
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 29/08/2024		108,24
++	MOVIMENTOS SET/2024		
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.200,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	284331	1.215,34-
	SALDO NA DATA		92,90
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	12.450,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	287334	12.412,21-
	SALDO NA DATA		130,69
06	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.100,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	288742	3.478,56-
	PIX ENVIADO	847721	1.615,83-
	SALDO NA DATA		136,30
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	290892	1.207,28-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	291300	6.800,13-
	SALDO NA DATA		128,89
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.600,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292698	1.286,76-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292712	2.310,83-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292716	1.403,47-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	292719	1.255,66-
	PIX ENVIADO	097771	2.373,42-
	SALDO NA DATA		98,75

13	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.500,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	296386	1.472,55-
	SALDO NA DATA		126,20
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.600,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	302529	1.147,74-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	302531	1.478,47-
	SALDO NA DATA		99,99
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.800,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	303862	1.193,68-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	303863	1.281,90-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	303864	1.314,96-
	SALDO NA DATA		109,45
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.600,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	305694	1.266,52-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	305713	2.548,88-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	306034	1.758,32-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	306038	2.017,38-
	SALDO NA DATA		118,35

---------- EXTRATO EMITIDO AS 13:59 DE 16/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L 16/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206347.9-6
NOME...: IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
IDENTIFICACAO: 16202410160900489871

---------- PARA SIMPLES CONFERENCIA ----------

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 3.919,78

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 3.911,80

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 7,98
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R$ 91,25

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 16/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 2.072,46

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 16/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 5
SALDO ATUAL..... 212.414,64

BLOQUEADO..... POSICAO EM 16/10/2024
QUANTIDADE DE OPER.
SALDO ATUAL..... 210.507,22

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
	SALDO ANT EM 30/08/2024		123,58
++	MOVIMENTOS SET/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.600,00
	TED	283175	2.409,00-
	PIX ENVIADO	643079	1.183,49-
	SALDO NA DATA		131,09
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.250,00
	PIX ENVIADO	716378	7.242,75-
	SALDO NA DATA		138,34
05	TED - SPB	001562	100.608,72
	PAGAMENTO TITULO	288121	9.497,75-
	PAGAMENTO TITULO	288127	4.643,23-
	PAGAMENTO TITULO	288129	11.469,30-
	PAGAMENTO TITULO	288132	6.149,98-
	PIX ENVIADO	730476	431,71-
	PIX ENVIADO	733486	100,00-
	PIX ENVIADO	737181	1.190,52-
	PIX ENVIADO	739046	2.200,00-
	PIX ENVIADO	750665	2.608,32-
	PIX ENVIADO	754875	444,90-
	PIX ENVIADO	772111	5.400,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	612779	130,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	614149	7.088,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	615589	1.722,60-
	PIX BANRISUL ENVIADO	756546	3.130,40-

	PIX BANRISUL ENVIADO	759142	505,12-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	43.943,28-
	SALDO NA DATA		91,25
06	CREDITO TRANSFERENCIA	552403	342.105,13
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	823480	281.060,94-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	61.044,19-
	SALDO NA DATA		91,25
11	TED - SPB	001347	132.979,92
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	132.979,92-
	SALDO NA DATA		91,25
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.250,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	295803	3.597,21-
	PIX ENVIADO	268707	2.629,68-
	SALDO NA DATA		114,36
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	78.800,00
	PAGAMENTO TITULO	301520	3.596,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301040	4.329,44-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301047	1.412,69-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301051	8.114,89-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301053	1.678,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301059	28.159,34-
	DEBITO TRANSFERENCIA	301060	26.736,78-
	PIX ENVIADO	467464	457,60-
	PIX ENVIADO	469632	2.984,32-
	PIX ENVIADO	472395	1.328,98-
	SALDO NA DATA		115,65
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	32.550,00
	PIX ENVIADO	748221	1.402,25-
	PIX ENVIADO	749501	1.831,45-
	PIX ENVIADO	750511	1.317,31-
	PIX ENVIADO	751705	1.204,20-
	PIX ENVIADO	754116	1.552,00-
	PIX ENVIADO	755020	1.604,25-
	PIX ENVIADO	756952	1.494,93-
	PIX ENVIADO	757788	2.341,90-
	PIX ENVIADO	758626	12.511,76-
	PIX ENVIADO	759652	1.366,85-
	PIX ENVIADO	760727	1.395,54-
	PIX ENVIADO	761852	1.285,86-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304866	1.276,63-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304870	150,72-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304872	63,93-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304873	198,70-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304876	62,46-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	304879	1.465,84-
	SALDO NA DATA		139,07
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	142.550,00
	PAGAMENTO TITULO	306961	545,89-
	PAGAMENTO TITULO	306964	1.284,30-
	PAGAMENTO TITULO	306966	1.644,38-
	PAGAMENTO TITULO	306969	1.985,02-
	PAGAMENTO TITULO	306971	499,11-
	PAGAMENTO TITULO	306977	1.223,71-
	PAGAMENTO TITULO	306982	807,43-
	PAGAMENTO TITULO	306985	564,84-
	PAGAMENTO TITULO	306992	2.043,61-
	PAGAMENTO TITULO	307002	499,90-
	DEBITO TRANSFERENCIA	307075	61.905,35-
	PIX ENVIADO	278528	23.200,50-
	PIX ENVIADO	287147	2.612,95-
	PIX ENVIADO	293148	183,70-
	PIX ENVIADO	295100	3.388,00-
	PIX ENVIADO	297645	2.137,17-
	PIX ENVIADO	313220	3.468,40-

	PIX ENVIADO	318625	2.900,00-
	PIX ENVIADO	319908	350,00-
	PIX ENVIADO	321711	399,90-
	PIX ENVIADO	323276	250,00-
	PIX ENVIADO	405193	2.720,00-
	PIX ENVIADO	433705	6.700,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	272372	974,20-
	PIX BANRISUL ENVIADO	274033	685,23-
	PIX BANRISUL ENVIADO	276874	969,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	302178	1.297,80-
	PIX BANRISUL ENVIADO	308228	1.049,40-
	PIX BANRISUL ENVIADO	316115	5.890,78-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	306953	10.409,39-
	SALDO NA DATA		99,11
30	TED - SPB	002833	176.350,73
	DEBITO TRANSFERENCIA	309299	26.940,76-
	PIX ENVIADO	771727	2.703,21-
	PIX ENVIADO	773594	3.099,60-
	PIX ENVIADO	775207	143,76-
	PIX ENVIADO	779914	7.728,87-
	PIX ENVIADO	787151	3.186,00-
	PIX ENVIADO	920053	350,00-
	PIX ENVIADO	922474	399,90-
	PIX ENVIADO	924643	2.900,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	138463	948,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	144324	4.315,04-
	PIX BANRISUL ENVIADO	151236	3.879,30-
	PIX BANRISUL ENVIADO	155981	4.936,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	160069	2.507,66-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	112.319,79-
	SALDO NA DATA		91,25

---------- EXTRATO EMITIDO AS 13:59 DE 16/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

IBSAÚDE

CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.9-6							
ENTRADAS	SAIDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
123,58		**Saldo anterior**					
3.600,00		RESGATE AUTOMATICO					
7.250,00		RESGATE AUTOMATICO					
100.608,72		TED - SPB					
342.105,13		CREDITO TRANSFERENCIA					
132.979,92		TED - SPB					
6.250,00		RESGATE AUTOMATICO					
78.800,00		RESGATE AUTOMATICO					
32.550,00		RESGATE AUTOMATICO					
142.550,00		RESGATE AUTOMATICO					
176.350,73		TED - SPB					
	2.409,00	TRANSNORTE	TRANSPORTES		02/09/24	02/09/24	
	1.183,49	TRANSPESSOAL	TRANSPORTES		02/09/24	02/09/24	
	7.242,75	SANDRO GONCALVES OLIVEIRA	MÉDICOS	2321	31/07/24	03/09/24	
	9.497,75	MEDILAR	MEDICAMENTOS	1103534	25/07/24	05/09/24	
	4.643,23	MEDILAR	MEDICAMENTOS	1103514	25/07/24	05/09/24	
	11.469,30	MEDILAR	MEDICAMENTOS	1092363	01/07/24	05/09/24	
	6.149,98	MEDILAR	MEDICAMENTOS	1092272	01/07/24	05/09/24	
	431,71	PAULITSCH PAULITSCH LTDA ME	MÉDICOS	000000003623 - 1	01/08/24	05/09/24	
	100,00	ULTRANET	INFORMATICA	2,024E+14	26/07/24	05/09/24	
	1.190,52	P SCOTT HOOD DA SILVA	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	Nº 000.001.876	29/07/24	05/09/24	
	2.200,00	EC REFRIGERACAO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	2,024E+14	23/07/24	05/09/24	
	2.608,32	RADIOCLINICA CLINICA DE RADIODIAGNOSTICOS LTDA	DIAGNÓSTICO	49953 - 1	05/08/24	05/09/24	
	444,90	JC FERRAGEM	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	1	05/08/24	05/09/24	
	5.400,00	Adison Fonseca da Silva	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	2,024E+14	08/08/24	05/09/24	
	130,00	R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	307999	02/07/24	05/09/24	
	7.088,70	R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	307813-A	03/07/24	05/09/24	
	1.722,60	R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	307798	01/07/24	05/09/24	
	3.130,40	DISTRIBUIDORA DE GAS SOARES	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	6603	06/08/24	05/09/24	
	505,12	MINIMERCADO E ACOUGUE DOURADO	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56171902	07/08/24	05/09/24	
	43.943,28	APLICACAO AUTOMATICO				06/09/24	
	281.060,94	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	FUNCIONARIOS			06/09/24	
	61.044,19	APLICACAO AUTOMATICO		07/2024		06/09/24	
	132.979,92	APLICACAO AUTOMATICO				06/09/24	
	3.597,21	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	585519	01/07/24	12/09/24	
	2.629,68	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	585571	01/07/24	12/09/24	
	3.596,67	CM HOSPITALAR	NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	71985	06/08/24	12/09/24	
	4.329,44	DARF 5952	MÉDICOS	08/2024		19/09/24	
	1.412,69	DARF 1708	MÉDICOS	08/2024		19/09/24	
	8.114,89	DARF 0561	FUNCIONÁRIOS	08/2024		19/09/24	
	1.678,00	DARF 0588	MÉDICOS	08/2024		19/09/24	
	28.159,34	DARF PREVID	FUNCIONÁRIOS	08/2024		19/09/24	
	26.736,78	DARF FGTS	FUNCIONÁRIOS	08/2024		19/09/24	
	457,60	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	592894	05/08/24	19/09/24	
	2.984,32	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	592796	05/08/24	19/09/24	
	1.328,98	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	592810	05/08/24	19/09/24	
	1.402,25	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	407	20/06/24	25/09/24	
	1.831,45	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	408	28/06/24	25/09/24	
	1.317,31	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	409	08/07/24	25/09/24	
	1.204,20	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	413	12/07/24	25/09/24	
	1.552,00	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	417	18/07/24	25/09/24	
	1.604,25	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	418	25/07/24	25/09/24	
	1.494,93	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	419	02/08/24	25/09/24	
	2.341,90	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	416	07/08/24	25/09/24	
	12.511,76	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	415	07/08/24	25/09/24	
	1.366,85	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	424	08/08/24	25/09/24	
	1.395,54	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	425	16/08/24	25/09/24	
	1.285,86	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	426	23/08/24	25/09/24	
	1.276,63	CORSAN	AGUA E ESGOTO	100010706755202407	03/07/24	25/09/24	
	150,72	CORSAN	AGUA E ESGOTO	100010452737202407	03/07/24	25/09/24	
	63,93	CORSAN	AGUA E ESGOTO	1000104528932022407	03/07/24	25/09/24	
	198,70	CORSAN	AGUA E ESGOTO	100010452737202408	05/08/24	25/09/24	
	62,46	CORSAN	AGUA E ESGOTO	100010452893202408	05/08/24	25/09/24	
	1.465,84	CORSAN	AGUA E ESGOTO	100010706755202408	05/08/24	25/09/24	
	545,89	CARLOS ROBERTO CARLOS CIA L	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	20846	11/07/24	27/09/24	
	1.284,30	CARLOS ROBERTO CARLOS CIA L	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	20845	11/07/24	27/09/24	
	1.644,38	CARLOS ROBERTO CARLOS CIA L	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	20789	04/07/24	27/09/24	
	1.985,02	A IR LIQ UIDE BRA SIL L	GASES MEDICINAIS	26486	07/08/24	27/09/24	
	499,11	SR PRESTA CA O DE SERV ICO S LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	29733	21/08/24	27/09/24	
	1.223,71	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	5025	08/08/24	27/09/24	
	807,43	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	5024	08/08/24	27/09/24	
	564,84	IMA ES IMPO RTA CA O LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	31826	08/07/24	27/09/24	
	2.043,61	A IR LIQ UIDE BRA SIL L	GASES MEDICINAIS	26343	05/07/24	27/09/24	

	499,90	SR PRESTA CA O DE SERV ICO S LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	28820	10/07/24	27/09/24	
	61.905,35	APLICACAO AUTOMATICO					
	23.200,50	SUPPORT LIFE	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	000000000351 - 1	05/08/24	27/09/24	
	2.612,95	G GOTUZZO E CIA LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	292250	01/07/24	27/09/24	
	183,70	ULTRANET	INFORMÁTICA	Nº 000007935	01/08/24	27/09/24	
	3.388,00	AGRONORTENSE		650	21/06/24	27/09/24	
	2.137,17	FISICAMED - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDICA LTDA	MÉDICOS	277	01/08/24	27/09/24	
	3.468,40	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	30/08/24	27/09/24	
	2.900,00	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	02/09/24	27/09/24	
	350,00	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	02/09/24	27/09/24	
	399,90	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	02/09/24	27/09/24	
	250,00	RICHARD ALMEIDA DA VEIGA MEI	MANUTENÇAO PREVENTIVA E EQUIP.	5	05/08/24	27/09/24	
	2.720,00					27/09/24	
	6.700,00	ESCRITÓRIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE E IMPOSTOS	236	01/08/24	27/09/24	
	974,20	ADEIVISON ALVES LUCAS	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	Nº 000.000.767	09/08/24	27/09/24	
	685,23	DMAIS PRESENTES PAPELARIA	MATERIAL DE EXPEDIENTE	Nº 000.000.256	19/07/24	27/09/24	
	969,00	COMERCIAL A C FONSECA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.001.575	05/08/24	27/09/24	
	1.297,80	A V MACKMILL	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.141	10/09/24	27/09/24	
	1.049,40	COMERCIAL A C FONSECA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.001.632	05/09/24	27/09/24	
	5.890,78	MINIMERCADO E ACOUGUE DOURADO	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.001	21/08/24	27/09/24	
	10.409,39	CEEE	ENERGIA ELETRICIA	07/2024	04/07/24	27/09/24	
	26.940,76	FGTS FOLHA MAIO	FUNCIONÁRIOS	52024		30/09/24	
	2.703,21	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.348	19/07/24	30/09/24	
	3.099,60	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.353	23/07/24	30/09/24	
	143,76	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.372	09/08/24	30/09/24	
	7.728,87	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.379	22/08/24	30/09/24	
	3.186,00	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.381	22/08/24	30/09/24	
	350,00	30/09/24	INFORMÁTICA	38945	01/08/24	30/09/24	
	399,90	ULTRANET	INFORMÁTICA	38946	01/08/24	30/09/24	
	2.900,00	ULTRANET	INFORMÁTICA		01/08/24	30/09/24	
	948,00	RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL AMBULATORIAL	312340	05/08/24	30/09/24	
	4.315,04	RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL AMBULATORIAL	312357	05/08/24	30/09/24	
	3.879,30	RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	312415-A	05/08/24	30/09/24	
	4.936,70						
	2.507,66						
	112.319,79	APLICACAO AUTOMATICO				30/09/24	

