



IBSAÚDE
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E
EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.454/0001-46

05 DE NOVEMBRO 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 SETEMBRO DE 2024 (PGTOS OUTUBRO 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
presidencia@ibsaude.org.br

**Rua Siqueira Campos, 1184 – Sala 1201 – Lado Direito
Centro Histórico – Porto Alegre, RS
90010-001 – Telefone 51 3225 8546**

PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITAL SÃO JOSÉ DONORTE
COMP SETEMBRO DE 2024
(PGTOS OUTUBRO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa;

Demonstrativo Custeio;

Demonstrativo Provisão



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

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/09/24 a 30/09/2024, 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).

- Além 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;

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

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

Porto alegre, novembro de 2024



IBSAÚDE
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E
EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.454/0001-46

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

05/11/2024

CONTA...: 06.206347.8-8

NOME...: IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE

IDENTIFICACAO: 05202411050918398548

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R\$	1.677,65
--------------------------------	----------

INVEST RESGATE AUT	
(A) SALDO LIVRE.....R\$	1.658,69

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA	
(B) TOTAL.....R\$	18,96
(+) 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 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER.	7
SALDO ATUAL.....	346.703,24

BLOQUEADO.....	POSICAO EM 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER.	
SALDO ATUAL.....	344.928,82

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

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

-+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR

-+-----+
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 26/09/2024		118,35
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.200,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	312878	3.196,49-
	SALDO NA DATA		121,86
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.400,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	321988	1.279,12-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	321995	1.068,37-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	322002	1.435,32-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	322006	1.295,25-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	322010	1.278,20-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	322012	1.460,40-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	322013	1.202,79-
	PIX ENVIADO	002030	2.373,42-
	SALDO NA DATA		128,99
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	14.950,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	323475	2.354,85-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	323478	1.266,36-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	323480	6.989,13-
	PIX ENVIADO	400423	4.365,82-
	SALDO NA DATA		102,83
17	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.300,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	327975	1.036,42-

	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	327978	1.253,80-
	SALDO NA DATA		112,61
21	CREDITO TRANSFERENCIA	329979	3.196,49
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	329985	1.267,89-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	1.949,70-
	SALDO NA DATA		91,51
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.200,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	332764	1.161,03-
	SALDO NA DATA		130,48
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.200,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	333641	1.220,01-
	SALDO NA DATA		110,47
28	CREDITO TRANSFERENCIA	335195	2.552,71
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	335203	1.136,45-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	335204	1.416,26-
	SALDO NA DATA		110,47
30	CREDITO TRANSFERENCIA	337141	1.274,90
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	337149	1.274,90-
	SALDO NA DATA		110,47
31	CREDITO TRANSFERENCIA	339044	3.121,43
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	339047	1.522,13-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	339053	1.599,30-
	SALDO NA DATA		110,47

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:21 DE 05/11/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO – MENSAL