IBSAÚDE

CUSTOS HOSPITAL - SJN							
PESSOAL	1.1 – Funcionários	242.466,21	FOLHA	FUNCIONÁRIOS	08/2024	28/08/24	06/09/24
		8.114,89	DARF 0561	FUNCIONÁRIOS	08/2024		19/09/24
		28.159,34	DARF PREVID	FUNCIONÁRIOS	08/2024		19/09/24
		39.905,00	PROVISAO	FUNCIONÁRIOS	08/2024		
		26.736,78	DARF FGTS	FUNCIONÁRIOS	08/2024		19/09/24
	1.2 - Médicos	4.329,44	DARF 5952	MÉDICOS	08/2024		19/09/24
		1.412,69	DARF 1708	MÉDICOS	08/2024		19/09/24
		1.678,00	DARF 0588	MÉDICOS	08/2024		19/09/24
		2.137,17	FISICAMED - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDIC	MÉDICOS	322	02/09/24	
		4.504,90	PAULITSCH PAULITSCH LTDA ME	MÉDICOS	3697-1	03/09/24	
		15.240,00	MEDICOS	MÉDICOS	08/2024		01/10/24
		249.479,07	MEDICOS	MÉDICOS	08/2024		01/10/24
	1.3 – Direção	8.125,00	PR BORGES	DIREÇÃO	129	02/09/24	
	Total	632.288,49					
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	2.1 – Medicamentos	457,60	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	592894	05/08/24	19/09/24
		2.984,32	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	592796	05/08/24	19/09/24
		3.879,30	RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	312415-A	05/08/24	30/09/24
		1.520,11	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	MEDICAMENTOS	72891-1	05/08/24	
		1.905,40	MEDILAR	MEDICAMENTOS	107841	05/08/24	
	2.2 - Material Ambulatorial	1.328,98	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	592810	05/08/24	19/09/24
		948,00	RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL AMBULATORIAL	312340	05/08/24	30/09/24
		4.315,04	RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL AMBULATORIAL	312357	05/08/24	30/09/24
		5.942,52	MEDILAR	MATERIAL AMBULATORIAL	107856	05/08/24	
		2.236,10	G GOTUZZO E CIA LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	293590	05/08/24	
	2.3 - Gases Medicinais	1.985,02	A IR LIQ UIDE BRA SIL L	GASES MEDICINAIS	26486	07/08/24	27/09/24
		3.949,63	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	74060	17/08/24	
	Total	31.451,92					
SERVIÇOS ACESSÓRIOS	3.1 - Material de Expediente	182,00	ADEIVISON ALVES LUCAS	MATERIAL DE EXPEDIENTE	776	16/08/24	
	3.2 - Material de Higiene, Limpeza e cozinha	3.130,40	DISTRIBUIDORA DE GAS SOARES	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	6603	06/08/24	05/09/24
		505,12	MINIMERCADO E ACOUGUE DOURADO	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56171902	07/08/24	05/09/24
		1.494,93	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	419	02/08/24	25/09/24
		2.341,90	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	416	07/08/24	25/09/24
		12.511,76	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	415	07/08/24	25/09/24
		1.366,85	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	424	08/08/24	25/09/24
		1.395,54	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	425	16/08/24	25/09/24
		1.285,86	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	426	23/08/24	25/09/24
		1.223,71	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	5025	08/08/24	27/09/24
		807,43	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	5024	08/08/24	27/09/24
		969,00	COMERCIAL A C FONSECA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.001.575	05/08/24	27/09/24
		5.890,78	MINIMERCADO E ACOUGUE DOURADO	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.001	21/08/24	27/09/24
		143,76	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.372	09/08/24	30/09/24
		7.728,87	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.379	22/08/24	30/09/24
		3.186,00	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	Nº 000.000.381	22/08/24	30/09/24
		855,60	WEB CENTER	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	7151	06/08/24	
		2.634,85	2M S COMERCIO DE EMBALAGENS	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	241881/0001	07/08/24	
		1.490,00	CARLOS ROBERTO CARLOS CIA L	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	21037	08/08/24	
		2.256,05	CARLOS ROBERTO CARLOS CIA L	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	21036	08/08/24	
		4.016,62	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56355558	19/08/24	
		74,73	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56356284	19/08/24	
		238,58	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56355411	19/08/24	
		2.304,63	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56356218	19/08/24	
		239,00	ROGERIO SELL	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	699	19/08/24	
		7.092,77	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	4	23/08/24	
		1.074,65	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	420	30/08/24	
	3.3 – Nutrição e Dietética	3.596,67	CM HOSPITALAR	NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	71985	06/08/24	12/09/24
	Total	70.038,06					
MANUTENÇÃO	4.1 – Manutenção Predial Preventiva	444,90	JC FERRAGEM	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	1	05/08/24	05/09/24
		5.400,00	Adison Fonseca da Silva	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	2,024E+14	08/08/24	05/09/24
		974,20	ADEIVISON ALVES LUCAS	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	Nº 000.000.767	09/08/24	27/09/24
		458,90	JOAO CARLOS ARAUJO DUARTE ME	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	1067	08/08/24	
		27.207,00	TORRES E LOUZADA LTDA – ME	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	374-1	09/09/24	
	4.2 - Manutenção Equipamentos	499,11	SR PRESTA CA O DE SERV ICO S LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	29733	21/08/24	27/09/24
	Total	34.984,11					
CONTAS DE CONSUMO	5.1 - Energia Elétrica	13.572,41	CEEE	ENERGIA ELETRICIA	08/2024	06/08/24	
	5.2 - Água e Esgoto	198,70	CORSAN	ÁGUA E ESGOTO	100010452737202408	05/08/24	25/09/24
		62,46	CORSAN	ÁGUA E ESGOTO	100010452893202408	05/08/24	25/09/24
		1.465,84	CORSAN	ÁGUA E ESGOTO	100010706755202408	05/08/24	25/09/24
	5.3 – Telefonia	-	-	-	-	-	-
	5.4 – Combustíveis	-	-	-	-	-	-
	Total	15.299,41					
SERVIÇO DE TERCEIROS	6,1 – Informática	183,70	ULTRANET	INFORMÁTICA	Nº 000007935	01/08/24	27/09/24
		3.468,40	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	30/08/24	27/09/24
		2.900,00	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	02/09/24	27/09/24
		350,00	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	02/09/24	27/09/24
		399,90	ULTRANET	INFORMÁTICA	08/2024	02/09/24	27/09/24
		17.500,00	INOVADORA	INFORMÁTICA	32158	26/08/24	
		2.112,31	ASTORIA IT	INFORMÁTICA	61889	05/09/24	
	6,2 – Diagnóstico	62.717,01	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	DIAGNÓSTICO	2,024E+14	26/08/24	
		2.489,76	RADIOCLINICA CLINICA DE RADIODIAGNOSTICOS LTDA	DIAGNÓSTICO	50442-1	03/09/24	
	6,3 - Gráfica e Serigrafia	3.433,10	DOMINO CONFECCOES E COMERCIO	GRÁFICA E SERIGRAFIA	19523	15/08/24	15/08/24
	6,4 – Transportes	2.409,00	TRANSNORTE	TRANSPORTES		02/09/24	02/09/24
		1.183,49	TRANSPESSOAL	TRANSPORTES		02/09/24	02/09/24
	6,5 - Coleta de resíduo Hospitalar	-	-	-	-	-	-
	6,6 - Desinsetização e Desratização	-	-	-	-	-	-
	6,7 - Saúde Ocupacional	-	-	-	-	-	-
	6,8 – Eventuais/Emergenciais	-	-	-	-	-	-
	Total	99.146,67					
CONTABILIDADE E IMP.	7,1 – contabilidade e impostos	6.700,00	ESCRITÓRIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE E IMPOSTOS	262	02/09/24	
DESP.SERVIÇOS PÚBLICOS	8,1	-	-	-	-	-	-
	8,2	-	-	-	-	-	-
DESP.ADMINISTRATIVAS	9	83.556,18	CUSTO INDIRETO	CUSTO OPERACIONAL(CUSTOS INDIRETOS)			

IBSAÚDE

CUSTOS HOSPITAL - SJN			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCIA: FEVEREIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MARÇO/24	%	EXECUTADO COMPETEN	%	EXECUTADO COMPETENCI JUNHO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI JULHO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI AGOSTO/24	%
PESSOAL	1.1	Funcionários	480.000,00	347.894,89	72%	347.894,89	72%	284.596,36	59%	306.462,48	64%	342.105,13	71%	345.382,22	72%
	1.2	Médicos	230.000,00	268.775,27	117%	268.775,27	117%	241.294,18	105%	569.817,71	248%	271.023,43	118%	278.781,27	121%
	1.3	Direção	38.000,00	10.000,00	26%	10.000,00	26%		0%		0%		0%	8.125,00	21%
		TOTAL ..	**748.000,00**	**626.670,16**	84%	**626.670,16**	84%	#########	70%	**876.280,19**	117%	**613.128,56**	82%	**632.288,49**	85%
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	2.1	Medicamentos	35.000,00	10.551,08	30%	10.551,08	30%	17.369,09	50%	13.759,20	39%	8.712,24	25%	10.746,73	31%
	2.2	Material Ambulatorial	35.000,00	16.234,48	46%	16.234,48	46%	19.789,25	57%	19.258,48	55%		0%	14.770,64	42%
	2.3	Gases Medicinais	18.000,00	31.642,00	176%	31.642,00	176%	32.921,44	183%	32.460,26	180%	25.964,82	144%	5.934,55	33%
		TOTAL ..	**88.000,00**	**58.427,56**	66%	**58.427,56**	66%	**70.079,78**	80%	**65.477,94**	74%	**34.677,06**	39%	**31.451,92**	36%
SERVIÇOS ACESSÓRIOS	3.1	Material de Expediente	4.500,00	3.148,15	70%	3.148,15	70%	3.305,60	73%	3.666,93	81%		0%	182,00	4%
	3.2	Material de Higiene, Limpeza e cozinha	2.500,00	36.753,57	1470%	36.753,57	1470%	38.029,58	1521%	85.580,65	3423%		0%	66.259,39	2650%
	3.3	Nutrição e Dietética	21.000,00	3.273,40	16%	3.273,40	16%		0%	6.511,08	31%		0%	3.596,67	17%
		TOTAL ..	**28.000,00**	**43.175,12**	154%	**43.175,12**	154%	**41.335,18**	148%	**95.758,66**	342%	**-**	0%	**70.038,06**	250%
MANUTENÇÃO	4.1	Manutenção Predial Preventiva	40.000,00	23.123,90	58%	23.123,90	58%	42.239,10	106%	76.493,17	191%	476,16	1%	34.485,00	86%
	4.2	Manutenção Equipamentos	30.000,00	487,26	2%	487,26	2%	3.687,17	12%		0%		0%	499,11	2%
		TOTAL ..	**70.000,00**	**23.611,16**	34%	**23.611,16**	34%	**45.926,27**	66%	**76.493,17**	109%	**476,16**	1%	**34.984,11**	50%
CONTAS DE CONSUMO	5.1	Energia Elétrica	12.000,00	13.679,78	114%	13.679,78	114%	11.310,53	94%	19.334,19	161%	10.409,39	87%	13.572,41	113%
	5.2	Água e Esgoto	1.200,00		0%		0%	2.146,57	179%	7.217,97	601%	1.276,63	106%	1.727,00	144%
	5.3	Telefonia	1.800,00	397,00	22%	397,00	22%		0%	1.499,80	83%		0%		0%
	5.4	Combustíveis	60,00		0%		0%		0%		0%		0%		0%
		TOTAL ..	**15.060,00**	**14.076,78**	93%	**14.076,78**	93%	**13.457,10**	89%	**28.051,96**	186%	**11.686,02**	78%	**15.299,41**	102%
SERVIÇO DE TERCEIROS	6,1	Informática	28.000,00	21.859,30	78%	21.859,30	78%	23.895,84	85%	28.409,47	101%	19.773,76	71%	26.914,31	96%
	6,2	Diagnóstico	80.000,00	66.049,14	83%	66.049,14	83%	59.788,25	75%	62.296,70	78%	62.007,35	78%	65.206,77	82%
	6,3	Gráfica e Serigrafia	3.500,00	1.589,39	45%	1.589,39	45%		0%		0%		0%	3.433,10	98%
	6,4	Transportes	4.000,00	4.104,25	103%	4.104,25	103%		0%	4.202,11	105%	2.822,16	71%	3.592,49	90%
	6,5	Coleta de resíduo Hospitalar	1.800,00	2.238,52	124%	2.238,52	124%	2.373,40	132%	2.264,31	126%	2.534,75	141%		0%
	6,6	Desinsetização e Desratização	200,00	3.200,00	1600%	3.200,00	1600%		0%		0%		0%		0%
	6,7	Saúde Ocupacional	3.000,00		0%		0%		0%		0%		0%		0%
	6,8	Eventuais/Emergenciais	500,00	260,00	52%	260,00	52%		0%		0%		0%		0%
		TOTAL ..	**121.000,00**	**99.300,60**	82%	**99.300,60**	82%	**86.057,49**	71%	**97.172,59**	80%	**87.138,02**	72%	**99.146,67**	82%
CONTABILIDADE E IMPOSTOS	7,1	Contabilidade e Impostos	8.500,00	11.258,76	132%	11.258,76	132%	6.700,00	79%	25.266,89	297%	5.279,66	62%	6.700,00	79%
		TOTAL ..	**8.500,00**	**11.258,76**	132%	**11.258,76**	132%	**6.700,00**	79%	**25.266,89**	297%	**5.279,66**	62%	**6.700,00**	79%
DESP.SERVIÇOS PÚBLICOS	8,1	Correios	100,00		0%		0%		0%		0%		0%		0%
	8,2	Despesa Notariais	50,00		0%		0%		0%		0%		0%		0%
		TOTAL ..	**150,00**	**-**	0%	**-**	0%	**-**	0%	**-**	0%	**-**	0%	**-**	0%
DESP.ADMINISTRATIVAS	9	Custo Operacional (Custos Indiretos)	74.608,27		0%		0%	84.754,26	114%		0%	83.556,18	112%	83.556,18	112%
		TOTAL ..	**74.608,27**	**-**	0%	**-**	0%	**84.754,26**	114%	**-**	0%	**83.556,18**	112%	**83.556,18**	112%
		TOTAL GERAL ..	**1.153.318,27**	**876.520,14**	76%	**876.520,14**	76%	#########	76%	##########	110%	**835.941,66**	72%	**973.464,84**	84%

Empresa: **IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE**
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 2 - HOSPITAL SJN E UBS				
Empregados				
54	ADRIANO DA SILVA MARIA	007.293.275-90	382064780-2	3.496,23
27	ALDEIDE CAMINHA DA ROCHA	021.172.860-89	382118930-1	1.950,95
129	ALEX DA SILVA PORTO	034.753.040-07	388676780-8	1.734,17
316	ALISSON PINTO DE OLIVEIRA	038.390.370-00	352161400-8	2.098,17
72	ANDRE ALVES CIPRIANO	006.711.460-17	382066770-6	1.622,25
322	ANDREA AMARAL DA SILVEIRA	015.264.460-14	352172730-9	1.751,13
294	ANELISE DUARTE MACHADO	019.745.650-25	350100980-2	2.620,43
135	ANGELINA DE ARAUJO SOUZA	951.275.340-53	388680160-7	2.529,83
118	ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO	021.529.370-31	388690330-2	1.617,11
127	BALZARETI DE SOUZA AMORIM	597.873.170-53	388690550-6	1.730,46
233	BRUNA SILVA DA SILVEIRA	029.206.070-06	388690440-6	1.893,85
22	CARMEN ELIENAI BASTOS MORAIS	013.097.690-36	388674510-3	6.461,87
301	CATIA ADRIANA COLLARES DE LIM/	705.519.280-34	392093930-5	1.762,85
240	CATIANE DE OLIVEIRA ACUNHA	008.541.170-16	388690260-8	3.838,95
75	CHARLENE DA CUNHA TERRA	014.062.970-03	382066900-8	1.948,72
103	CINTIA DO AMARAL DIAS	013.693.980-50	382066910-5	2.042,17
332	CLAUDIA REJANE COLARES SARAIV/	918.767.370-34	352178500-7	1.755,97
26	CLAUDIO RICARDO VENTURA DA R(	485.375.270-68	382122030-6	3.723,00
136	DAIANE EVANGELHO MOREIRA	025.615.080-05	382079310-8	3.155,31
320	DAIANE SILVA DE SA	007.754.200-26	352171990-6	1.635,19
76	DANIEL DA HORA COSTA	942.361.190-72	382066800-1	2.373,31
86	DANIELLE CUNHA DE ABREU	005.758.310-22	382066810-9	2.423,03
298	DANUBIO DO AMARAL MACHADO	031.965.560-18	352161890-9	1.747,26
77	DARLI SILVA DE SOUZA	928.946.900-53	382066550-9	1.783,59
334	DEBORA DO CARMO DE FARIAS	031.638.690-17	352179300-6	1.739,99
159	DEBORA MACHADO VIANNA	012.719.560-20	382066840-0	1.305,02
336	DIONLENON PEREIRA DO EVANGELI	021.976.310-04	352179790-0	1.613,56
162	DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES	914.532.750-53	382064660-1	1.659,53
125	DULCINEIA LOPES DE SOUZA	891.078.610-87	388690660-3	1.861,89
323	DYENIFER SILVA DE OLIVEIRA	044.781.860-06	352173100-4	3.581,90
314	EDERSON MAIATO FREITAS	028.719.310-11	382168140-0	775,97
277	EDUARDA SANTOS AMARAL	048.549.220-28	388684520-5	1.734,17
62	ELFRIDES GARCIA PEREIRA	689.929.200-91	382066860-5	1.733,80
91	ELIANE FERNANDES DE SOUZA	992.339.750-53	382064640-7	1.266,37
58	ELISA JARDIM PINHEIRO	021.397.110-09	382066490-1	1.044,60
304	ELISETE DA ROCHA MACHADO	010.668.490-64	352166080-8	1.388,96
321	ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS	046.061.340-54	352172070-3	1.561,11
329	ERLENICE FRANCO MACHADO	756.221.060-87	352152270-7	1.743,34
84	EULALIA VEIGA DA SILVA	647.891.870-04	382066540-1	986,24
296	EULER SILVEIRA DE OLIVEIRA	047.932.790-40	352148470-8	2.057,18
25	GENAIR DAS NEVES MACKMILLAN	011.950.470-70	382128160-7	1.336,01
160	GIOVANA DA ROCHA WYSE	034.181.990-54	382066340-9	1.882,34
78	GISLENE SOLANO GARCIA	615.339.040-49	382066650-5	1.771,59
133	HEULLER ALVES CAMINHA	046.293.260-57	388677510-6	1.738,32
45	ISABEL CRISTINA DA COSTA MACH/	012.561.130-77	382093760-6	1.756,43
285	JANAINA GUEDES CARDOSO	954.915.110-72	350875440-6	1.906,76
130	JERUSA JARDIM BITTENCOURT COS	973.788.440-04	388690720-0	3.481,56
234	JERUSA LOPES DA SILVA	011.291.060-20	382142600-1	1.790,23
29	JESSICA MEDEIROS DE SOUZA	022.798.200-21	382111840-4	3.028,71
40	JESSIKA DA SILVEIRA	025.181.820-98	382144790-4	3.488,10
182	JESUS MACHADO SOLANO	462.509.560-34	388690530-5	1.741,92
64	JORDANA BRAVO XAVIER	005.899.800-41	382065220-2	1.739,95
293	JORDANEA ACUNHA DOS SANTOS N	023.458.660-55	352161830-5	1.627,29
303	JOSE NARA SOSA DUTRA	941.687.680-15	352165730-0	1.640,47
32	JOSIANE DA SILVEIRA DUARTE	001.455.350-37	382109640-0	2.094,50
242	JOSIANE GARCIA RODRIGUES	022.593.160-50	388675560-5	1.787,11
21	JOSUE PEREIRA DA FONTOURA	668.869.960-53	388690600-6	2.373,55
65	JOZEMAR PACHECO FONTES	001.525.780-05	382066720-6	1.678,26
70	JULIANA DA SILVA RODRIGUES	022.299.210-70	382066730-7	3.928,01
36	KATIA SALLES MACHADO	496.919.290-15	382100010-1	2.322,97
299	KEROLAIN PINTO FADUEL COUTINH	036.680.520-77	352162590-5	1.797,37
88	LEDA ARAUJO DE SOUZA	978.766.310-53	382066470-7	1.578,42
41	LEONARDO SILVA DE SOUZA	909.599.300-00	382095810-7	1.642,53
52	LEONICE SANTOS DA SILVA	010.120.070-65	382066850-8	1.326,49
124	LETIELY DE SOUZA COSTA	028.402.440-63	388690430-9	1.724,59
110	LISIANE ARAUJO DO AMARAL	679.659.890-34	382066310-7	1.679,94
330	LITIELE NUNES GARCIA	049.026.520-05	352167100-1	1.828,61
80	MACIEL DE CARVALHO COLARES	015.875.810-27	382066330-1	2.814,90
23	MAGDA ALVES FONSECA	009.900.200-02	382132960-6	2.058,75
82	MARCIANO SILVEIRA DA SILVA	692.945.930-53	382130280-9	1.809,64
61	MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO	022.356.890-27	382066360-3	2.030,73
137	MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARE	935.204.680-34	388679970-6	2.039,70
90	MARIA DAS GRACAS RODRIGUES DI	757.021.000-00	382066460-6	1.202,14
99	MARIA DAS GRACAS VERAS MENDO	326.740.313-87	382066390-5	2.204,96
60	MARIA DO CARMO DO AMARAL MAR	668.047.010-20	382066290-9	1.742,43

Empresa: **IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE**
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
289	MARIA ELIANA DA CONCEICAO GER	473.235.580-34	352108330-4	1.661,92
31	MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA	411.576.480-53	382109650-8	1.659,77
48	MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS	002.015.730-40	382081040-1	1.566,34
106	MARIA MALIA MORTOLA DA COSTA	704.444.470-91	382065560-0	1.899,56
35	MARIBEL DA COSTA PARANHOS	661.199.360-68	382100050-0	3.465,13
328	MARLECI AFONSO TERRA	021.787.640-45	352036820-8	1.563,09
16	MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO	011.758.020-18	382132980-4	1.526,04
333	MURILO BITTENCOURT DE ABREU	011.821.140-40	382179640-2	1.738,76
302	NAILDA FARIAS CUNHA	925.694.200-34	352027530-7	1.621,31
47	NATALIA MACHADO VIANNA	040.084.500-84	382082270-1	1.732,74
116	NILDAMARE TAVARES MORGADO	542.168.690-68	381898990-0	1.956,14
309	PATRICIA DUARTE RODRIGUES	033.045.650-43	352167810-3	1.627,75
300	PATRICIA FARIAS AMORIM	024.490.850-84	352163060-7	1.745,53
53	PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVE	646.910.390-15	382076680-1	1.828,61
292	RAFAELA EMANUELA DE ALELUIA S/	059.194.535-59	352161540-3	2.122,88
57	RAQUEL PINHEIRO PEREIRA	943.332.200-25	382066580-0	3.392,08
222	RAQUEL SOARES CÂNDIDA	046.859.513-95	382159210-6	1.769,73
17	RAQUEL WYSE DUARTE	011.301.750-22	382066590-8	2.322,94
200	RAQUELLE FARIAS DOS SANTOS	028.376.960-21	388690420-1	1.740,94
43	RENATA COELHO DA SILVA	036.973.440-80	382093770-3	2.171,78
163	RITIELLE FARIAS DOS SANTOS	025.532.920-23	388675940-6	3.032,47
119	ROBERTA GARCIA PEREIRA	007.197.150-59	352169100-2	3.533,87
92	ROSA MARIA SA DA SILVA	000.138.560-73	382066180-5	470,20
338	ROSELI DA SILVA GUIMARAES	014.966.630-63	398518880-2	1.595,97
107	RUDGLAID DA COSTA NICOES	549.639.660-34	382070530-6	1.915,28
331	SIMONE DA SILVA GAUTERIO	016.554.350-78	352178460-4	1.609,26
71	SUELEN DA ROSA COSTA	008.657.300-40	388674000-4	9.259,75
24	SUZAN LAINE MARIANO DA VEIGA	022.907.280-12	382132970-7	3.456,12
282	TAIS SILVA TAGES DAMASCENO	014.501.950-08	382102110-9	2.886,17
87	TANIA ELISA AMORIM RODRIGUES	670.818.350-15	382066220-8	1.564,85
38	TATIELLEN SOARES BORGES	033.360.630-27	382100030-6	2.037,57
339	THAIS TEIXEIRA ACUNHA	023.458.650-83	352151890-4	1.696,11
337	TIANA SILVA DA ROCHA	013.482.020-76	352179710-2	2.010,31
34	VALDIRENE MACHADO PINHEIRO	615.337.690-87	382105700-6	1.852,82
319	VANIA ACUNHA RAMOS	016.477.860-88	352171950-0	1.752,52
131	VERA LUCIA SILVA DE SOUZA	457.690.870-72	388677930-6	2.189,17
100	VERONICA DE FREITAS LEMOS	027.929.190-60	382066240-2	2.084,61
311	VIVIANE COSTA DA SILVA	788.842.500-30	352168030-2	1.638,17
67	VIVIANE GAUTERIO DA COSTA	974.172.890-53	382066260-7	1.766,85
68	WILLIAN GAUTERIO DA SILVA	024.408.830-69	382066270-4	2.636,39
	Empregados: 115	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total do Departamento: 242.446,21

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601401979/00000000139380/301051

Data: 19/09/2024

Hora: 11:47:04

11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 8.114,89
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 0561

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F042C78A0B4E2A9EE61927753126187304

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601402853/00000000142194/301059
Data: 19/09/2024
Hora: 11:48:58

(1.1)

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 28.159,34
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF. INSS REF.FOLHA AGOSTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

037A01E3316FA462C219A630101C21835380

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601403384/00000000143959/301060
Data: 19/09/2024
Hora: 11:50:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 26.736,78
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF. FGTS REF.FOLHA AGOSTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0398B571B73E78616E880174D462056F8B48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601401076/00000000136290/301040

Data: 19/09/2024

Hora: 11:45:04

(1.2)

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 4.329,44
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 5952

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0344CBBC2FEF0B6DBDD09C991C74992CEA20

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601401579/00000000137966/301047
Data: 19/09/2024
Hora: 11:46:08

(1.2)

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 1.412,69
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 1708

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CF3EC3B1020168C9068E4EFE9C42402D28

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601402354/00000000140567/301053
Data: 19/09/2024
Hora: 11:47:54

42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 1.678,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 0588

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03EB0E0125BF75BDD39BC28AA55955FA6362

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

COMPETÊNCIA: ago/24

A/C
JEOM Gestão Financeira, empresarial

Segue resumo dos tributos (IRRF, IRRF retido aluguel e CSLL) provenientes das retenções nas notas de serviços prestados por terceiros, referente ao(s) convênio(s) abaixo:

RELAÇÃO TRIBUTOS				
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL
SÃO JOSÉ DO NORTE - HOSPITAL	R$ 4.329,44	R$ 1.412,69	R$ 0,00	R$ 5.742,13

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

agosto/2024

A/C
Sr. José Eri Medeiros
Presidente do Inst. Bras. de Saúde – IB Saúde.

Segue resumo dos encargos (FGTS, INSS, IRRF) da folha de pagamento, referente ao(s) convênio(s) abaixo:

LOCALIDADE: SÃO JOSÉ DO NORTE – RS

CONVÊNIO	INSS	IMP. RENDA 0561	IMP. RENDA 0588	FGTS	TOTAIS
HOSPITAL	28.159,34	8.114,89	1.678,00	26.736,78	64.689,01
UBS	-	-	-	-	-
SAMU	9.398,95	941,67	-	8.507,02	18.847,64
TOTAL ...	**R$ 37.558,29**	**R$ 9.056,56**	**R$ 1.678,00**	**R$ 35.243,80**	**R$ 83.536,65**

Porto Alegre, 31 de agosto de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH
Escritório Rosariense
RH e Contabilidade

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.09.17 12:12:57 -03'00'

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.836.454/0001-46	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Agosto/2024	19/09/2024	07.16.24257.8913411-1	19/09/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000264675343

Valor Total do Documento: **1.597.658,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	582.556,65			582.556,65
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	4.062,08			4.062,08
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024 CNPJ Prestador:01.844.768/0001-04	1.393,33			1.393,33
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024 CNPJ Prestador:16.385.062/0001-07	435,21			435,21
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024 CNPJ Prestador:21.585.301/0001-02	529,14			529,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024 CNPJ Prestador:28.264.614/0001-08	19.729,40			19.729,40
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024 CNPJ Prestador:87.545.489/0001-65	192,36			192,36
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	734.101,09			734.101,09
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	2.826,68			2.826,68

85810015976 4 58230385242 5 63071624257 5 89134111100 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810015976 4 58230385242 5 63071624257 5 89134111100 1

CNPJ:	07.836.454/0001-46
Número:	07.16.24257.8913411-1
Pagar até:	19/09/2024
Valor:	1.597.658,23

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	58.895,76			58.895,76
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	10.735,45			10.735,45
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO 06 IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	42,22			42,22
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	182.158,86			182.158,86
	Totais	**1.597.658,23**			**1.597.658,23**

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

CNPJ/CPF	07.836.454/0001-46
Nome	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Período de apuração	08/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	85285412 / Reinf CP 85333915 / Reinf RET 27958425111 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 703.416,55	R$ 586.618,73
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 22.279,44	R$ 22.279,44
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 806.601,20	R$ 806.601,20
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 182.158,86	R$ 182.158,86
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.714.456,05	R$ 1.597.658,23

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, 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 118, 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	JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
CPF	148.217.610-68
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	13/09/2024 16:18:30
Nº do recibo de entrega	0000050000264675343

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124091328290177-6	13/09/2024 16:25

Pagar este documento até
20/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
666.029,00

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1967	666.029,00	0,00	0,00	0,00	666.029,00
Total Geral:		**666.029,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**666.029,00**

Data de geração da Guia: 13/09/2024 às 16:25:27 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e8a66e131464c158acc9aba72ce7c1452040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046833

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e8a66e131464c158acc9aba72ce7c14

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240919000922467464
Data: 19/09/2024
Hora: 17:38:32

2

ID Transação:	E9270206720240919203800922467464
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 592894
Valor:	R$ 457,60

Informações do Destinatário

Nome:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	94.389.400/0001-84
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 592894
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5928 9410 0191 2359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240084366162 05/08/2024 17:59:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	05/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96225-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE		RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, Nº:286	CENTRO	96225-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4318507 - SAO JOSE DO NORTE	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	592894	457,60	0,0	457,60

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2024	457,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
457,60	77,79	0,00	0,00	457,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. RST 453, 1470	LAJEADO	RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,550	2,550

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
437	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CEFTRIONA - Trib aprox. neste item RS: 61,55 Fed e 32,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101890042 LOTE: 78SL5310 QTD: 2,000 VALID: 18/11/2025 FABRICAÇÃO:18/11/2023	30042059	000	5102	CX	2,0000	228,8000	457,60	0,00	457,60	77,79	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:342465 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 61,55 Fed e 32,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

NF-e
Nº: 592894
SÉRIE: 1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240919000922469632
Data: 19/09/2024
Hora: 17:40:02

ID Transação:	E92702067202409192039009224696 32
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 592796
Valor:	R$ 2.984,32

2.1

Informações do Destinatário

Nome:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	94.389.400/0001-84
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 592796
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5927 9610 0191 1360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240084080976 05/08/2024 15:09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	05/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96225-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE		RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, Nº:286	CENTRO	96225-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4318507 - SAO JOSE DO NORTE	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	592796	2.984,32	0,0	2.984,32

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2024	2.984,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.984,32	507,34	0,00	0,00	2.984,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.984,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. RST 453, 1470	LAJEADO	RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				23,201	23,201

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10293	LORATADINA 10MG CX/12CPR VITAMEDIC LORASLIV - Trib aprox. neste item RS: 0,51 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 15,86 cProdANVISA: 1039201260019 LOTE: 079510 QTD: 2,000 VALID: 12/07/2025 FABRICAÇÃO:12/07/2023	30049069	000	5102	CX	2,0000	1,8849	3,77	0,00	3,77	0,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item RS: 1,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.635,29 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 0725/24 QTD: 10,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:26/05/2024	30049099	500	5102	FR	10,0000	1,3900	13,90	0,00	13,90	2,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item RS: 3,46 Fed e 1,80 Est Fonte:	30044990	500	5102	FR	20,0000	1,2850	25,70	0,00	25,70	4,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:342214 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 401 ,40 Fed e 129,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

NF-e
Nº: 592796
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 592796
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5927 9610 0191 1360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240084080976 05/08/2024 15:09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 0348/24 QTD: 20,000 VALID: 28/02/2026 FABRICACÃO:24/03/2024															
2796	COMPLEXO B CX/100 CPR EMS - Trib aprox. neste item R$: 2,36 Fed e 1,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 49,64 cProdANVISA: 1023513400014 LOTE: 4C7175 QTD: 2,000 VALID: 09/04/2026 FABRICACÃO:09/04/2024	30045090	000	5102	CX	2,0000	8,7700	17,54	0,00	17,54	2,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6043	CARVEDILOL 3,125MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 0,32 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 106,72 cProdANVISA: 1023510730048 LOTE: 3T7328 QTD: 1,000 VALID: 22/09/2025 FABRICACÃO:22/09/2023	30049069	000	5102	CX	1,0000	2,4000	2,40	0,00	2,40	0,41	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6361	ACIDO VALPROICO (C1)00372 250MG CX/25CPS BIOLAB EPILENIL - Trib aprox. neste item R$: 11,31 Fed e 5,89 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 30,10 cProdANVISA: 1097400460023 LOTE: 30904153 QTD: 8,000 VALID: 31/10/2025 FABRICACÃO:30/10/2023	30049029	500	5102	CX	8,0000	10,5100	84,08	0,00	84,08	14,29	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
71056	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 60ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 3,22 Fed e 1,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.177,00 cProdANVISA: 1134301840039 LOTE: 0468/24 QTD: 5,000 VALID: 30/04/2026 FABRICACÃO:08/05/2024	30043999	500	5102	FR	5,0000	4,7910	23,96	0,00	23,96	4,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75655	HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP UNIHALOPER - Trib aprox. neste item R$: 17,90 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049701910095 LOTE: 2405859 QTD: 2,000 VALID: 28/02/2026 FABRICACÃO:13/02/2024	30049069	500	5102	CX	2,0000	66,5500	133,10	0,00	133,10	22,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77550	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 16,02 Fed e 8,34 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500320060 LOTE: DX23J085 QTD: 1,000 VALID: 17/10/2025 FABRICACÃO:17/10/2023	30039099	000	5102	CX	1,0000	119,1000	119,10	0,00	119,10	20,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77615	ADENOSINA 3MG/ML 2ML GENERICO HIPOLABOR CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 75,79 Fed e 39,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301820021 LOTE: BC-006/24 QTD: 1,000 VALID: 28/02/2026 FABRICACÃO:18/03/2024	30049024	500	5102	CX	1,0000	563,5005	563,50	0,00	563,50	95,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78506	NITROGLICERINA 50MG 10ML CRISTALIA CX/10AMP TRIDIL - Trib aprox. neste item R$: 53,48 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801330053 LOTE: 50011826 QTD: 1,000 VALID: 12/03/2026 FABRICACÃO:12/03/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	397,6173	397,62	0,00	397,62	67,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R$: 24,69 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8919 24 QTD: 1,000 VALID: 28/05/2026 FABRICACÃO:27/05/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	183,5600	183,56	0,00	183,56	31,21	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 592796
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5927 9610 0191 1360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240084080976 05/08/2024 15:09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8665	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1)05937 UNIAO QUIMICA CX/50AMP DORMIUM - Trib aprox. neste item RS: 53,67 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049702040124 LOTE: 2421785 QTD: 2,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:04/06/2024	30049069	500	5102	CX	2,0000	199,5100	399,02	0,00	399,02	67,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item RS: 55,74 Fed e 29,01 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 50012926 QTD: 2,000 VALID: 10/04/2026 FABRICAÇÃO:10/04/2024	30049039	500	5102	CX	2,0000	207,2000	414,40	0,00	414,40	70,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
903	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ 100ML HALEX ISTAR/ISOFARMA GENERICO CX/60BLS - Trib aprox. neste item RS: 75,06 Fed e 39,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101530027 LOTE: 3100356 QTD: 1,000 VALID: 23/10/2025 FABRICAÇÃO:23/10/2023	30042099	000	5102	CX	1,0000	558,0600	558,06	0,00	558,06	94,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9575	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG GEOLAB CX/50 ENV CISTEIL - Trib aprox. neste item RS: 6,00 Fed e 3,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 153,81 cProdANVISA: 1542301400231 LOTE: 2401186 QTD: 1,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:25/01/2024	30049059	000	5102	CX	1,0000	44,6100	44,61	0,00	44,61	7,58	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240930000933151236
Data: 30/09/2024
Hora: 11:51:43

2.1

ID Transação:	E92702067202409301451009331512 36
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 312415
Valor Final:	R$ 3.879,30

Informações do Destinatário

Nome:	R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	06.294.126/0001-00
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 312415 Serie 1

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 312415
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3124.1510.0506.3789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	243240084408988

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS D SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUM			07.836.454/0004-99	05/08/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO 286		CENTRO	96.225-000	
Município	Fone / Fax	UF / Inscrição Estadual		Hora de Entrada / Saída
SAO JOSE DO NORTE		RS / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

312415-A 14/09/2024 3.879,30									

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS
Número	Empenho	Vendedor	
356248		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.879,30	659,50	0,00	0,00	3.879,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,64	3.879,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				16,040	16,040	0,044