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
IBSAUDE FUNDO PROVISAO S J NORTE	07.836.454/0001-46	0041 - COLISEU	06.206347.8-8	01/10/2024 - 31/10/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
22/05/2018	52.944,76	AUTOMATICO	5000	POS	29/01/2032	30/09/2024	SLD ANTER	501,76	322,63				782,70
						31/10/2024	SLD ATUAL	501,76	330,51		49,57		
07/12/2018	55.025,03	AUTOMATICO	5001	POS	16/08/2032	30/09/2024	SLD ANTER	3.949,50	2.316,65				81,85
						17/10/2024	RESG ANTE	54,36	32,34		4,85		
						31/10/2024	SLD ATUAL	3.895,14	2.343,84		351,57		5.887,41
29/01/2019	101.982,85	AUTOMATICO	5000	POS	07/10/2032	30/09/2024	SLD ANTER	366,42	209,79				12,48
						17/10/2024	RESG ANTE	8,35	4,85		0,72		
						31/10/2024	SLD ATUAL	358,07	210,39		31,55		536,91
18/08/2022	199.833,60	AUTOMATICO	5002	POS	28/04/2036	30/09/2024	SLD ANTER	168.444,66	44.390,98				4.013,05
						11/10/2024	RESG ANTE	3.268,76	875,63		131,34		
						17/10/2024	RESG ANTE	1.646,68	444,30		66,64		2.024,34
						25/10/2024	RESG ANTE	144,59	39,43		5,91		178,11
						31/10/2024	SLD ATUAL	163.384,63	44.877,00		6.731,55		201.530,08
25/08/2022	198.418,04	AUTOMATICO	5002	POS	05/05/2036	30/09/2024	SLD ANTER	40.365,45	10.514,82				1.373,79
						11/10/2024	RESG ANTE	1.121,37	296,96		44,54		
						17/10/2024	RESG ANTE	52,52	14,01		2,10		64,43
						25/10/2024	RESG ANTE	78,69	21,21		3,18		96,72
						31/10/2024	SLD ATUAL	39.112,87	10.623,06		1.593,45		48.142,48
16/09/2022	183.342,48	AUTOMATICO	5001	POS	26/05/2036	30/09/2024	SLD ANTER	39.663,88	9.971,63				1.326,93
						11/10/2024	RESG ANTE	1.090,01	278,72		41,80		
						17/10/2024	RESG ANTE	51,59	13,29		1,99		62,89
						25/10/2024	RESG ANTE	77,26	20,12		3,01		94,37
						31/10/2024	SLD ATUAL	38.445,02	10.089,23		1.513,38		47.020,87
25/11/2022	259.696,09	AUTOMATICO	5001	POS	04/08/2036	30/09/2024	SLD ANTER	36.498,07	7.962,84				789,22
						11/10/2024	RESG ANTE	666,93	148,23		25,94		
						17/10/2024	RESG ANTE	45,58	10,21		1,78		54,01
						25/10/2024	RESG ANTE	68,30	15,49		2,71		81,08
						31/10/2024	SLD ATUAL	35.717,26	8.167,86		1.225,17		42.659,95
08/08/2024	103.677,17	AUTOMATICO	721	PRE	11/10/2024	30/09/2024	SLD ANTER	22.002,22	25,75				3.200,00
						02/10/2024	RESG ANTE	3.196,94	3,94		0,88		
						10/10/2024	RESG ANTE	11.374,98	32,28		7,26		11.400,00
						11/10/2024	RESG ANTE	7.430,30	21,56		4,85		7.447,01
21/10/2024	1.949,70	AUTOMATICO	722	PRE	25/10/2024	21/10/2024	APLICACAO	1.949,70					1.200,00
						24/10/2024	RESG ANTE	1.199,99	0,02	0,01			
						25/10/2024	RESG ANTE	749,71	0,02	0,01			749,72
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								32.326,91	2.272,61	0,02	349,50	34.250,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								281.414,75	76.641,89	0,00	11.496,24	0,00	346.560,40

UNIDADE FINANCEIRA–Fone/Fax: (51)32151212
E-mail: financeiro@banrisul.com.br
SAC –Fone: 0800-646.1515
OUVIDORIA –Fone: 0800-644.2200

Observações: - Extrato para simples conferência.
- O valor do IOF da operação foi reduzido da base de cálculo do IR.
- Resgate antecipado sujeito a deságio na taxa contratada conforme negociação.

Valor CPMF	Devolvido no Período	Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00		0,00