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO 286	CENTRO	96.225-000
Município	**UF**	
SAO JOSE DO NORTE	RS	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
5383	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G SEM DILUENTE FRASCO/AMPOLA GENERICO MYLAN Lote: 5200206 30/09/2024 Fabr: 30/09/2022 Cod.Fabr: 7900020 Reg.MS: 1883000010021 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 49,70 Federal e 39,58 Estadual Fonte:IBPT	30041011	200	5102	FA	60,000	3,88000	232,80	232,80	39,58	0,00	0,00	17,00
69137	CEFEPIMA 1G SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 96120005 21/11/2025 Fabr: 21/11/2023 Cod.Fabr: 9612 Reg.MS: 1037006460032 EAN13: 7896112196129 Decr: Trib. Aprox R$: 52,99 Federal e 66,98 Estadual Fonte:IBPT #Error	30042059	300	5102	FA	50,000	7,88000	394,00	394,00 #Error	66,98	0,00	0,00	17,00
30570	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 23121500 31/12/2025 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 43010250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 26,36 Federal e 33,32 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMPOL	200,000	0,98000	196,00	196,00	33,32	0,00	0,00	17,00
67608	DIAZEPAM (B1) 10MG COMPRIMIDO GENERICO GERMED/LEGRAND Lote: 4E2181 16/01/2026 Fabr: 16/01/2024 Cod.Fabr: 14773 Reg.MS: 1677302190033 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 0,24 Federal e 0,31 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	5102	COMP	30,000	0,06000	1,80	1,80	0,31	0,00	0,00	17,00
30805	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP24E093 30/04/2026 Fabr: 13/05/2024 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 34,30 Federal e 43,35 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL A	300,000	0,85000	255,00	255,00	43,35	0,00	0,00	17,00
45802	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24010371 31/01/2026 Fabr: 23/01/2024 Cod.Fabr: 43010268 Reg.MS: 1038700570015 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 7,10 Federal e 8,98 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL A	10,000	5,28000	52,80	52,80	8,98	0,00	0,00	17,00
69136	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM/SC AMPOLA HYVIT K HYPOFARMA Lote: 23060519 30/06/2025 Fabr: 08/05/2024 Cod.Fabr: 43010264 Reg.MS: 1038700750013 EAN13: 7898122914151 Decr: Trib. Aprox R$: 10,63 Federal e 13,43 Estadual Fonte:IBPT	30045090	000	5102	AMPOL A	50,000	1,58000	79,00	79,00	13,43	0,00	0,00	17,00
69209	GLICOSE 50% (500MG/ML) 10ML AMPOLA HALEX ISTAR Lote: 4060299 21/06/2026 Fabr: 21/06/2024 Cod.Fabr: 40000148 Reg.MS: 1031101670015 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 20,98 Federal e 26,52 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL	200,000	0,78000	156,00	156,00	26,52	0,00	0,00	17,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
67018	HEPARINA 5000UI/0,25ML 0,25ML AMPOLA PARINEX HIPOLABOR Lote: U035/23M 31/05/2025 Fabr: 19/12/2023 Cod.Fabr: 10010078 Reg.MS: 1134302000018 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 209,28 Federal e 264,52 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	200,000	7,78000	1.556,00	1.556,00	264,52	0,00	0,00	17,00
36528	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961784 10/04/2026 Fabr: 12/04/2024 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 30,13 Federal e 38,08 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	FA	50,000	4,48000	224,00	224,00	38,08	0,00	0,00	17,00
64009	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA HYPOFARMA Lote: 23090850 30/09/2025 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 43010266 Reg.MS: 1038700230028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 17,22 Federal e 21,76 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMPOLA	100,000	1,28000	128,00	128,00	21,76	0,00	0,00	17,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT24C013 28/02/2026 Fabr: 21/03/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 15,84 Federal e 20,03 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	200,000	0,58900	117,80	117,80	20,03	0,00	0,00	17,00
66233	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMPOLA NITROP HYPOFARMA Lote: 24061555 30/06/2026 Fabr: 04/06/2024 Cod.Fabr: 41010241 Reg.MS: 1038700120011 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 13,38 Federal e 16,92 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	5,000	19,90000	99,50	99,50	16,92	0,00	0,00	17,00
5153	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24020208 28/02/2026 Fabr: 09/04/2024 Cod.Fabr: 41010265 Reg.MS: 1038700600021 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 13,05 Federal e 16,49 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	50,000	1,94000	97,00	97,00	16,49	0,00	0,00	17,00
6001	PARACETAMOL + CODEINA (A2) 500MG+30MG COMPRIMIDO GENERICO GEOLAB Lote: 2313752 30/09/2025 Fabr: 28/09/2023 Cod.Fabr: 505499 Reg.MS: 1542302010079 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 4,52 Federal e 5,71 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	5102	COMP	96,000	0,35000	33,60	33,60	5,71	0,00	0,00	17,00
30562	TRAMADOL (A2) (50MG/ML) 100MG 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AW-023/24 31/03/2026 Fabr: 04/04/2024 Cod.Fabr: 10010028 Reg.MS: 1134301560044 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 34,43 Federal e 43,52 Estadual Fonte:IBPT	30039049	000	5102	AMPOLA	200,000	1,28000	256,00	256,00	43,52	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares
PEDIDO 899
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312415-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912138-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.879,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 11,64 AO DIA APOS 14/09/2024 MULTA DE ..... 77,58 DEVOLVER EM 04/11/2024 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT CNPJ/CPF 007836454000499
Endereço: RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NOR RS
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.12242 91213.881682 74348.010005 5 98390000387930**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312415-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912138-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.879,30
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 11,64 AO DIA APOS 14/09/2024 MULTA DE ..... 77,58 DEVOLVER EM 04/11/2024 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Sacado: INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT CNPJ/CPF 007836454000499
Endereço: RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NOR RS
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240919000922472395
Data: 19/09/2024
Hora: 17:41:07

ID Transação:	E92702067202409192040009224723 95
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 592810
Valor:	R$ 1.328,98

Informações do Destinatário

Nome:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	94.389.400/0001-84
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 592810
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5928 1010 0191 1506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240084124781 05/08/2024 15:33:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	05/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96225-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE		RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, Nº:286	CENTRO	96225-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4318507 - SAO JOSE DO NORTE	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	592810	1.328,98	0,0	1.328,98

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2024	1.328,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.328,98	225,94	0,00	0,00	1.328,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328,98

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. RST 453, 1470	LAJEADO	RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				18,388	18,388

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10337	REANIMADOR MANUAL ADULTO SILICONE FOYOMED - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2307095 QTD: 1,000 VALID: 14/09/2028 FABRICAÇÃO:15/09/2023	90192030	200	5102	UN	1,0000	116,0400	116,04	0,00	116,04	19,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item RS: 4,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2406010188 QTD: 144,000 VALID: 01/05/2029 FABRICAÇÃO:06/06/2024	30059090	300	5102	RL	144,0000	0,6997	100,76	0,00	100,76	17,13	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item RS: 0,90 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2406010187 QTD: 24,000 VALID: 01/05/2029 FABRICAÇÃO:04/06/2024	30059090	300	5102	RL	24,0000	0,8950	21,48	0,00	21,48	3,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:342222 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 55, 93 Fed e 9,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

NF-e
Nº: 592810
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 592810
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5928 1010 0191 1506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240084124781 05/08/2024 15:33:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item RS: 2,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 5055425F QTD: 24,000 VALID: 20/06/2026 FABRICAÇÃO:20/06/2024	30051030	000	5102	RL	24,0000	2,2000	52,80	0,00	52,80	8,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1643	FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE - Trib aprox. neste item RS: 3,15 Fed e 5,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6607/126 QTD: 90,000 VALID: 07/06/2029 FABRICAÇÃO:12/06/2024	39269030	500	5102	FR	90,0000	0,8320	74,88	0,00	74,88	12,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2737	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 231119PW QTD: 50,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO:30/11/2023	40151200	200	5102	PR	50,0000	1,1000	55,00	0,00	55,00	9,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2738	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240307PW QTD: 50,000 VALID: 07/03/2029 FABRICAÇÃO:07/03/2024	40151200	200	5102	PR	50,0000	1,1400	57,00	0,00	57,00	9,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5296	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON GLICOMED PREMIUM - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 422301 QTD: 4,000 VALID: 18/06/2034 FABRICAÇÃO:18/06/2024	90189069	200	5102	UN	4,0000	72,2900	289,16	0,00	289,16	49,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6221	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 18 MARK MED - Trib aprox. neste item RS: 0,50 Fed e 1,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21643 QTD: 10,000 VALID: 31/03/2028 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,1860	11,86	0,00	11,86	2,02	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67105	ESPECULO VAGINAL DESC. NAO ESTERIL NAO LUB P CRAL (EMB IND) - Trib aprox. neste item RS: 0,69 Fed e 1,15 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24030611 QTD: 10,000 VALID: 06/03/2026 FABRICAÇÃO:06/03/2024	90189099	000	5102	UN	10,0000	0,9600	9,60	0,00	9,60	1,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67113	ESPECULO VAGINAL DESC. NAO ESTERIL NAO LUB M CRAL (EMB IND) - Trib aprox. neste item RS: 0,76 Fed e 1,27 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24061210/1 QTD: 10,000 VALID: 14/06/2026 FABRICAÇÃO:12/06/2024	90189099	000	5102	UN	10,0000	1,0600	10,60	0,00	10,60	1,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
800	OXIMETRO YK009 AZUL WINNER MED - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 202402LED QTD: 3,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:01/02/2024	90273020	700	5102	CX	3,0000	68,8400	206,52	0,00	206,52	35,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
80721	SORO GLICOSE 5% 0100ML KABIPAC FRESENIUS CX/80FRS - Trib aprox. neste item RS: 43,48 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070126 LOTE: 74TA0375 QTD: 1,000 VALID: 18/12/2025 FABRICAÇÃO:18/01/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	323,2800	323,28	0,00	323,28	54,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240930000933138463
Data: 30/09/2024
Hora: 11:45:29

2.2

ID Transação:	E92702067202409301445009331384 63
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 312340
Valor Final:	R$ 948,00

Informações do Destinatário

Nome:	R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	06.294.126/0001-00
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 312340 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 312340
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3123.4010.0506.2917
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	243240084198121

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUM	07.836.454/0004-99	05/08/2024

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saida
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO 286	CENTRO	96.225-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saida
SAO JOSE DO NORTE		RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

312340-A 14/09/2024 948,00									

DADOS DO PEDIDO / DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
356263		1074	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
948,00	161,16	0,00	0,00	948,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,63	948,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				30,900	30,900	0,210

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO 286	CENTRO	96.225-000

Município	UF
SAO JOSE DO NORTE	RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
5690	EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES F-EMA36 PECA TKL Lote: YG36-210722 21/07/2026 Fabr: 22/07/2021 Cod.Fabr: 05150014 Reg.MS: 80288090094 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 146,47 Federal e 161,16 Estadual Fonte:IBPT	90189010	600	5102	PECA	1200,000	0,79000	948,00	948,00	161,16	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 895 Decretos: Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312340-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912136-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 948,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,84 AO DIA APOS 14/09/2024 MULTA DE ..... 18,96 DEVOLVER EM 04/11/2024 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT CNPJ/CPF 007836454000499
Endereço: RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NOR RS
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

- -

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12242 91213.621682 74348.010005 5 98390000094800

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312340-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912136-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 948,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,84 AO DIA APOS 14/09/2024 MULTA DE ..... 18,96 DEVOLVER EM 04/11/2024 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Sacado: INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT CNPJ/CPF 007836454000499
Endereço: RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NOR RS
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240930000933144324
Data: 30/09/2024
Hora: 11:48:19

22

ID Transação:	E92702067202409301448009331443 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 312357
Valor Final:	R$ 4.315,04

Informações do Destinatário

Nome:	R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	06.294.126/0001-00
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 312357 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SOMARS HOSPITALAR
Soma RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 312357
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3123.5710.0506.3210
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	243240084319372

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS D SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUM	07.836.454/0004-99	05/08/2024

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saida
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO 286	CENTRO	96.225-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saida
SAO JOSE DO NORTE		RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

312357-A 14/09/2024 4.315,04									

DADOS DO PEDIDO / DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
356236		1074	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.158,04	706,88	0,00	0,00	4.315,04

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,08	4.315,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
18				134,020	134,020	0,672

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO 286	CENTRO	96.225-000

Município	UF
SAO JOSE DO NORTE	RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
32220	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 24E0155I 03/04/2026 Fabr: 03/05/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: 7898166040328 Decr: Trib. Aprox R$: 5,76 Federal e 7,28 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	200,000	0,21400	42,80	42,80	7,28	0,00	0,00	17,00
68645	AGULHA DESC. 25 X 7 22G 1 PECA INJEX Lote: 128/21 30/09/2026 Fabr: Cod.Fabr: 5100200017 Reg.MS: 10160610061 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 9,32 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	PECA	1000,000	0,06000	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	17,00
5148	ATADURA CREPE 10CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08379) EUROPA Lote: 052024 02/04/2029 Fabr: 02/05/2024 Cod.Fabr: F08379 Reg.MS: 8003400068 EAN13: 7898010920202 Decr: Trib. Aprox R$: 11,30 Federal e 14,28 Estadual Fonte:IBPT #Error	30059090	500	5102	ROLO	168,000	0,50000	84,00	84,00 #Error	14,28	0,00	0,00	17,00
66633	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMARIN Lote: G036624A 30/05/2026 Fabr: 30/05/2024 Cod.Fabr: 10402031 Reg.MS: 1168800310013 EAN13: 7898179365623 Decr: Trib. Aprox R$: 264,70 Federal e 334,56 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	600,000	3,28000	1.968,00	1.968,00	334,56	0,00	0,00	17,00
30198	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1LT LITRO COLORIDO RIOHEX (0510101606) RIOQUIMICA Lote: 2401080 13/03/2026 Fabr: 15/03/2024 Cod.Fabr: 0510101606 Reg.MS: NOT. SIMPLIFICADA EAN13: 7897780206929 Decr: Trib. Aprox R$: 17,59 Federal e 22,24 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	LITRO	12,000	10,90000	130,80	130,80	22,24	0,00	0,00	17,00
67404	COMP. GAZE 10 X 10 13F. ENVELOPE C/10 ESTERIL D05 HERIKA (360) AMED Lote: C19-1 06/05/2029 Fabr: 06/05/2024 Cod.Fabr: 1013100007 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898488470421 Decr: Trib. Aprox R$: 104,59 Federal e 132,19 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	720,000	1,08000	777,60	777,60	132,19	0,00	0,00	17,00
68068	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15CM X 30CM ENVELOPE P34 PREMIUM LUIZA (180) AMED Lote: B41-3 09/10/2028 Fabr: 09/10/2023 Cod.Fabr: 1131100004 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471015 Decr: Trib. Aprox R$: 38,74 Federal e 48,96 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	360,000	0,80000	288,00	288,00	48,96	0,00	0,00	17,00
67963	EMBALAGEM TUB. P/ESTER. 30CM X 100M ROLO ME07 MARIANA AMED Lote: B35-19 01/12/2028 Fabr: 01/12/2023 Cod.Fabr: 1011000007 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: 7898488480543 Decr: Trib. Aprox R$: 18,07 Federal e 21,42 Estadual Fonte:IBPT	48043990	000	5102	ROLO	1,000	126,00000	126,00	126,00	21,42	0,00	0,00	17,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
67717	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5 M COM CAPA PROCITEX ROLO CREMER Lote: 0063344J 30/10/2025 Fabr: 31/10/2023 Cod.Fabr: 802856 Reg.MS: 80245219058 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 25,82 Federal e 32,64 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	ROLO	24,000	8,00000	192,00	192,00	32,64	0,00	0,00	17,00
68461	LANCETA C/ DISPOSITIVO SEG. 28G (0,36 X 1,8MM) PECA ROXA TKL Lote: XL28-230925 24/09/2028 Fabr: 25/09/2023 Cod.Fabr: 06500005 Reg.MS: 80288099023 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 15,45 Federal e 17,00 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	5102	UNID	1000,000	0,10000	100,00	100,00	17,00	0,00	0,00	17,00
2324	PROTETOR OCULAR ADULTO (OPTICLUDE) CAIXA C/12 NEXCARE (HB004444350) 3M Lote: 2406400089 02/02/2029 Fabr: 02/02/2024 Cod.Fabr: HB004444350 Reg.MS: 80284930191 EAN13: 7891040130849 Decr: Trib. Aprox R$: 2,70 Federal e 3,41 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	CX	1,000	20,04000	20,04	20,04	3,41	0,00	0,00	17,00
67819	SONDA ALIM.12 FR 120 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 06202407 19/06/2027 Fabr: 20/06/2024 Cod.Fabr: GV100107 Reg.MS: 81919860001 EAN13: SEM GTIN Decr: 7 Trib. Aprox R$: 21,12 Federal e 26,69 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	20,000	7,85000	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68162	SONDA DE FOLEY 2V NR 18 30CC PECA TKL Lote: 23G23 30/06/2028 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 02900004 Reg.MS: 80288099019 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,90 Federal e 3,20 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	PECA	10,000	1,88000	18,80	18,80	3,20	0,00	0,00	17,00
2482	SONDA FOLEY 2V. NR.16 30CC PECA (F01A021610) WELL LEAD Lote: 2308011944 14/08/2028 Fabr: 15/08/2023 Cod.Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Decr: Trib. Aprox R$: 3,09 Federal e 3,40 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	2,00000	20,00	20,00	3,40	0,00	0,00	17,00
2096	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 29517632 26/12/2025 Fabr: 27/03/2024 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Decr: Trib. Aprox R$: 44,39 Federal e 56,10 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	20,000	16,50000	330,00	330,00	56,10	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares
PEDIDO 895
Decretos: 5: ISENTO ICMS, CONF.CONV.ICMS 01/99 08/03/99 DEC.39436 27/04/99 LIVRO I ART. 9 INCISO XCVIII RICMS
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312357-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912137-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.315,04
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 12,95 AO DIA APOS 14/09/2024 MULTA DE ..... 86,30 DEVOLVER EM 04/11/2024 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT CNPJ/CPF 007836454000499
Endereço: RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NOR RS
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

- -

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.12242 91213.701682 74348.010005 9 98390000431504**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312357-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912137-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.315,04
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 12,95 AO DIA APOS 14/09/2024 MULTA DE ..... 86,30 DEVOLVER EM 04/11/2024 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Sacado: INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT CNPJ/CPF 007836454000499
Endereço: RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NOR RS
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01603225767/00000000722673/306969
Data: 27/09/2024
Hora: 14:38:42

R. 3

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 1.985,02
Valor Juros:	R$ 32,13
Valor Multas:	R$ 38,29
Data Débito:	27/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00382008308.3.98350000191460
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0359B50715B1B52730BD2CE3A9B7DC1C1D90

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Identificação do emitente

Air Liquide Air Liquide Brasil LTDA.

Av. Fernando Osório, 4.476 - Três Vendas - Pelotas - RS - CEP: 96065-000

Nota de Locação Nº 0026486

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	07/08/2024

Locatário

Nome/Razão Social	CNPJ:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA	07.836.454/0004-99

Endereço

RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

CEP: 96225-000 - CENTRO - SAO JOSE DO NORTE - RS

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
21	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	28,3329	594,99
1	10061000	LOCAÇÃO DE TANQUES OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL	213,5292	213,53
20	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	29,8941	597,88
17	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	29,8941	508,20
				1914,60

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286-CENTRO-SAO JOSE DO NORTE-RS-96225-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 638542 - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condicao de Pagamento: 66 - 10 DIAS FORA O MÊS LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 - QUIOSQQ13 AN - CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE - RS - Padrão - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público – PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

citi Citibank S.A. 745-5 — Auteticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Sacado	Cedente
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000038200830	10/09/2024	1.914,60

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00382.008308 3 98350000191460**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento 10/09/2024
Cedente/Beneficiario AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP	Agência/Código Cedente 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/08/2024	0026486	DMI	N	07/08/2024	000038200830

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R$			1.914,60

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 1,89 APOS 10.09.24

(-) Descontos

(-) Outras Deduções /Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99

Endereço: RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SAO JOSE DO NORTE RS

Nota Fiscal: 0026486

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

###

Cliente: 638542 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO

Nº

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240905000904756546
Data: 05/09/2024
Hora: 14:22:12

ID Transação:	E92702067202409051721009047565 46
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 6603
Valor:	R$ 3.130,40

3.2

Informações do Destinatário

Nome:	DISTRIBUIDORA DE GAS SOARES
CNPJ:	03.744.446/0001-19
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE Distrib. de Gas Soares Ltda. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/08/2024 - DEST. / REM.: INS. BRAS. DE SAUDE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 3.130,40		NF-e Nº 000.006.603 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Distrib. de Gas Soares Ltda.

Rua Conde de Porto Alegre, 224 - Centro -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)3238-2054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.006.603 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0803 7444 4600 0119 5500 1000 0066 0310 0012 7364

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240085397710 06/08/2024 14:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220017881		03.744.446/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INS. BRAS. DE SAUDE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO	07.836.454/0004-99	06/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96225-000	06/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte	(53)3238-1427	RS		14:01:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.209,00	205,53	0,00	0,00	989,64	3.130,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.130,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6	GLP ENVAZADO P45 QUILOS CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: RS	73110000	040	5656	KG	4,000	480,35	1.921,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	AGUA MINERAL GALAO 20 L BRISA LEVE	22011000	000	5102	KG	93,000	13,00	1.209,00	0,00	1.209,00	205,53	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de itens: 97,000 - Val Aprox Tributos R$: 989,64 (31,61%) Fonte: IBPT. - Base ICMS: 1.209,00 Valor do ICMS: 205,53 - Isento: 1.921,40 Item(s) isento(s): 1	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240905000904759142
Data: 05/09/2024
Hora: 14:24:01

3.2

ID Transação:	E92702067202409051723009047591 42
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 56171902
Valor:	R$ 505,12

Informações do Destinatário

Nome:	MINIMERCADO E ACOUGUE DOURADO
CNPJ:	94.299.138/0001-87
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 56171902 Série: 890 CNPJ: 94.299.138/0001-87
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

RUA DR ARAGAO BOZANO, 514 - 1 - CENTRO, SÃO JOSÉ DO NORTE, RS - CEP: 96225000 - Fone/Fax: 5332381557

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº: 56171902
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/2

CHAVE ACESSO
43240887958674000181558900561719021647831135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	243240086612292 - 07/08/2024 13:44:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
1220012995		94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE / IB SAÚDE	07.836.454/0004-99	07/08/2024 11:46:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96225000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SÃO JOSÉ DO NORTE (BRASIL)	5332381427	RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	505,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,12

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
01	RELOGIO	91052900	0400	5102	UN	1,0000	21,9900	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	GUARDANAPO DE PAPAEL	48183000	0400	5102	PCT	30,0000	1,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	PALITO DENTAL	44219900	0400	5102	UN	20,0000	0,5500	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	LÃ DE AÇO	73231000	0400	5102	UN	10,0000	2,3500	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	VASSOURA	96031000	0400	5102	UN	4,0000	9,3900	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	TALCO	33049100	0400	5102	UN	4,0000	14,4900	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	DETERGENTE	34025000	0400	5102	UN	24,0000	2,8000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	ESFREGÃO DE AÇO	73231000	0400	5102	UN	10,0000	2,1600	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09	ESPONJA DE LOUÇA	73231000	0400	5102	PCT	9,0000	3,7900	34,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	LUVA MUCAMBO G	62160000	0400	5102	UN	20,0000	6,4900	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	LUVA MUCAMBO M	62160000	0400	5102	UN	10,0000	6,4400	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA RUA DR ARAGAO BOZANO, 514 - 1 - CENTRO, SÃO JOSÉ DO NORTE, RS - CEP: 96225000 - Fone/Fax: 5332381557	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº: 56171902 SÉRIE: 890 FOLHA: 2/2	CHAVE ACESSO 43240887958674000181558900561719021647831135 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 243240086612292 - 07/08/2024 13:44:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220012995	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CPF/CNPJ** 94.299.138/0001-87

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	[*** Login Operador e-CPF: 891.033.430-49 - CATIUCIA DE AVILA DOURADO;]

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000927756952
Data: 25/09/2024
Hora: 10:57:31

3.2

ID Transação:	E92702067202409251357009277569 52
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 419
Valor:	R$ 1.494,93

Informações do Destinatário

Nome:	MIRIA SARAIVA DE SOUZA
CNPJ:	22.534.166/0001-20
Instituição:	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.494,93

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.419
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)99959-0012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.419 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 1910 0007 3067

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240087025863 07/08/2024 17:43:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032295		22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE	07.836.454/0004-99	02/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000	02/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		17:38:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,04	1.494,93
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.494,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	2,800	2,75	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	2,000	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA ROSA	07101000	0400	5102	KG	35,000	8,75	306,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	15,000	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	20,000	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0102	5102	KG	35,000	6,50	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	25,000	4,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	15,000	4,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	18,000	5,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	18,000	8,75	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,500	10,99	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE ESPIGA	10059090	0400	5102	UN	1,000	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	24,000	0,50	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	5,000	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	20,000	5,50	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	TOMATE GAUCHO	07020000	0400	5102	KG	17,000	7,50	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	VAGEM	07089000	0400	5102	KG	3,000	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 259, 300 - Val Aprox Tributos R$: 300,04 (20,07%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000927757788
Data: 25/09/2024
Hora: 10:58:12

3.2

ID Transação:	E92702067202409251358009277578 8
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 416
Valor:	R$ 2.341,90

Informações do Destinatário

Nome:	MIRIA SARAIVA DE SOUZA
CNPJ:	22.534.166/0001-20
Instituição:	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 2.341,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.416
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)99959-0012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.416 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 1610 0007 3030

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240086999938 07/08/2024 17:24:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032295		22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE	07.836.454/0004-99	07/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000	07/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		17:20:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	468,38	2.341,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.341,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891021006934	CAFE MELITTA TM EXTRAFORTE 500G	09012100	0102	5102	UN	50,000	18,60	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200014	FEIJAO PRETO TORDILHO TP1 1KG	07133319	0102	5102	UN	110,000	7,08	778,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000394209	MARGARINA C/SAL QUALY 500G	15171000	0102	5102	UN	30,000	6,31	189,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780297	OLEO DE SOJA VITALIV 900ML	15079011	0102	5102	UN	70,000	6,34	443,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 260,000 - Val Aprox Tributos R$: 468,38 (20,00%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000927758626
Data: 25/09/2024
Hora: 10:58:53

32

ID Transação:	E92702067202409251358009277586 26
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 415
Valor:	R$ 12.511,76

Informações do Destinatário

Nome:	MIRIA SARAIVA DE SOUZA
CNPJ:	22.534.166/0001-20
Instituição:	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

3.2

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 12.511,76

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.415
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)99959-0012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.415 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 1510 0007 3025

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240086994216 07/08/2024 17:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032295		22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE	07.836.454/0004-99	07/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000	07/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		17:14:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.090,68	12.511,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.511,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01122	CARNE MOIDA ZIMMER KG	02023000	0500	5405	KG	142,000	33,68	4.782,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5790	COXAO MOLE RESF ZIMMER KG	02013000	0500	5405	KG	180,000	38,80	6.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896419722663	LINGUICA DE FRANGO LAR PCT	16010000	0500	5405	UN	45,000	16,56	745,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 367, 000 - Val Aprox Tributos R$: 3.090,68 (24,70%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000927759652
Data: 25/09/2024
Hora: 10:59:41

33

ID Transação:	E9270206720240925135900927759652
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 424
Valor:	R$ 1.366,85

Informações do Destinatário

Nome:	MIRIA SARAIVA DE SOUZA
CNPJ:	22.534.166/0001-20
Instituição:	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.366,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.424
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)99959-0012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.424 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2410 0007 4381

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240117863081 05/09/2024 18:46:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032295		22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE	07.836.454/0004-99	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000	08/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		18:13:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,39	1.366,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	8,800	3,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	2,000	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	BATATA DOCE BRANCA	07019000	0400	5102	KG	2,000	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA ROSA	07101000	0400	5102	KG	25,000	7,80	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	15,000	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	15,000	4,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	35,000	4,50	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	22,000	4,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	15,000	4,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	COUVE	07049000	0400	5102	UN	2,000	2,75	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	15,000	5,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	20,000	10,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,450	14,99	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	2,000	6,75	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	ALFACE	07051900	0400	5102	UN	24,000	2,75	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	5,000	5,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	5,000	9,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	22,000	3,50	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	1,85	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	TOMATE MEDIO	07020000	0400	5102	KG	17,000	6,50	110,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 255, 250 - Val Aprox Tributos R$: 275,39 (20,15%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000927760727
Data: 25/09/2024
Hora: 11:00:34

3-2

ID Transação:	E92702067202409251400009277607 27
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 425
Valor:	R$ 1.395,54

Informações do Destinatário

Nome:	MIRIA SARAIVA DE SOUZA
CNPJ:	22.534.166/0001-20
Instituição:	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.395,54

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.425
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)99959-0012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.425 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2510 0007 4397

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240117872959 05/09/2024 19:01:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032295		22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE	07.836.454/0004-99	16/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000	16/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		18:53:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,28	1.395,54
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.395,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	7,300	3,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	2,000	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA ROSA	07101000	0400	5102	KG	45,000	6,50	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	20,000	4,75	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	20,000	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	30,000	4,50	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	22,000	4,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	18,000	3,85	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	COUVE	07049000	0400	5102	UN	10,000	2,75	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	20,000	5,50	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	20,000	10,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,390	16,00	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	48,000	0,65	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	4,000	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	5,000	9,90	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	2,000	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	1,95	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	TOMATE MEDIO	07020000	0400	5102	KG	20,000	5,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 297, 690 - Val Aprox Tributos R$: 280,28 (20,08%) Fonte: IBPT.	

32

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000927761852
Data: 25/09/2024
Hora: 11:01:23

ID Transação:	E92702067202409251401009277618 52
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 426
Valor:	R$ 1.285,86

Informações do Destinatário

Nome:	MIRIA SARAIVA DE SOUZA
CNPJ:	22.534.166/0001-20
Instituição:	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.285,86

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.426
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)99959-0012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.426 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2610 0007 4408

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240117876441 05/09/2024 19:07:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032295		22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE	07.836.454/0004-99	23/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000	23/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		19:02:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	258,76	1.285,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	2,000	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	BATATA DOCE BRANCA	07019000	0400	5102	KG	2,000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA ROSA	07101000	0400	5102	KG	35,000	6,50	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	18,000	5,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	15,000	4,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	40,000	4,50	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	25,000	4,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	20,000	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	15,000	5,25	78,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	15,000	10,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,588	16,00	9,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	24,000	0,55	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	7,000	8,50	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	13,000	3,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	1,75	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	TOMATE LONGA VIDA GRAUDO	07020000	0400	5102	KG	22,000	5,50	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 257, 588 - Val Aprox Tributos R$: 258,76 (20,12%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01603227304/00000000726602/306977
Data: 27/09/2024
Hora: 14:41:35

3.2

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 1.223,71
Valor Juros:	R$ 81,31
Valor Multas:	R$ 22,40
Data Débito:	27/09/2024
Data Vencimento:	05/09/2024
Código Barras:	7489112412.00264206632.07775231017.6.98300000112000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO E P
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	13.043.649/0001-31
Razão Social Beneficiário Original:	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR

03E5D87566004FC603AE3B6A37E83F5E3F79

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PROFISSIONAL

Rua Casimiro de Abreu 306
Areal
PELOTAS-RS
96077-040
(53) 32710142

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 5025
SÉRIE: 3
FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324.0813.0436.4900.0131.5500.3000.0050.2510.0003.4375

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

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA(DE) / VENDA DE MERCA ST	243240088230639 08/08/2024 14:52:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0930438744		13.043.649/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
6011 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P	07.836.454/0004-99	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Edegardo Pereira Velho, 286	Centro	96225-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	5332381427	RS		

FATURA / DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1-N	05/09/2024	R$ 1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PROFISSIONAL	13.043.649/0001-31

ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Casimiro de Abreu, 306 F: [(53) 32710142]	0930438744

MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
PELOTAS	RS	9 - SEM FRETE		QUE9D23	RS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	BOMBONAS			65,0000	65,0000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V.TOTAL	DESCONTO	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
340	DETERBOM BT947.20L	38089429	0102	5102	UN	1,00	319,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	ALL CLEAN AC 20.11 5L MULTIUSO	34029029	0102	5102	UN	9,00	89,00	801,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sicredi-Bancos Valor aproximado dos tributos R$ 194,47 (17,36%) Fonte IBPT	

Data da impressão: 08 de Agosto de 2024 às 15:05:41

Software de Gestão, Inovação e Mobilidade - www.aphnet.com.br

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **05/09/2024**
Beneficiário **EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR**				CNPJ/CPF **13043649000131**	Agência / Código do Beneficiário **0663.07.77523**
Data do Documento **08/08/2024**	Nº do Documento **5025**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **08/08/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento **24/100264-2**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$1.120,00**
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.69.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INST BRAS DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - 07836454000499** **SAO JOSE DO NORTE RS 96225000** **RUA EDEGARDO PEREIRA VELHO, 286 -**					
Beneficiario Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12412 00264.206632 07775.231017 6 98300000112000**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **05/09/2024**
Beneficiário **EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR**				CNPJ/CPF **13043649000131**	Agência / Código do Beneficiário **0663.07.77523**
Data do Documento **08/08/2024**	Nº do Documento **5025**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **08/08/2024**	Nosso Número **24/100264-2**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$1.120,00**
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.69.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INST BRAS DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - 07836454000499** **SAO JOSE DO NORTE RS 96225000** **RUA EDEGARDO PEREIRA VELHO, 286 -**					
Beneficiario Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01603227956/00000000728347/306982
Data: 27/09/2024
Hora: 14:42:52

3.2

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 807,43
Valor Juros:	R$ 53,65
Valor Multas:	R$ 14,78
Data Débito:	27/09/2024
Data Vencimento:	05/09/2024
Código Barras:	7489112412.00265006635.07775231074.4.98300000073900
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO E P
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	13.043.649/0001-31
Razão Social Beneficiário Original:	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR

03AE7A70795B8BA8F57C4CCFFEB715D95F56

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PROFISSIONAL

Rua Casimiro de Abreu 306
Areal
PELOTAS-RS
96077-040
(53) 32710142

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 5024
SÉRIE: 3
FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324.0813.0436.4900.0131.5500.3000.0050.2410.0003.4360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERCADORIA(DE) / VENDA DE MERCA ST
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	243240088223602 08/08/2024 14:49:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0930438744
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
CNPJ/CPF	13.043.649/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	6011 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P	CNPJ / CPF	07.836.454/0004-99
DATA DA EMISSÃO	08/08/2024		
ENDEREÇO	Edegardo Pereira Velho, 286	BAIRRO / DISTRITO	Centro
CEP	96225-000	DATA ENTRADA / SAÍDA	
MUNICÍPIO	SAO JOSE DO NORTE	FONE / FAX	5332381427
UF	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE ENTRADA / SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1-N	05/09/2024	R$ 739,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	739,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PROFISSIONAL
CNPJ / CPF	13.043.649/0001-31
ENDEREÇO	Rua Casimiro de Abreu, 306 F: [(53) 32710142]
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0930438744
MUNICÍPIO	PELOTAS
UF	RS
FRETE POR CONTA	9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT	
PLACA VEÍCULO	QUE9D23
UF	RS
QUANTIDADE	1
ESPÉCIE	BOMBONA
MARCA	
NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO	50,0000
PESO LÍQUIDO	50,0000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V.TOTAL	DESCONTO	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
21	LIMTEX LAV-203 BOM TOQUE.50L	34025000	0102	5102	UN	1,00	739,00	739,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sicredi-Bancos
Valor aproximado dos tributos R$ 232,71 (31,49%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Data de impressão: 08 de Agosto de 2024 às 15:05:41

Software de Gestão, Inovação e Mobilidade - www.aphnet.com.br

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **05/09/2024**
Beneficiário **EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR**				CNPJ/CPF **13043649000131**	Agência / Código do Beneficiário **0663.07.77523**
Data do Documento **08/08/2024**	Nº do Documento **5024**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **08/08/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento **24/100265-0**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$739,00**
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.43.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador	**INST BRAS DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - 07836454000499** **SAO JOSE DO NORTE RS 96225000** **RUA EDEGARDO PEREIRA VELHO, 286 -**				
Beneficiario Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12412 00265.006635 07775.231074 4 98300000073900**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **05/09/2024**
Beneficiário **EM LOBO PRODUTOS DE LIMPEZA PR**				CNPJ/CPF **13043649000131**	Agência / Código do Beneficiário **0663.07.77523**
Data do Documento **08/08/2024**	Nº do Documento **5024**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **08/08/2024**	Nosso Número **24/100265-0**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$739,00**
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.43.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador	**INST BRAS DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - 07836454000499** **SAO JOSE DO NORTE RS 96225000** **RUA EDEGARDO PEREIRA VELHO, 286 -**				
Beneficiario Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930276874
Data: 27/09/2024
Hora: 14:55:54

3.2

ID Transação:	E92702067202409271755009302768 74
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1575
Valor:	R$ 969,00

Informações do Destinatário

Nome:	COMERCIAL A C FONSECA
CNPJ:	42.171.565/0001-81
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA A.C. FONSECA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/08/2024 - DEST. / REM.: Instituito Brasileiro de Saude Sao Jose do Norte - VALOR TOTAL: R$ 969,00		NF-e Nº 000.001.575 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA A.C. FONSECA LTDA

Rua Evilasio Setembrino Gauterio, 20 - Centro - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)3238-2595

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.575 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0842 1715 6500 0181 5500 1000 0015 7510 0004 3062

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Adquirida Terceiros D/Estado	243240086413140 07/08/2024 10:47:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032961		42.171.565/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituito Brasileiro de Saude Sao Jose do Norte			07.836.454/0004-99	05/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286	Centro		96225-000	05/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		09:27:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	259,82	969,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8222	CHA MADRUGADA MACA/CANELA	21069090	0103	5102	UN	10,000	4,35	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8217	CHA MADRUGADA FRUTAS VERMELHAS	21069090	5103	5102	UN	10,000	4,35	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6765	Chimichury 12g	21039091	0103	5102	UN	70,000	2,40	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	Cravo India Emb. 12gr	09072000	0103	5102	UN	5,000	2,80	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5513	Canela Casca Emb. 15gr	09062000	0103	5102	UN	10,000	2,40	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7886	Leite Latvida Semi-Desnatado Elege Emb: 1L	04012010	0103	5102	CX	4,000	77,20	308,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6230	Pudim Baunilha Emb.: 50g	21069021	0103	5102	UN	36,000	1,70	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6231	Pudim Chocolate Emb.: 50g	21069021	0103	5102	UN	72,000	1,70	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6233	Pudim Morango Emb.: 50g	21069021	0103	5102	UN	72,000	1,70	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8618	Pudim Leite Condensado Emb.: 50g	21069021	0103	5102	UN	36,000	1,70	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 325,000 - Val Aprox Tributos R$: 259,82 (26,81%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930316115
Data: 27/09/2024
Hora: 15:20:43