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.12

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	PGTO	Observações
118,35		SALDO ANTERIOR		
3.200,00		RESGATE AUTOMATICO	02/10/24	
11.400,00		RESGATE AUTOMATICO	10/10/24	
14.950,00		RESGATE AUTOMATICO	11/10/24	
2.300,00		RESGATE AUTOMATICO	17/10/24	
3.196,49		CREDITO TRANSFERENCIA	21/10/24	
1.200,00		RESGATE AUTOMATICO	24/10/24	
1.200,00		RESGATE AUTOMATICO	25/10/24	
2.552,71		CREDITO TRANSFERENCIA	28/10/24	
1.274,90		CREDITO TRANSFERENCIA	30/10/24	
3.121,43		CREDITO TRANSFERENCIA	31/10/24	
	3.196,49	EMPRST PG VALE TRANSPORTE HOSPITAL	02/10/24	
	1.279,12	PAGTO DE FERIAS - MARIA LENITA GAUTERIO CUNHA	10/10/24	
	1.068,37	PAGTO DE FERIAS - ANDREA AMARAL DA SILVEIRA	10/10/24	
	1.435,32	PAGTO DE FERIAS - MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO	10/10/24	
	1.295,25	PAGTO DE FERIAS - PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVEIRA	10/10/24	
	1.278,20	PAGTO DE FERIAS - RAQUEL SOARES CANDIDA	10/10/24	
	1.460,40	PAGTO DE FERIAS - RUDGLAID DA COSTA NICOES	10/10/24	
	1.202,79	PAGTO DE FERIAS - PATRICIA FARIAS AMORIM	10/10/24	
	2.373,42	PAGAMENTO PARCELA 3 ACORDO TRABALHISTA LUCELIA	10/10/24	
	2.354,85	PAGTO DE FERIAS - MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO	11/10/24	
	1.266,36	PAGTO DE FERIAS - TATIELLEN SOARES BORGES	11/10/24	
	6.989,13	PAGTO RESCISAO TRABALHISTA - ANGELITA DO AMARAL	11/10/24	
	4.365,82	PAGTO RESCISAO FGTS - ANGELITA DO AMARAL	11/10/24	
	1.036,42	PAGTO RESCISAO TRABALHISTA - ALESSANDRA SANTOS	17/10/24	
	1.253,80	PAGTO DE FERIAS - JESUS MACHADO SOLANO	17/10/24	
	1.267,89	PAGTO DE FERIAS - ALEX DA SILVA PORTO	21/10/24	
	1.949,70	APLICACAO AUTOMATICO	21/10/24	
	1.161,03	PAGTO DE FERIAS - JOSE NARA SOSA DUTRA	24/10/24	
	1.220,01	PAGTO DE FERIAS - ANDRE ALVES CIPRIANO	25/10/24	
	1.136,45	PAGTO DE FERIAS - MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS	28/10/24	
	1.416,26	PAGTO DE FERIAS - MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARES	28/10/24	
	1.274,90	PAGTO DE FERIAS - NATALIA MACHADO VIANNA	30/10/24	
	1.522,13	PAGTO DE FERIAS - MARIA DAS GRACAS VERAS MENDONCA	31/10/24	
	1.599,30	PAGTO DE FERIAS - DANIEL DA HORA COSTA	31/10/24	

44.513,88
44.403,41
44.513,88
saldo credor
110,47

**Recibo de Transferência**

Número: 01604804830/00000000981434/312878

Data: 02/10/2024

Hora: 16:07:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/10/2024
Valor: R\$ 3.196,49
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0041-06.206347.8-8
Nome do Remetente: IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Conta do Destinatário: 0041-06.206347.9-6
Nome do Destinatário: IB SAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Finalidade: EMPRST.PG.V.TRANSP.HOSPITAL

Atenciosamente

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

031EA218542EB645115970CE6A5B7DD42086

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: 01607598354/00000000718206/322012

Data: 10/10/2024

Hora: 11:11:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1460,40
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: 0860-35.016945.0-5
Nome do Destinatário: RUDGLAID DA COSTA NICOES
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03800167C045D4C39F444DB3E276CB96F419

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
Empregado: 107 - RUDGLAID DA COSTA NICOES

CNPJ: 07.836.454/0004-99
CPF: 549.639.660.34

Periodo de Aquisicao...: 04/11/2022 a 03/11/2023
Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024
Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024
Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024
Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Série CTPS.: 0020
Número CTPS: 2112457
Dias Férias.: 15
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	244,96	244,96	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,39	
812	INSS FERIAS	7,66		121,15
Totais.....:			1.581,55	121,15
Líquidos.....:			1.460,40	

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

SAO JOSE DO NORTE, 11 de Outubro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

RUDGLAID DA COSTA NICOES

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01607598925/00000000719490/322013

Data: 10/10/2024

Hora: 11:12:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1202,79
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: 0860-35.216306.0-7
Nome do Destinatário: PATRICIA FARIAS AMORIM
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03F93A4B68C49C059B46B797E7EC57A0BF75

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
Empregado: 300 - PATRICIA FARIAS AMORIM

CNPJ: 07.836.454/0004-99
CPF: 024.490.850.84

Periodo de Aquisicao...: 24/12/2022 a 23/12/2023
Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024
Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024
Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024
Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Série CTPS.: 0020
Número CTPS: 2111807
Dias Férias.: 15
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	34,03	34,03	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,08	
812	INSS FERIAS	7,50		97,52
Totais.....:			1.300,31	97,52
Líquidos.....:			1.202,79	

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

SAO JOSE DO NORTE, 11 de Outubro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

PATRICIA FARIAS AMORIM

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241010000947002030
Data: 10/10/2024
Hora: 10:56:35

ID Transação: E9270206720241010135600947002030
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PG.PARC. 03 DE ACORDO TRAB. DE LUCELIA
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.