3.2

ID Transação:	E92702067202409271820009303161 15
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1
Valor:	R$ 5.890,78

Informações do Destinatário

Nome:	MINIMERCADO E ACOUGUE DOURADO
CNPJ:	94.299.138/0001-87
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

RUA DR. ARAGAO BOZANO, 464, -
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE - RS
Fone: 5332381557 - CEP: 96225-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.001
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 2991 3800 0187 5500 0000 0000 0110 0000 0040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda referenciada de NFC-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240101412198 - 21/08/2024 15:03:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220012995		94.299.138/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7896041172706	MOSTARDA 190G	21033021	0102	5929	UN	10,000	3,46	0,00	34,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080803673	OLEO SOJA PRIMOR	15079011	0102	5929	UN	90,000	6,79	0,00	611,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327516354	SUCO APTI UVA	21069010	0102	5929	UN	2,000	3,77	0,00	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327516361	SUCO APTI ABACAXI	21069010	0102	5929	UN	3,000	3,77	0,00	11,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327516316	SUCO APTI LARANJA	21069010	0102	5929	UN	3,000	3,77	0,00	11,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200618	SAGU TORDILHO 500G	11062000	0102	5929	UN	15,000	5,17	0,00	77,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210696441	CLIGHT MORANGO	21069010	0102	5929	UN	2,000	1,70	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210696670	CLIGHT UVA	21069010	0102	5929	UN	3,000	1,70	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896407500013	VINAGRE ALCOOL 750ML	22090000	0102	5929	UN	12,000	2,49	0,00	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/08/2024 Dest/Reme: HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE - EDGARDO PEREIRA VELHO ,286 ,CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE/RS Valor Total: R$ 5.890,78

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.001
Série 000

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

RUA DR. ARAGAO BOZANO, 464, -
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE - RS
Fone: 5332381557 - CEP: 96225-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.001
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 2991 3800 0187 5500 0000 0000 0110 0000 0040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda referenciada de NFC-e	**243240101412198 - 21/08/2024 15:03:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220012995		94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE	**07.836.454/0004-99**	**21/08/2024 15:03:11**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96.225-000	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	RS	(53)3238-1427		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.367,00	5.890,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO FCP ST**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.890,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7891104393104	ADOCYL 100ML	21069090	0102	5929	UN	5,000	4,91	0,00	24,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041173734	AMEIXA SECA ODERICH	08132020	0102	5929	UN	15,000	7,18	0,00	107,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896274100156	AVEIA EM FLOCOS SOBERANA	11041200	0102	5929	PCT	6,000	6,59	0,00	39,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898045273472	BISCOITO GERMANI	19053100	0102	5929	UN	20,000	4,99	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898045273465	BISCOITO INTEGRAL GERMANI	19053100	0102	5929	UN	30,000	4,99	0,00	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898045273496	BISCOITO MARIA GERMANI	19053100	0102	5929	UN	4,000	4,94	0,00	19,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITA EXTRA FORTE 500	09012100	0102	5929	UN	80,000	19,98	0,00	1.598,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200816	CANJICA BRANCA 500G	11042300	0102	5929	UN	20,000	5,17	0,00	103,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041172539	CATCHUP 400G	21032010	0102	5929	PT	15,000	5,49	0,00	82,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898677210104	CHA ERVA DOCE	09096210	0102	5929	UN	5,000	1,79	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898677210234	CHA MORANGO	09021000	0102	5929	UN	5,000	1,79	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898677210067	CHA CAMOMILA E CIDREIRA	09021000	0102	5929	UN	10,000	1,79	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896204303022	CHOCOLATE PO CBS 200G	18061000	0102	5929	CX	5,000	6,59	0,00	32,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896552906869	COCO RALADO NUT ADOCADO	08011100	0102	5929	UN	20,000	2,65	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327510444	COLORAU APTI 500 G	21039021	0102	5929	UN	3,000	6,99	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC 200G	04015029	0102	5929	UN	40,000	3,25	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891032011057	ERVILHA OLE 1,7 KG	20054000	0102	5929	UN	6,000	21,99	0,00	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78905115	ESSENCIA BAUNILHA	33021000	0102	5929	UN	2,000	7,41	0,00	14,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036096673	EXTRATO ELEFANTE 850G	20029000	0102	5929	UN	20,000	13,79	0,00	275,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200564	FARINHA MANDIOCA 500G	11062000	0102	5929	UN	10,000	4,84	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200632	FARINHA MILHO KG	11022000	0102	5929	UN	6,000	3,67	0,00	22,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200243	FARINHA TRIGO TORDILHO	11010010	0102	5929	PCT	40,000	4,92	0,00	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200014	FEIJAO TORDILHO TP 1	07133319	0102	5929	PCT	170,000	7,39	0,00	1.256,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC	04029900	0102	5929	UN	25,000	5,45	0,00	136,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896656601714	LOURO 2G	09109900	0102	5929	UN	10,000	2,34	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896656610075	MACA SECA 100G	08133000	0102	5929	PCT	10,000	6,37	0,00	63,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891032011156	MILHO VERDE 1,7 KG	20058000	0102	5929	UN	6,000	29,99	0,00	179,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898624725316	MOLHO DE ALHO 1,01 LT	21039091	0102	5929	UN	30,000	8,39	0,00	251,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$: 792,43 Federal e 574,54 Estadual | Fonte: IBPT 24F470. DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240930000933775207
Data: 30/09/2024
Hora: 17:31:42

ID Transação:	E92702067202409302031009337752 07
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 372
Valor:	R$ 143,76

Informações do Destinatário

Nome:	SANDERSON GLAESER DA SILVA
CNPJ:	37.481.750/0001-32
Instituição:	STONE IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MERCADO MG OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/08/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude - VALOR TOTAL: R$ 143,76		NF-e Nº 000.000.372 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MERCADO MG

RUA 15 DE NOVEMBRO, 446 - JOAO MAGALHAES - CEP.96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.372 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0837 4817 5000 0132 5500 1000 0003 7210 0006 2011

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240089028706 09/08/2024 09:25:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032465		37.481.750/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude			07.836.454/0004-99	09/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Edgardo Pereira Velho, S/N	Centro		96225-000	09/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE		RS		09:21:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
143,76	24,44	0,00	0,00	44,57	143,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7897938900075	MAGIC BRILHO INOX 500ML	34025000	000	5102	UN	24,000	5,9900	143,76	0,00	143,76	24,44	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de itens: 24,000 - Val Aprox Tributos R$: 44,57 (31,00%) Fonte: IBPT. - Base ICMS: 143, 76 Valor do ICMS: 24,44	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240930000933779914
Data: 30/09/2024
Hora: 17:34:10

3.2

ID Transação:	E92702067202409302033009337799 14
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 379
Valor:	R$ 7.728,87

Informações do Destinatário

Nome:	SANDERSON GLAESER DA SILVA
CNPJ:	37.481.750/0001-32
Instituição:	STONE IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MERCADO MG OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/08/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude - VALOR TOTAL: R$ 7.728,87		NF-e Nº 000.000.379 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO MG

RUA 15 DE NOVEMBRO, 446 - JOAO MAGALHAES - CEP.96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.379 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0837 4817 5000 0132 5500 1000 0003 7910 0006 3230

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240102547460 22/08/2024 10:47:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032465		37.481.750/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude	07.836.454/0004-99	22/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Edgardo Pereira Velho, S/N	Centro	96225-000	22/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE		RS		10:34:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.044,87	596,36	0,00	0,00	1.601,94	7.728,87
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.728,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891910000197	ACUCAR UNIAO 1KG	17019900	020	5102	UN	35,000	4,5900	160,65	0,00	66,15	11,25	0,00	17,00	0,00
17891910020147	ACUCAR UNIAO PREMIUM SACHET 400UN SACHES 5G	39241000	000	5102	UN	8,000	28,9900	231,92	0,00	231,92	39,43	0,00	17,00	0,00
7898168260052	ARROZ BELA FLOR T1.5 K	10063021	020	5102	UN	100,000	28,5000	2.850,00	0,00	1.662,40	199,49	0,00	12,00	0,00
7898320010198	BATATA PALHA QDLICIA 1KG	20052000	000	5102	UN	5,000	28,9600	144,80	0,00	144,80	24,62	0,00	17,00	0,00
7896079500175	LEITE DESNATADO ELEGE 1L	04011010	020	5102	UN	60,000	6,9900	419,40	0,00	172,67	29,35	0,00	17,00	0,00
7896079500151	LEITE INTEGRAL ELEGE 1L	04012010	020	5102	UN	600,000	5,1900	3.114,00	0,00	1.282,22	217,98	0,00	17,00	0,00
7893000394209	MARGARINA QUALY 500G	15171000	020	5102	UN	45,000	7,4900	337,05	0,00	138,78	23,59	0,00	17,00	0,00
7891962051345	PAO VISCONTI INTEGRAL 400G	19012010	000	5102	UN	15,000	11,7900	176,85	0,00	176,85	30,06	0,00	17,00	0,00
7898102710179	SAL SALSUL MOIDO 1KG	25010020	020	5102	UN	5,000	2,9500	14,75	0,00	6,07	1,03	0,00	17,00	0,00
7891080007705	FARINHA DE TRIGO PRIMOR 1KG	11010010	020	5102	UN	5,000	3,9900	19,95	0,00	11,64	1,40	0,00	12,00	0,00
7898045273465	BISCOITO CREAM CRACKER INTEGRAL GERMANI 345G	19053100	020	5102	UN	10,000	5,9900	59,90	0,00	34,94	4,19	0,00	12,00	0,00
7896022087142	MASSA BOM GOSTO PENNE SEMOLA ISABELA 400G	19021900	020	5102	UN	40,000	4,9900	199,60	0,00	116,43	13,97	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de itens: 928,000 - Val Aprox Tributos R$: 1.601,94 (20,73%) Fonte: IBPT. - Base ICMS: 4.044,87 Valor do ICMS: 596,36 - Valor do ICMS reduzido: 3.083,19 Item(s) com reduzão: 1, 3, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240930000933787151
Data: 30/09/2024
Hora: 17:37:54

3.2

ID Transação:	E92702067202409302037009337871 51
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 381
Valor:	R$ 3.186,00

Informações do Destinatário

Nome:	SANDERSON GLAESER DA SILVA
CNPJ:	37.481.750/0001-32
Instituição:	STONE IP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MERCADO MG OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/08/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude - VALOR TOTAL: R$ 3.186,00		NF-e Nº 000.000.381 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MERCADO MG

RUA 15 DE NOVEMBRO, 446 - JOAO MAGALHAES - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.381 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0837 4817 5000 0132 5500 1000 0003 8110 0006 3270

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240102828532 22/08/2024 14:31:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032465		37.481.750/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude	07.836.454/0004-99	22/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Edgardo Pereira Velho, S/N	Centro	96225-000	22/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE		RS		14:23:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
798,00	135,66	0,00	0,00	756,60	3.186,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.186,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898475357315	MEIO FILE DE PEITO AVE SERRA 1KG	02071439	060	5405	UN	120,000	19,9000	2.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891515493042	LINGUICA DE FRANGO SADIA 800G	16010000	000	5102	UN	40,000	19,9500	798,00	0,00	798,00	135,66	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de itens: 160,000 - Val Aprox Tributos R$: 756,60 (23,75%) Fonte: IBPT. - Base ICMS: 798,00 Valor do ICMS: 135,66	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01601529991/00000000522977/301520
Data: 19/09/2024
Hora: 16:26:53

3.3

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 3.596,67
Valor Juros:	R$ 116,02
Valor Multas:	R$ 68,25
Data Débito:	19/09/2024
Data Vencimento:	02/09/2024
Código Barras:	0339951774.97900000148.55854801010.1.98270000341240
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000146
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	12.420.164/0001-57
Razão Social Beneficiário Original:	CM HOSPITALAR S.A.

039EF7C08E6091B8BD2783986EB15AFD4C97

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Mafra

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000071985
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0812 4201 6400 2109 5500 1000 0719 8516 5195 7661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085803762 06/08/2024 17:52:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0021-09

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P (212104-0004) CNPJ/CPF: 07.836.454/0004-99 DT. EMISS. 06/08/2024

ENDEREÇO: R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO,286 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 96225-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: SAO JOSE DO NORTE FONE/FAX: 05132258546 UF:RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO,286 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 96225-000

MUNICIPIO: SAO JOSE DO NORTE UF: RS FONE/FAX: 05132258546 OBS/ENTREGA:

FATURA

001
02/09/2024
3.412,40

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.412,40	580,11	0,00	0,00	3.412,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.412,40

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PADRAO	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	DIVERSOS			4,1500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
142444	FORM MOD NUT ENT ORAL DIAMAX IG S ABOR BAUNILHA 1L T - PRODIET	21069090	000	5102	UN	24,0000	40,000000	960,00	960,00	0,00	163,20	0,00	17.00%	0.00%	24	240062324	09/04/2025	08/05/2024
142983 G	FRESUBIN ENERGY DRINK CHOCOLATE 200ML - FRESENIU S NUT.E	21069090	200	5102	UN	48,0000	12,800000	614,40	614,40	0,00	104,45	0,00	17.00%	0.00%	48	29UD0742	03/08/2025	03/05/2024
143135	SUP.AL.PO PROBIO T.5 CEPA.SIMFORT	21069030	000	5102	CX	2,0000	115,000000	230,00	230,00	0,00	39,10	0,00	17.00%	0.00%	2	0086323	12/06/2025	12/06/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
OC 903
Nosso Pedido: 071428
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 071428
Rep.: 012141

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000071985
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000006698122

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P (212104-0004)

Mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000071985
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0812 4201 6400 2109 5500 1000 0719 8516 5195 7661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085803762 06/08/2024 17:52:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0021-09

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
211276	30 SACHES DE 2G - VITAFOR FORM PAD NUT ENT ORAL TROPHIC 1.5 SABOR BAUNILHA LATA 1LT - PRODI ET	21069090	500	5102	UN	12,0000	38,000000	456,00	456,00	0,00	77,52	0,00	17.00%	0.00%	12	240060058	05/02/2025	22/02/2024
211277	FORM PAD NUT ENT ORAL TROPHIC BAS IC SABOR BAUNILH A LITRO 1L - PRO DIET	21069090	000	5102	UN	36,0000	32,000000	1.152,00	1.152,00	0,00	195,84	0,00	17.00%	0.00%	36	230130060	04/12/2024	05/12/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

powered by

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A CNPJ: 12.420.164/0021-09	0467-4/13003078	000071985	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	Vencimento 02/09/2024	Valor do Documento 3.412,40	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 02/09/2024

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A - CNPJ: 12.420.164/0021-09
RUA DA PEDREIRA - NOVA SANTA RITA - RS 92480-000

Agência/Código do Beneficiário: 0467-4/13003078

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/08/2024	000071985		DM	N	06/08/2024	14558548
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				3.412,40

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 6,82 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P
R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 - CENTRO
SAO JOSE DO NORTE - RS - 96225000

Código Interno: 212104-0004
CNPJ: 07.836.454/0004-99

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.51774 97900.000148 55854.801010 1 98270000341240

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 02/09/2024

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A - CNPJ: 12.420.164/0021-09
RUA DA PEDREIRA - NOVA SANTA RITA - RS 92480-000

Agência/Código do Beneficiário: 0467-4/13003078

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/08/2024	000071985		DM	N	06/08/2024	14558548
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				3.412,40

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 6,82 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P
R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 - CENTRO
SAO JOSE DO NORTE - RS - 96225000

Código Interno: 212104-0004
CNPJ: 07.836.454/0004-99

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240905000904754875
Data: 05/09/2024
Hora: 14:21:09

ID Transação:	E92702067202409051720009047548 75
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1
Valor:	R$ 444,90

9.1

Informações do Destinatário

Nome:	JC FERRAGEM
CNPJ:	53.201.983/0001-90
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE JC FERRAGEM LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/08/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO PESQ. E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 444,90		NF-e Nº 000.000.001 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

JC FERRAGEM LTDA.