**Recibo de Transferência**

Número: 01608056408/00000000944072/323475

Data: 11/10/2024

Hora: 10:37:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2024
Valor: R\$ 2354,85
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: 0860-35.210207.0-1
Nome do Destinatário: MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

036F8D80AE08A53B7829B9C56EBE6255B306

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
Empregado: 16 - MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO

CNPJ: 07.836.454/0004-99
CPF: 011.758.020.18

Periodo de Aquisicao....: 15/07/2023 a 14/07/2024
Periodo das Férias.....: 15/10/2024 a 29/10/2024
Retorno ao Trabalho.....: 30/10/2024
Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024
Salário Base.....: R\$ 3.100,00

Série CTPS.: 001-0
Número CTPS: 3636494
Dias Férias.: 15
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	1.550,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	232,15	232,15	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	641,12	
812	INSS FERIAS	8,17		209,62
Totais.....:			2.564,47	209,62
Líquidos.....:			2.354,85	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO

**Recibo de Transferência**

Número: 01608056884/00000000945342/323478

Data: 11/10/2024

Hora: 10:38:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2024
Valor: R\$ 1266,36
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: 0860-35.207871.0-3
Nome do Destinatário: TATIELLEN SOARES BORGES
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0385C191F87CECB121FB62678111CE0CE375

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
Empregado: 38 - TATIELLEN SOARES BORGES

CNPJ: 07.836.454/0004-99
CPF: 033.360.630.27

Periodo de Aquisicao...: 20/03/2023 a 19/03/2024
Periodo das Férias.....: 15/10/2024 a 29/10/2024
Retorno ao Trabalho.....: 30/10/2024
Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024
Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Série CTPS.: 040
Número CTPS: 1463283
Dias Férias.: 15
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	85,57	85,57	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	342,26	
812	INSS FERIAS	7,50		102,67
Totais.....:			1.369,03	102,67
Líquidos.....:			1.266,36	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

TATIELLEN SOARES BORGES

**Recibo de Transferência**

Número: 01608057424/00000000946809/323480

Data: 11/10/2024

Hora: 10:39:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2024
Valor: R\$ 6989,13
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: 0860-35.217090.0-9
Nome do Destinatário: ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO
Finalidade: PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

034AC1CE1C685473F701F853FC20B2653B93

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 EXTENSÃO			
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 201.24410.07-8	11 Nome ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ALVARO RIBEIRO PEREIRA, 537 - BL A				13 Bairro
14 Município SAO JOSE DO NORTE	15 UF RS	16 CEP 96.225-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1945332 - 0030 / RS	18 CPF 021.529.370-31
19 Data de Nascimento 28/02/1988	20 Nome da Mãe NEREIDA MENNA DA SILVEIRA			

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. 2.522,68	24 Data de Admissão 27/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 03/10/2024	26 Data de Afastamento 03/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 160,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 28,24	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 15,75 horas 20,00%	R\$ 43,56
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\$ 18,61	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.589,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 276,48	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2023 a 26/07/2024	R\$ 1.072,57	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 541,85
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R\$ 2.970,45	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 176,55	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 276,50
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.153,83

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\$ 17,38	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 137,72
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R\$ 9,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 164,70
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.989,13

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 EXTENSÃO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
201.24410.07-8

11 Nome
ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO

17 CTPS (nº, série, UF)
1945332 - 0030 / RS

18 CPF
021.529.370-31

19 Data de Nascimento
28/02/1988

20 Nome da Mãe
NEREIDA MENNA DA SILVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
27/07/2020

25 Data do Aviso Prévio
03/10/2024

26 Data de Afastamento
03/10/2024

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).

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241011000948400423
Data: 11/10/2024
Hora: 10:41:25

ID Transação: E9270206720241011134100948400423
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 84e98a0ecff1493f9a4690a1d22bdf18
Valor Original: R\$ 4.365,82
Vencimento: 11/10/2024
Informações Adicionais: 0124100832104120-7, 08/10/2024 14:00

Informações do Devedor

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ: 07.836.454/0001-46
Valor: R\$ 4.365,82

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.