RUA PINTO NOGUEIRA, 160 - CENTRO -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: 99948-0468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.001 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0853 2019 8300 0190 5500 1000 0000 0110 0000 0560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240083643122 05/08/2024 10:03:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220034522		53.201.983/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO PESQ. E EXTENSAO	07.836.454/0004-99	05/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EDGARDO PEREIRA VELHA, 286	CENTRO	96225-000	05/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte	(51)3225-8546	RS		09:51:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,07	444,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	444,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
889	DISCO DIAMANTADO SEGM 180X25, 4MM - KALA	68042119	1102	5102	UN	6	23,50	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
715	LAMPADA LED 40 W	85395200	2102	5102	UN	6	17,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	DISCO DE SERRA CIRCULAR 180MMX24DTSX20MM - KALA	82023900	1102	5102	UN	6	22,99	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1170	PINCEL MISTER CERDA BRANCA 3	96034090	1102	5102	UN	4	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
636	PARAFUSO CHIPBOARD 4,0x35 CHA OGIVADO MISTER	73181200	0102	5102	UN	200	0,20	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 222,000 - Val Aprox Tributos R$: 139,07 (31,26%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240905000904772111
Data: 05/09/2024
Hora: 14:31:15

ID Transação:	E92702067202409051731009047721 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 130
Valor:	R$ 5.400,00

1.1

Informações do Destinatário

Nome:	Adison Fonseca da Silva
CPF:	***.848.450-**
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

ADISON FONSECA DA SILVA
R RUA RAMIRO BARCELOS, 1012
CEP: 96225-000 - Bairro: Tamandaré
Município: São José do Norte - RS
E-mail: contato@fonsecaengenharia.com.br
Fone: (53) 99947-4864

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
013.848.450-38	****	4507

Número da NFS-e: **202400000000130**

Data do Serviço	Código Verificador
08/08/2024	**7ae2bfa67**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
08/08/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço: R EDGARDO PEREIRA VELHO,286
Cidade: São José do Norte | UF: RS | Fone: (51) 3225-8546 | CEP: 96225-000
Bairro: Centro
CNPJ / CPF: 07.836.454/0004-99 | Inscrição Municipal: 5715 | Inscrição Estadual:
E-mail: presidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço: São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE ENGENHARIA CONFORME CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	5.400,00	4,00	0,00	Não

Código do Serviço: 07.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	5.400,00	Valor Líquido da NFS-e	5.400,00

Informações Adicionais

Reg. Especial de Tributação: Estimativa Fixa
Lei 12741/2012: Mun: R$265,14; Est: R$0,00; Fed: R$726,30; Total Aprox: R$991,44. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 08/08/2024 às 14:52:23.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000001307ae2bfa6701384845038

Recebi(emos) de
ADISON FONSECA DA SILVA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data
_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000130
Número da NFS-e
Competência
08/08/2024
NFS-e
7ae2bfa67

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/08/2024 às 14:52:23.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930272372
Data: 27/09/2024
Hora: 14:53:01

41

ID Transação:	E92702067202409271752009302723 72
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 767
Valor:	R$ 974,20

Informações do Destinatário

Nome:	ADEIVISON ALVES LUCAS 02635462097
CNPJ:	32.003.637/0001-28
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE ADEIVISON ALVES LUCAS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/08/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - VALOR TOTAL: R$ 974,20		NF-e Nº 000.000.767 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ADEIVISON ALVES LUCAS

GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)98116-9919

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.767 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0832 0036 3700 0128 5500 1000 0007 6710 0002 1330

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240089491753 09/08/2024 14:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032260		32.003.637/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA			07.836.454/0004-99	09/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
E. PEREIRA VELHO , 286 CASA	CENTRO		96225-000	09/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		14:22:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	287,72	974,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	974,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6770	SOPRADOR TERMICO 2000W RAZI 220V	84672999	2103	5102	UN	1,000	185,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7144	ASS. SANITARIO SIMPLES ALUMASA BRANCO	39222000	0500	5405	UN	6,000	23,90	143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	TORN. MARCHEZAN LAV. AUTOMATICA LIGHT 91020	84818011	0500	5405	UN	1,000	102,90	102,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3565	PREGO COMUM 12x12 GERDAU	73170090	0500	5405	UN	2,000	22,90	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7146	PARAF. SANITARIO LUXO LATONADO BUCHA 8mm CARTELA (c/2pcs)	73181500	0500	5405	UN	15,000	3,90	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7145	LUVA ROSCAVEL 3/4x3/4 BRANCA	39174090	0500	5405	UN	10,000	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6850	TOMADA PRATIKA 2P+T SIMPLES 10A BRANCA	85366910	0103	5102	UN	5,000	4,90	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6845	INTERRUPTOR PRATIKA 1 TECLA SIMPLES BRANCO ILUMI	85365090	0103	5102	UN	5,000	4,90	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7142	FITA CREPE 48mmx50m TEK BOND	48114110	0103	5102	UN	5,000	12,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7141	BROXA ROMA RETANGULAR GRANDE	96034090	0103	5102	UN	4,000	6,90	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7140	ANEL DE CERA P/WC TEK BOND C/GUIA	40069000	0103	5102	UN	10,000	6,90	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7143	LUVA VOLK MALHA COTTON 4 FIOS BRANCA PIGMENTADA	61169200	0103	5102	UN	20,000	3,90	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4637	OCULOS SEGURANCA STYLUS FUME VALEPLAST	90049020	0103	5102	UN	10,000	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6645	Lampada Bulbo Led 12W Bivolt 3000K	85395200	1103	5102	UN	12,000	5,50	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 106, 000 - Val Aprox Tributos R$: 287,72 (29,53%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01603226131/00000000723583/306971
Data: 27/09/2024
Hora: 14:39:23

9.2

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 499,11
Valor Juros:	R$ 13,43
Valor Multas:	R$ 9,52
Data Débito:	27/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	7489112420.23913704344.26035431043.1.98350000047616
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	SR PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	21.095.057/0001-91
Razão Social Beneficiário Original:	SR PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

03D0A370CF3321C766DED6F9593121588F14

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

GRUPO SR

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data da Emissão	Data Prest. Serviço	Código de Verificação
29733	21/08/2024 14:45:51	21/08/2024	419D1AB43

RPS

Número: **29855** Série: **20** Data de Emissão: **21/08/2024**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **S.R. PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
Inscrição Municipal: **9848101-0**
CPF/CNPJ: **21.095.057/0001-91**
Município: **SANTA MARIA/RS**
Endereço: **RUA RIO PARDO, 400**
CEP: **97065-300**
E-mail: **sr@sr.ind.br**
Telefone: **(55) 33044000**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E**
Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ: **07.836.454/0004-99**
Município: **SAO JOSE DO NORTE/RS**
Endereço: **RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286**
CEP: **96225-000**
E-mail: **suelen.costa@ibsaude.org.br,chaiane.delicia@ibsaude.org.br,maciel.co**
Telefone: **(53) 32381888**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA EM ELEVADOR DE PASSAGEIRO, AGOSTO /2024

CNAE Fiscal: **4329103 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES**
Item da Lista de Serviços: **14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLI**
Código de Serviço Municipal: **3069306 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE ELEVADORES**
Natureza da Operação: **1 - EXIGÍVEL**
Município da Prestação de Serviço: **SAO JOSE DO NORTE/RS**
Construção Civil:
Matrícula CEI:
Intermediário dos Serviços:

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 499,38	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 23,22	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 476,16

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionais		Base de Cálculo		Alíquota		Valor do ISS
R$ 499,38	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 499,38	(x)	4,00%	(=)	R$ 19,98

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS (R$) 3,25, COFINS (R$) 14,98, CSLL (R$) 4,99, IRRF (R$) 0,00, INSS (R$) 0,00, Outras Retenções (R$) 0,00
Faturas: 29733 / 1 - 10/09/2024 - R$ 476,16
FUNDAMENTACAO LEGAL:ART. 30 A 32, DA LEI NO 10.833, DE 2003. IN SRF NO 459, DE 2004.
Trib aprox R$: 67,17 Federal e 23,42 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

Sicredi	748-X	RECIBO DO PAGADOR

Recibo do Pagador Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário S.R. PRESTACAO DE SERVICOS LTDA Cnpj 21.095.057/0001-91 Endereço RUA RIO PARDO, 400, 97065300, PQ DOM ANTONIO REIS, SANTA MARIA, RS					Agência / Código do Beneficiário 0434.343.03543
Data do Documento 21/08/2024	Número do Documento 29733/1	Espécie do Documento DM	Aceite SIM	Data de Processamento 21/08/2024	Nosso Número 24/223913-7
	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento 476,16

Instruções: COBRAR JUROS DE 5% AO MES PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APARTIR DE 15 DIAS DO VENCIMENTO APOS 2 DIAS DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 S/B
SAO JOSE DO NORTE - RS 96225-000

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Sicredi	748-X	74891.12420 23913.704344 26035.431043 1 98350000047616

Recibo do Pagador Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário S.R. PRESTACAO DE SERVICOS LTDA Cnpj 21.095.057/0001-91 Endereço RUA RIO PARDO, 400, 97065300, PQ DOM ANTONIO REIS, SANTA MARIA, RS					Agência / Código do Beneficiário 0434.343.03543
Data do Documento 21/08/2024	Número do Documento 29733/1	Espécie do Documento DM	Aceite SIM	Data de Processamento 21/08/2024	Nosso Número 24/223913-7
	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento 476,16

Instruções: COBRAR JUROS DE 5% AO MES PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APARTIR DE 15 DIAS DO VENCIMENTO APOS 2 DIAS DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 S/B
SAO JOSE DO NORTE - RS 96225-000

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01602587592/00000000623060/304873
Data: 25/09/2024
Hora: 11:06:10

5.2

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	198,70
Data Débito:	25/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	82610000001.5 98700798000.4 01000104527.6 37202408085.8
Tipo Documento:	Arrecadação - CORSAN 1

032F9A2DF0F7491C7A5A9CBEEB4626595D45

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

COMPANHIA RIOGRANDENSE DE SANEAMENTO
92.802.784/0001-90 www.corsan.com.br
U.S. **196 - SAO JOSE DO NORTE**
CORSAN - CALL CENTER: 0800 646 6444
Agência Reguladora: AGERGS - 0800 979 0066

COMPETÊNCIA:	08/2024
DATA EMISSÃO:	05/08/2024
Nº FATURA:	100010452737202408

Fatura de Serviços água e/ou esgoto

USUÁRIO: PM DE SAO JOSE DO NORTE
ENDEREÇO: RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO 1 CAPELA

CÓDIGO IMÓVEL: 1045273-7
LOCALIZAÇÃO: 196.001.003.1617
CÓD.DÉB.CONTA: 00010452737 / CONVÊNIO CORSAN

CATEGORIA: PUB
ECON. ÁGUA: 1
ECON. ESG.: 0

HIDRÔMETRO: Y23SG2787757

LEITURA ATUAL:	000115	05/08/2024
LEITURA ANTERIOR:	000089	03/07/2024
CONSUMO ÁGUA (m3):	26	LIDO
VOLUME ESGOTO (m3):	0	
MÉDIA DE CONSUMO (m3):	26	

ÚLTIMAS LEITURAS / CONSUMOS

COMPETÊNCIA	LEITURA	CONSUMO
07/2024	89	21
06/2024	68	24
05/2024	44	29
04/2024	15	28
03/2024	1086	26
02/2024	1060	25

COMPOSIÇÃO DE SERVIÇOS

CATEGORIA	ECONOMIA ÁGUA	ECONOMIA ESGOTO	CONSUMO ÁGUA	VOLUME ESGOTO	SERVIÇO BÁSICO ÁGUA	SERVIÇO BÁSICO ESGOTO	ÁGUA	ESGOTO
PUB	1	0	26	0	131,21	0	261,54	0

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS 392,75

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

SERVIÇOS	VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS	392,75
FA - Multa de Mora 05/2024	8,35
FA - Juros de Mora 05/2024	3,99
FA - Desconto Autorizado de Água	-130,77
FA - Desconto Autorizado de Serviço Basico	-65,61

VALOR TOTAL DA FATURA 208,71

IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES

IRRF				TOTAL
10,01	0,00	0,00	0,00	10,01

REVISÃO SOBRE O APRESENTADO NESTA FATURA SOMENTE ATÉ A DATA DE VENCIMENTO	**VENCIMENTO** **10/09/2024**	**TOTAL A PAGAR** **198,70**

CONHEÇA O ATENDIMENTO VIA WHATSAPP DA CORSAN - TELEFONE (51)97046644, A UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL (SERVICOS.CORSAN.COM.BR) OU BAIXE APP DA CORSAN NA SUA LOJA VIRTUAL. PARA SUA CONVENIÊNCIA, CADASTRE O RECEBIMENTO DA FATURA POR E.MAIL.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — COMPROVANTE USUÁRIO

U.S. **196 - SAO JOSE DO NORTE**

CÓDIGO IMÓVEL: 1045273-7	CÓDIGO ARRECADAÇÃO 100010452737202408	VENCIMENTO 10/09/2024	COMPETÊNCIA: 08/2024
			TOTAL A PAGAR 198,70

826100000015 987007980004 010001045276 372024080858

5.2

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01602588241/00000000624797/304876
Data: 25/09/2024
Hora: 11:07:32

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor: 62,46
Data Débito: 25/09/2024
Data Vencimento: 10/09/2024
Código Barras: 82690000000.9 62460798000.7 01000104528.4 93202408960.3
Tipo Documento: Arrecadação - CORSAN 1

03A3AF2071DAFC8979E8878CFCCFD5BF7B83

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

COMPANHIA RIOGRANDENSE DE SANEAMENTO
92.802.784/0001-90 www.corsan.com.br
U.S. **196 - SAO JOSE DO NORTE**
CORSAN - CALL CENTER: 0800 646 6444
Agência Reguladora: AGERGS - 0800 979 0066

COMPETÊNCIA:	08/2024
DATA EMISSÃO:	05/08/2024
Nº FATURA:	100010452893202408

Fatura de Serviços água e/ou esgoto

USUÁRIO: PM DE SAO JOSE DO NORTE
ENDEREÇO: RUA EVILASIO SETEMBRINO GAUTERIO 1 Hospital

CÓDIGO IMÓVEL: 1045289-3
LOCALIZAÇÃO: 196.001.003.2691
CÓD.DÉB.CONTA: 00010452893 / CONVÊNIO CORSAN

CATEGORIA: PUB
ECON. ÁGUA: 1
ECON. ESG.: 0

HIDRÔMETRO: Y22LM0229414

LEITURA ATUAL: 000038 05/08/2024
LEITURA ANTERIOR: 000038 03/07/2024

CONSUMO ÁGUA (m3): 0 LIDO
VOLUME ESGOTO (m3): 0
MÉDIA DE CONSUMO (m3): 0

ÚLTIMAS LEITURAS / CONSUMOS

COMPETÊNCIA	LEITURA	CONSUMO
07/2024	38	0
06/2024	38	0
05/2024	38	0
04/2024	38	0
03/2024	38	0
02/2024	38	1

COMPOSIÇÃO DE SERVIÇOS

CATEGORIA	ECONOMIA ÁGUA	ECONOMIA ESGOTO	CONSUMO ÁGUA	VOLUME ESGOTO	SERVIÇO BÁSICO ÁGUA	SERVIÇO BÁSICO ESGOTO	ÁGUA	ESGOTO
PUB	1	0	0	0	131,21	0	0	0

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS 131,21

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

SERVIÇOS	VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS	131,21
FA - Desconto Autorizado de Serviço Basico	-65,61

VALOR TOTAL DA FATURA 65,60

IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES

IRRF				TOTAL
3,14	0,00	0,00	0,00	3,14

REVISÃO SOBRE O APRESENTADO NESTA FATURA SOMENTE ATÉ A DATA DE VENCIMENTO	**VENCIMENTO** **10/09/2024**	**TOTAL A PAGAR** **62,46**

CONHEÇA O ATENDIMENTO VIA WHATSAPP DA CORSAN - TELEFONE (51)97046644, A UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL (SERVICOS.CORSAN.COM.BR) OU BAIXE APP DA CORSAN NA SUA LOJA VIRTUAL. PARA SUA CONVENIÊNCIA, CADASTRE O RECEBIMENTO DA FATURA POR E.MAIL.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — COMPROVANTE USUÁRIO

U.S. **196 - SAO JOSE DO NORTE**

CÓDIGO IMÓVEL: 1045289-3	CÓDIGO ARRECADAÇÃO 100010452893202408	VENCIMENTO 10/09/2024	COMPETÊNCIA: 08/2024
			TOTAL A PAGAR 62,46

826900000009 624607980007 010001045284 932024089603

5.2

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01602588540/00000000625539/304879
Data: 25/09/2024
Hora: 11:08:08

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor: 1.465,84
Data Débito: 25/09/2024
Data Vencimento: 10/09/2024
Código Barras: 82660000014.3 65840798000.7 01000107067.0 55202408259.6
Tipo Documento: Arrecadação - CORSAN 1

032406902C82720592DDA82274FC16002235

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

COMPANHIA RIOGRANDENSE DE SANEAMENTO
92.802.784/0001-90 www.corsan.com.br
U.S. **196 - SAO JOSE DO NORTE**
CORSAN - CALL CENTER: 0800 646 6444
Agência Reguladora: AGERGS - 0800 979 0066

COMPETÊNCIA:	08/2024
DATA EMISSÃO:	05/08/2024
Nº FATURA:	100010706755202408

Fatura de Serviços água e/ou esgoto

USUÁRIO:	PM DE SAO JOSE DO NORTE
ENDEREÇO:	RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO 1 HOSPITAL

CÓDIGO IMÓVEL:	1070675-5	CATEGORIA:	PUB
LOCALIZAÇÃO:	196.001.003.1627	ECON. ÁGUA:	1
CÓD.DÉB.CONTA:	00010706755 / CONVÊNIO CORSAN	ECON. ESG.:	0

HIDRÔMETRO:	B23SG0007315	
LEITURA ATUAL:	002065	05/08/2024
LEITURA ANTERIOR:	001889	03/07/2024
CONSUMO ÁGUA (m3):	176	LIDO
VOLUME ESGOTO (m3):	0	
MÉDIA DE CONSUMO (m3):	209	

ÚLTIMAS LEITURAS / CONSUMOS

COMPETÊNCIA	LEITURA	CONSUMO
07/2024	1889	166
06/2024	1723	166
05/2024	1557	247
04/2024	485	242
03/2024	243	237
02/2024	1472	193

COMPOSIÇÃO DE SERVIÇOS

CATEGORIA	ECONOMIA ÁGUA	ECONOMIA ESGOTO	CONSUMO ÁGUA	VOLUME ESGOTO	SERVIÇO BÁSICO ÁGUA	SERVIÇO BÁSICO ESGOTO	ÁGUA	ESGOTO
PUB	1	0	176	0	131,21	0	2.718,13	0

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS 2.849,34

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

SERVIÇOS	VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS	2.849,34
FA - Multa de Mora 05/2024	77,85
FA - Juros de Mora 05/2024	37,23
FA - Desconto Autorizado de Água	-1.359,07
FA - Desconto Autorizado de Serviço Basico	-65,61

VALOR TOTAL DA FATURA 1.539,74

IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES

IRRF				TOTAL
73,90	0,00	0,00	0,00	73,90

REVISÃO SOBRE O APRESENTADO NESTA FATURA SOMENTE ATÉ A DATA DE VENCIMENTO	**VENCIMENTO** **10/09/2024**	**TOTAL A PAGAR** **1.465,84**

CONHEÇA O ATENDIMENTO VIA WHATSAPP DA CORSAN - TELEFONE (51)97046644, A UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL (SERVICOS.CORSAN.COM.BR) OU BAIXE APP DA CORSAN NA SUA LOJA VIRTUAL. PARA SUA CONVENIÊNCIA, CADASTRE O RECEBIMENTO DA FATURA POR E.MAIL.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — COMPROVANTE USUÁRIO

U.S. **196 - SAO JOSE DO NORTE** — COMPETÊNCIA: 08/2024

CÓDIGO IMÓVEL:	CÓDIGO ARRECADAÇÃO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
1070675-5	100010706755202408	10/09/2024	1.465,84

826600000143 658407980007 010001070670 552024082596

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930293148
Data: 27/09/2024
Hora: 15:06:07