CPF/CNPJ do Empregador
07.836.454

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124100832104120-7

Tag
08/10/2024 14:00

Pagar este documento até
11/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

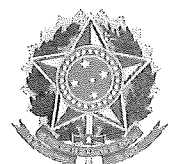
4.365,82

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	397,42	3.968,40	0,00	4.365,82
Total Geral:		0,00	397,42	3.968,40	0,00	4.365,82

Data de geração da Guia: 08/10/2024 às 14:00:45 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2560pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7d8aalbla7894f39af2e54c467a2a9d55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630487E1

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7d8aalbla7894f39af2e54c467a2a9d5

**Recibo de Transferência**

Número: 01609553553/00000000281068/327975

Data: 17/10/2024

Hora: 11:05:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/10/2024
Valor: R\$ 1036,42
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: 0330-35.158371.0-2
Nome do Destinatário: ALESSANDRA SANTOS DE PAULA SOUZA RO
Finalidade: PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

031567592D6517F77143291F848EA0C6F102

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 EXTENSÃO			
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 130.35516.70-6	11 Nome ALESSANDRA SANTOS DE PAULA SOUZA ROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Padre Joseue de Mattos, 1467			13 Bairro Vila Maria	
14 Município RIO GRANDE	15 UF RS	16 CEP 96.203-680	17 CTPS (nº, série, UF) 6331992 - 0030 / RS	18 CPF 818.473.860-91
19 Data de Nascimento 05/11/1980	20 Nome da Mãe ISOLEIDA SANTOS DE PAULA			

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. 2.360,30	24 Data de Admissão 06/04/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/08/2024	26 Data de Afastamento 23/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
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 0/dias Salário (Íquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R\$ 1.120,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.120,45

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\$ 84,03	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 84,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.036,42

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 EXTENSÃO
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.35516.70-6	11 Nome ALESSANDRA SANTOS DE PAULA SOUZA ROSA		
17 CTPS (nº, série, UF) 6331992 - 0030 / RS	18 CPF 818.473.860-91	19 Data de Nascimento 05/11/1980	20 Nome da Mãe ISOLEIDA SANTOS DE PAULA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 06/04/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/08/2024	26 Data de Afastamento 23/08/2024	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).

**Recibo de Transferência**

Número: 01607593006/00000000706818/321988

Data: 10/10/2024

Hora: 11:05:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1279,12
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: 0860-35.193709.0-6
Nome do Destinatário: MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03221AC4828AA1F1D8FB62A8F950AE370A96

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 É R I A S
=====

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 31 - MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA

CPF: 411.576.480.53

Periodo de Aquisicao...: 29/07/2023 a 28/07/2024

Série CTPS.: 0010

Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024

Número CTPS: 2765066

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024

Salário Base.....: R\$ 1.500,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	750,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,92	145,92	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,71	
812	INSS FERIAS	7,50		103,71
Totais.....:			1.382,83	103,71
Líquidos.....:			1.279,12	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA

**Recibo de Transferência**

Número: 01607594240/00000000709496/321995

Data: 10/10/2024

Hora: 11:06:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1068,37
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: 0860-35.217273.0-9
Nome do Destinatário: ANDREA AMARAL DA SILVEIRA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03F8F860611A33CF927BB4B0B4CF86DB6F64

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: 322 - ANDREA AMARAL DA SILVEIRA

CPF: 015.264.460.14

Periodo de Aquisicao...: 10/10/2023 a 09/10/2024

Série CTPS.: 0010

Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024

Número CTPS: 2767572

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024

Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.412,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	706,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,04	19,04	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,75	
812	INSS FERIAS	7,50		86,62
Totais.....:			1.154,99	86,62
Líquidos.....:			1.068,37	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

ANDREA AMARAL DA SILVEIRA

**Recibo de Transferência**

Número: 01607596229/00000000713657/322002

Data: 10/10/2024

Hora: 11:09:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1435,32
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: 0860-35.206515.0-3
Nome do Destinatário: MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03E0D1EA5EBB726146D5E9D10F3276423819

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
Empregado: 61 - MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO

CNPJ: 07.836.454/0004-99
CPF: 022.356.890.27

Periodo de Aquisicao...: 06/04/2023 a 05/04/2024
Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024
Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024
Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024
Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Série CTPS.: 0050
Número CTPS: 4837951
Dias Férias.: 15
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	224,30	224,30	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,50	
812	INSS FERIAS	7,64		118,68
Totais.....:			1.554,00	118,68
Líquidos.....:			1.435,32	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01607596652/00000000714544/322006

Data: 10/10/2024

Hora: 11:09:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1295,25
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: 0860-35.207490.0-7
Nome do Destinatário: PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVEIRA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03B1019786549B7ED77B1CA939281AABCC41

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: 53 - PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVEIRA

CPF: 646.910.390.15

Periodo de Aquisicao....: 16/07/2023 a 15/07/2024

Série CTPS.: 00023

Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024

Número CTPS: 72072

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024

Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.412,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	706,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	203,00	203,00	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	350,07	
812	INSS FERIAS	7,50		105,02
		Totais.....:	1.400,27	105,02
		Líquidos.....:	1.295,25	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVEIRA

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01607597492/00000000716353/322010

Data: 10/10/2024

Hora: 11:10:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2024
Valor: R\$ 1278,20
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: 0860-38.215921.0-6
Nome do Destinatário: RAQUEL SOARES CANDIDA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03C3F4AFB838D22DC373E5B95540B107D284

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: 222 - RAQUEL SOARES CÂNDIDA

CPF: 046.859.513.95

Periodo de Aquisicao...: 14/01/2023 a 13/01/2024

Série CTPS.: 040

Periodo das Férias.....: 14/10/2024 a 28/10/2024

Número CTPS: 5505349

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 29/10/2024

Pagamento do Recibo.....: 11/10/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	95,17	95,17	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,46	
812	INSS FERIAS	7,50		103,63
Totais.....:			1.381,83	103,63
Líquidos.....:			1.278,20	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

RAQUEL SOARES CÂNDIDA



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01609553993/00000000282405/327978

Data: 17/10/2024

Hora: 11:06:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/10/2024
Valor: R\$ 1253,80
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: 0860-35.720308.0-6
Nome do Destinatário: JESUS MACHADO SOLANO
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0331D9AF2A6CD26669DB34CD69D774B73E41

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 É R I A S
=====

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 182 - JESUS MACHADO SOLANO

CPF: 462.509.560.34

Periodo de Aquisicao....: 21/09/2023 a 20/09/2024

Série CTPS.: 060

Periodo das Férias.....: 21/10/2024 a 04/11/2024

Número CTPS: 1256676

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 05/11/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 18/10/2024

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	100,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	75,39	75,39	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	338,86	
812	INSS FERIAS	7,50		101,65
Totais.....:			1.355,45	101,65
Líquidos.....:			1.253,80	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

JESUS MACHADO SOLANO

**Recibo de Transferência**

Número: 01610214864/00000000334390/329985

Data: 21/10/2024

Hora: 10:34:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: R\$ 1267,89
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: 0041-38.867678.0-8
Nome do Destinatário: ALEX DA SILVA PORTO
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03700FBB3BA30139DC525C82EC86BA8CCB51

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: 129 - ALEX DA SILVA PORTO

CPF: 034.753.040.07

Periodo de Aquisicao....: 01/01/2023 a 31/12/2023

Série CTPS.: 0040

Periodo das Férias.....: 23/10/2024 a 06/11/2024

Número CTPS: 1465117

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 07/11/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 21/10/2024

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	86,82	86,82	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	342,67	
812	INSS FERIAS	7,50		102,80
Totais.....:			1.370,69	102,80
Líquidos.....:			1.267,89	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

ALEX DA SILVA PORTO

**Recibo de Transferência**

Número: 01611066919/00000000043170/332764

Data: 24/10/2024

Hora: 10:04:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 24/10/2024
Valor: R\$ 1161,03
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: 0860-35.216573.0-0
Nome do Destinatário: JOSE NARA SOSA DUTRA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03565E20C897B8E78B996AA1C46404F30F19

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

Empregado: 303 - JOSE NARA SOSA DUTRA

CNPJ: 07.836.454/0004-99

CPF: 941.687.680.15

Periodo de Aquisicao...: 24/01/2023 a 23/01/2024
Periodo das Férias.....: 28/10/2024 a 11/11/2024