6.1

ID Transação:	E92702067202409271805009302931 48
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 7935
Valor:	R$ 183,70

Informações do Destinatário

Nome:	ULTRANET
CNPJ:	07.569.101/0001-27
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE JOSUE CAMINHA TURCO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007935 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

JOSUE CAMINHA TURCO

RUA CARLOS BULAMARQUE, 246 - CENTRO -
CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS
TEL: (53)3032-1050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000007935 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0807 5691 0100 0127 5500 0000 0079 3517 2468 0387

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243240080729968 01/08/2024 11:43:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220023458		07.569.101/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IB SAUDE - 4617			07.836.454/0004-99	01/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1565	RS		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7935	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,76	183,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
57X300	BOBINA TERMICA 57X300M P/ RELOGIO PONTO	48219000	0102	5102	UN	2,00	46,90	93,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5761	CARTAO PONTO HENRY VEGA MODELO AZUL 100 UNIDADES	49111090	0102	5102	UN	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
887200	CARTAO PROXIMIDADE P/ PONTO ISO RFID 125KHZ FINO	85235210	0102	5102	UN	10,00	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 58.76 (31.99%) Fonte:IBPT Vendedor: 50 - DEBORA HOOD Nro Pedido: 54031.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930313220
Data: 27/09/2024
Hora: 15:18:47

G-1

ID Transação:	E92702067202409271818009303132 20
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 7957
Valor:	R$ 3.468,40

Informações do Destinatário

Nome:	ULTRANET
CNPJ:	07.569.101/0001-27
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE JOSUE CAMINHA TURCO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007957 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

JOSUE CAMINHA TURCO

RUA CARLOS BULAMARQUE, 246 - CENTRO -
CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS
TEL: (53)3032-1050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000007957 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0807 5691 0100 0127 5500 0000 0079 5711 4786 8117

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243240111830068 30/08/2024 17:46:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220023458		07.569.101/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IB SAUDE - 4617			07.836.454/0004-99	30/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1565	RS		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7957	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,97	3.468,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7899744026161	CONECTOR LINEAR DE EMENDA 101E COM GEL BARGOA	85369090	0102	5102	UN	50,00	1,50	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897294404071	PRANCHETA PLASTICA 344X230X3MM CRITAL MAXCRILL	39269090	0102	5102	UN	10,00	16,90	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4710483934247	PLACA MAE LGA1200 ASROCK H510M-HDV.M2 DDR4 10 GER	84733041	0102	5102	UN	1,00	782,90	782,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5032037187138	PROC LGA1200 INTEL CORE I5-10400 2.9GHZ 10 GER.	85423190	0102	5102	UN	1,00	1.386,90	1.386,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9478	MEMORIA 4GB DDR4 ADATA 3200MHZ	84733042	0102	5102	UN	1,00	134,90	134,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4713218461179	SSD 480GB ADATA SU650 SATA 6GB/S	84717040	0102	5102	UN	1,00	319,90	319,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908639900285	GABINETE C3TECH 1 BAIA MT-31BK ATX 200W PRETO	84733011	0102	5102	UN	1,00	171,90	171,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899278902658	CABO DE FORCA 1.8M	85444200	0102	5102	UN	1,00	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6935364020293	SWITCH 16P TP-LINK TL-SF1016D 10/100	85176259	0102	5102	UN	1,00	369,90	369,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3462	PLUG P4 COM PARAFUSO	85369090	0102	5102	UN	20,00	2,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 1161.97 (33.50%) Fonte:IBPT Vendedor: 1 - FRANK FIRMO Nro Pedido: 54465.54524.54554.54563.54569.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930318625
Data: 27/09/2024
Hora: 15:22:05

6.1

ID Transação:	E92702067202409271821009303186 25
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1991
Valor:	R$ 2.900,00

Informações do Destinatário

Nome:	ULTRANET
CNPJ:	07.569.101/0001-27
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

JOSUÉ CAMINHA TURCO
Carlos Bulamarque, 246, Centro, São José Do Norte/RS
CNPJ: 07.569.101/0001-27 / IE: 1220023458

(53)3032-1050 / (53)3032-1051

ASSINANTE
IB SAÚDE
CENTRO, EDGARDO PEREIRA VELHO - Nº 286
96225000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS
HOSPITAL

Cód Assinante:	366
Cód Contrato:	375
Data Impressão:	02/09/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - VIA ÚNICA

IB SAÚDE
CNPJ: 07.***.***/0004-99 / IE: ISENTO
CENTRO, EDGARDO PEREIRA VELHO - Nº 286
96225000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS

Data Emissão:	02/09/2024
Nº / Série:	000.001.991 / U
Código CFOP:	5303
Modelo:	21

RESERVADO AO FISCO
5B01.F054.C533.73C0.81E2.A8C5.DCEA.B0BF

Base Cálculo ICMS: R$ 2900,00 Alíquota ICMS: 4,01% Valor ICMS: R$ 116,29 Valor PIS/PASEP: R$ 11,02 Valor CONFINS: R$ 51,04

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Nota Fiscal Referente a Agosto de 2024	R$ 2900,00

I - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional
II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Valor Total	Data de referência
R$ 2900,00	**10/09/2024**

BOLETO PARA PAGAMENTO

O boleto referente à sua cobrança é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da cobrança com data de vencimento atualizada acesse a central do assinante com seu CPF ou CNPJ do cadastro. Em caso de dúvidas, entre em contato através do(s) número(s) acima.

000-0

Parcela/Plano -	Vencimento 10/09/2024
Ag/Cód. Beneficiário 000-0/00000-0	
Espécie R$	
Quantidade	
(=) Valor Documento 2.900,00	
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número -	
Nº documento	
Pagador IB SAÚDE	

Recibo do Sacado

000-0 PAGÁVEL APENAS NA LOJA OU REPRESENTANTE

Local de pagamento Somente na loja					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27					Agência/Código beneficiário 000-0/00000-0
Data do documento 02/09/2024	Nº documento	Espécie doc. PROPRIO	Aceite N	Data processamento 02/09/2024	Nosso número -
Uso do banco	Carteira 000	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.900,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. - Ref. a cobrança nº 40731 do contrato nº 375 - Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador IB SAÚDE / 07.***.***/0004-99 96225-000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS CENTRO - EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 HOSPITAL					

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGÁVEL APENAS NA LOJA OU REPRESENTANTE

Corte na linha pontilhada

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930319908
Data: 27/09/2024
Hora: 15:22:51

6.1

ID Transação:	E92702067202409271822009303199 08
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1992
Valor:	R$ 350,00

Informações do Destinatário

Nome:	ULTRANET
CNPJ:	07.569.101/0001-27
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

JOSUÉ CAMINHA TURCO
Carlos Bulamarque, 246, Centro, São José Do Norte/RS
CNPJ: 07.569.101/0001-27 / IE: 1220023458

(53)3032-1050 / (53)3032-1051

ASSINANTE
IB SAÚDE
CENTRO, EDGARDO PEREIRA VELHO - Nº 286
96225000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS
HOSPITAL

Cód Assinante:	366
Cód Contrato:	376
Data Impressão:	02/09/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - VIA ÚNICA

IB SAÚDE
CNPJ: 07.***.***/0004-99 / IE: ISENTO
CENTRO, EDGARDO PEREIRA VELHO - Nº 286
96225000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS

Data Emissão:	02/09/2024
Nº / Série:	000.001.992 / U
Código CFOP:	5303
Modelo:	21

RESERVADO AO FISCO
FC95.3E55.ACAA.B20F.D54E.A4BF.A6BD.8890

Base Cálculo ICMS: R$ 350,00 Alíquota ICMS: 4,01% Valor ICMS: R$ 14,04 Valor PIS/PASEP: R$ 1,33 Valor CONFINS: R$ 6,16

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Nota Fiscal Referente a Agosto de 2024	R$ 350,00

I - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional
II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Valor Total	Data de referência
R$ 350,00	**10/09/2024**

BOLETO PARA PAGAMENTO

O boleto referente à sua cobrança é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da cobrança com data de vencimento atualizada acesse a central do assinante com seu CPF ou CNPJ do cadastro. Em caso de dúvidas, entre em contato através do(s) número(s) acima.

Ultranet | 000-0

Parcela/Plano -	Vencimento 10/09/2024
Ag/Cód. Beneficiário 000-0/00000-0	
Espécie R$	
Quantidade	
(=) Valor Documento	350,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número	-
Nº documento	
Pagador IB SAÚDE	

Recibo do Sacado

Ultranet | 000-0 | PAGÁVEL APENAS NA LOJA OU REPRESENTANTE

Local de pagamento **Somente na loja**					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário **Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27**					Agência/Código beneficiário 000-0/00000-0
Data do documento 02/09/2024	Nº documento	Espécie doc. PROPRIO	Aceite N	Data processamento 02/09/2024	Nosso número -
Uso do banco	Carteira 000	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 350,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. - Ref. a cobrança nº 40732 do contrato nº 376 - Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador IB SAÚDE / 07.***.***/0004-99 96225-000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS CENTRO - EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 HOSPITAL					

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGÁVEL APENAS NA LOJA OU REPRESENTANTE

Corte na linha pontilhada

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930321711
Data: 27/09/2024
Hora: 15:23:56

6.1

ID Transação:	E92702067202409271823009303217 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1993
Valor:	R$ 399,90

Informações do Destinatário

Nome:	ULTRANET
CNPJ:	07.569.101/0001-27
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

JOSUÉ CAMINHA TURCO
Carlos Bulamarque, 246, Centro, São José Do Norte/RS
CNPJ: 07.569.101/0001-27 / IE: 1220023458

(53)3032-1050 / (53)3032-1051

ASSINANTE
IB SAÚDE
CENTRO, EDGARDO PEREIRA VELHO - Nº 286
96225000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS
HOSPITAL

Cód Assinante:	366
Cód Contrato:	1869
Data Impressão:	02/09/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - VIA ÚNICA

IB SAÚDE
CNPJ: 07.***.***/0004-99 / IE: ISENTO
CENTRO, EDGARDO PEREIRA VELHO - Nº 286
96225000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS

Data Emissão:	02/09/2024
Nº / Série:	000.001.993 / U
Código CFOP:	5303
Modelo:	21

RESERVADO AO FISCO
2E7A.0020.E620.620F.1996.C29F.6F7A.02E9

Base Cálculo ICMS: R$ 399,90 Alíquota ICMS: 4,01% Valor ICMS: R$ 16,04 Valor PIS/PASEP: R$ 1,52 Valor CONFINS: R$ 7,04

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Nota Fiscal Referente a Agosto de 2024	R$ 399,90

I - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional
II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Valor Total	Data de referência
R$ 399,90	**10/09/2024**

BOLETO PARA PAGAMENTO

O boleto referente à sua cobrança é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da cobrança com data de vencimento atualizada acesse a central do assinante com seu CPF ou CNPJ do cadastro. Em caso de dúvidas, entre em contato através do(s) número(s) acima.

000-0

Parcela/Plano -	Vencimento 10/09/2024
Ag/Cód. Beneficiário 000-0/00000-0	
Espécie R$	
Quantidade	
(=) Valor Documento 399,90	
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número -	
Nº documento	
Pagador IB SAÚDE	

Recibo do Sacado

000-0 PAGÁVEL APENAS NA LOJA OU REPRESENTANTE

Local de pagamento **Somente na loja**					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário **Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27**					Agência/Código beneficiário 000-0/00000-0
Data do documento 02/09/2024	Nº documento	Espécie doc. PROPRIO	Aceite N	Data processamento 02/09/2024	Nosso número -
Uso do banco	Carteira 000	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 399,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. - Ref. a cobrança nº 40733 do contrato nº 1869 - Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador IB SAÚDE / 07.***.***/0004-99 96225-000 - SÃO JOSÉ DO NORTE - RS CENTRO - EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 HOSPITAL					

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGÁVEL APENAS NA LOJA OU REPRESENTANTE

Corte na linha pontilhada

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01595760189/00000000557529/283175
Data: 02/09/2024
Hora: 14:02:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/09/2024
Valor:	2.409,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Correntista Débito:	07.836.454/0001-46 - IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Banco ou IF do Destinatário:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	0412
Conta do Destinatário:	93743-6
Correntista de Crédito:	90.959.149/0001-95 - TRANSNORTE TRANSP.AQUOVIARIOS
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	COMPRA DE VALE TRANSP.

64

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03FFEF56BA6D0C0B0BC890326B4417529968

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

IBSAÚDE

CNPJ 07.838.454/0004-93

HOSPITAL

TRANSNORTE TRANSPORTE AQUOVIÁRIOS
RUA ALVARO COSTA 56 – SÃO JOSÉ DO NORTE CEP 96225000
90.959.149/0001-95

02.11.2024

SOLICITAMOS PAGAMENTO DE VALE TRANSPORTES -SETEMBRO 2024

Quant.	Especificação	Unitário	Total
438	PASSAGEM DE LANCHA	5,50	R$ 2.409,00
	FORMA DE PAGAMENTO:		
	BANCO: BRADESCO		
	AG: 0412 CONTA CORRENTE: 0093743-6		
	TOTAL GERAL		**R$ 2.409,00**

São José do Norte, 02/09/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240902000900643079
Data: 02/09/2024
Hora: 14:01:18

ID Transação:	E9270206720240902170000900643079
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	kk6g232xel65a0daee4dd13kk1371713721
Valor Original:	R$ 1.183,49
Vencimento:	03/09/2024

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE
CNPJ:	07.836.454/0004-99
Valor:	R$ 1.183,49

6.4

Informações do Destinatário

Nome:	TRANSPESSOAL
CNPJ:	00.473.616/0003-41
Instituição:	CELCOIN IP S.A.
CEP:	96200370
Logradouro:	GENERAL BACELAr
Cidade:	RIO GRANDE
UF:	RS

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Tipo de Pagamento: Pix Cobrança			**Vencimento:** 03/09/2024
Beneficiário: TRANSPESSOAL TRANSPORTES LTDA			**Qr Code Valido Até:** 03/09/2024
Numero do Pedido: 19667-45	**Valor do Pedido:** R$ 1.183,49	**Taxa de Emissão** 0,00	**Valor do Documento:** R$ 1183,49
Data de Emissão: 02/09/2024	**Nº Documento:** 2f75ec42-c624-4019-b9d5-ad643f9092ff	**Identificador:** kk6g232xel65a0daee4dd13kk1371713721	**URL de consulta Pix:** https://pix.sigo.com.vc/JLQBAS9ZD

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer Dúvida sobre este boleto PIX, contate o BENEFICIÁRIO

A confirmação do pagamento via PIX deverá ser feita pelo seu banco, o prazo de identificação do pagamento é de 1 dia útil.Seus créditos possuem 1 ano de validade, a partir da data de aquisição, conforme a Lei 8.908 de Dezembro/2022

Pagador:

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

Endereço:

RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286

CENTRO

SÃO JOSÉ DO NORTE-RS

96225-000

CNPJ/CPF:

07.836.454/0004-99

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574qrcode.pix.celcoin.com.br/pixqrcode/v2/cobv/183cfe3cdde4322aa6b6f587383ad4520400005303986580 2BR5908SIGOBANK6007Barueri62070503***63044EF0

IBSAÚDE
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

PAGAMENTOS REALIZADOS POSTERIORMENTE

VALORES DA COMPETÊNCIA DE AGOSTO

PAGOS APÓS SETEMBRO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240829000896125615
Data: 29/08/2024
Hora: 17:01:50

ID Transação:	E9270206720240829200100896125615
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 128
Valor:	R$ 1.143,45

Informações do Destinatário

Nome:	A V MACKMILL
CNPJ:	27.023.665/0001-77
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE A V MACKMILL OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/08/2024 - DEST. / REM.: Hospital Municipal de Sao Jose do Norte - VALOR TOTAL: R$ 1.143,45		NF-e Nº 000.000.128 SÉRIE 008
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
A V MACKMILL R GENERAL OSORIO, 172 - CENTRO - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)3238-1526	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.000.128 fl. 1 /1 SÉRIE 008	CHAVE DE ACESSO 4324 0827 0236 6500 0177 5500 8000 0001 2810 0000 8288 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240081929132 02/08/2024 10:30:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220031175		27.023.665/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Municipal de Sao Jose do Norte			07.836.454/0004-99	02/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Edgardo Pereira Velho, 286	Centro		96225-000	02/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		10:29:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,69	1.143,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
188	PAO	19059090	0102	5102	KG	108,900	10,50	1.143,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 108,900 - Val Aprox Tributos R$: 228,69 (20,00%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000881172566
Data: 15/08/2024
Hora: 14:49:31

ID Transação:	E92702067202408151749008811725 66
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 19523
Valor:	R$ 3.433,10

Informações do Destinatário

Nome:	DOMINO CONFECCOES E COMERCIO DE UNI
CNPJ:	03.298.136/0001-18
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 19.523
SÉRIE: 01

domino

DOMINO CONFEC E COM DE UNIFORMES LTDA

Rua Andradas, 594

Centro - Rio Grande - RS
FONE:(53)32313099 CEP:96200030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Página: 1/1

Nº 19.523
SÉRIE: 01

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240803298136000118550010000195231563431703

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240095072697 15/08/2024 10:13:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1000202663		03298136000118

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital municipal de São José do Norte/IBSaude	07836454000499	15/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Edgardo Pereira Velho, 286		96225000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
RIO GRANDE	5331921000	RS	ISENTO	

FATURA

019523-01/01 Vencto:15/08/24 R$3.433,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	vVALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXX	XXXXXXX	0,00	0,00	3.433,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IP	Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.433,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			RS	

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CST	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1556	MOLETOM T:00-0	63090010	5.102	101	UN	30.00	65.5000	1.965,00	XXXXXXX	XXXXXXX	0,00	17,00	0.00
1596	SERIGRAFIA 2 CORES	63090010	5.102	102	UN	55.00	6.4200	353,10	XXXXXXX	XXXXXXX	0,00	0,00	0.00
1653	ARTE PARA BORDADO OBS:LOGO BORD NAS JAPONAS	63090010	5.102	101	UN	1.00	40.0000	40,00	XXXXXXX	XXXXXXX	0,00	17,00	0.00
1546	CAMISETA MANGA LONGA T:00-0	62079910	5.102	101	UN	25.00	43.0000	1.075,00	XXXXXXX	XXXXXXX	0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. NÃO PERMITE DIREITO A CRÉDITO ICMS.

IBSAÚDE
PAGAMENTO NA RETIRADA
PED:076626
VLR APROX.TRIB:R$ 660,92 (19,25%)IBPT

RESERVADO AO FISCO