Retorno ao Trabalho.....: 12/11/2024
Pagamento do Recibo.....: 24/10/2024
Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Série CTPS.: 00051
Número CTPS: 06967
Dias Férias.: 15

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,17	0,17	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	313,79	
812	INSS FERIAS	7,50		94,13
Totais.....:			1.255,16	94,13
Líquidos.....:			1.161,03	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

JOSE NARA SOSA DUTRA

**Recibo de Transferência**

Número: 01611333045/000000000000195/333641

Data: 25/10/2024

Hora: 11:00:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/10/2024
Valor: R\$ 1220,01
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: 0860-35.206480.0-6
Nome do Destinatário: ANDRE ALVES CIPRIANO
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0386DDC4F2DE7B5090B5ED4E59F80B5C0F91

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: 72 - ANDRE ALVES CIPRIANO

CPF: 006.711.460.17

Periodo de Aquisicao....: 06/04/2023 a 05/04/2024

Série CTPS.: 0050

Periodo das Férias.....: 29/10/2024 a 12/11/2024

Número CTPS: 4190126

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 13/11/2024

Pagamento do Recibo.....: 24/10/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.412,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	706,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	141,99	141,99	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	329,73	
812	INSS FERIAS	7,50		98,91
Totais.....:			1.318,92	98,91
Líquidos.....:			1.220,01	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

ANDRE ALVES CIPRIANO

**Recibo de Transferência**

Número: 01611815959/00000000249127/335203

Data: 28/10/2024

Hora: 13:49:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/10/2024
Valor: R\$ 1136,45
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: 0860-35.207975.0-8
Nome do Destinatário: MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS,

Atenciosamente

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

03BB1F36AC4C8B975A082953578DE2DD6F51

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: 48 - MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS

CPF: 002.015.730.40

Periodo de Aquisicao....: 10/09/2023 a 09/09/2024
Periodo das Férias.....: 30/10/2024 a 13/11/2024

Série CTPS.: 0060
Número CTPS: 0638568
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 14/11/2024
Pagamento do Recibo.....: 28/10/2024
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	74,24	74,24	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	307,15	
812	INSS FERIAS	7,50		92,14
Totais.....:			1.228,59	92,14
Líquidos.....:			1.136,45	

Recebi a importância de (um mil cento e trinta e seis reais e quarenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01611816388/00000000249991/335204

Data: 28/10/2024

Hora: 13:49:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/10/2024
Valor: R\$ 1416,26
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: 0041-38.867997.0-6
Nome do Destinatário: MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARES
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0374F7566ABCBBC1BE85B563F185280EBB836

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: 137 - MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARES

CPF: 935.204.680.34

Periodo de Aquisicao...: 12/05/2023 a 11/05/2024

Série CTPS.: 040

Periodo das Férias.....: 30/10/2024 a 13/11/2024

Número CTPS: 6910956

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 14/11/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 28/10/2024

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	208,59	208,59	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	383,26	
812	INSS FERIAS	7,62		116,79
Totais.....:			1.533,05	116,79
Líquidos.....:			1.416,26	

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

SAO JOSE DO NORTE, 13 de Setembro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARES

**Recibo de Transferência**

Número: 01612364265/00000000950523/337149

Data: 30/10/2024

Hora: 10:15:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/10/2024
Valor: R\$ 1274,90
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: 0860-35.208157.0-0
Nome do Destinatário: NATALIA MACHADO VIANNA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0320FE21C9F95C3A1313E96E6F5EA5DC5874

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: 47 - NATALIA MACHADO VIANNA

CPF: 040.084.500.84

Periodo de Aquisicao....: 03/10/2023 a 02/10/2024

Série CTPS.: 0040

Periodo das Férias.....: 31/10/2024 a 14/11/2024

Número CTPS: 5845863

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 15/11/2024

Pagamento do Recibo.....: 29/10/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	800,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	92,50	92,50	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	344,57	
812	INSS FERIAS	7,50		103,37
Totais.....:			1.378,27	103,37
Líquidos.....:			1.274,90	

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

SAO JOSE DO NORTE, 29 de Outubro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

NATALIA MACHADO VIANNA

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01612838155/00000000519056/339047

Data: 31/10/2024

Hora: 14:08:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/10/2024
Valor: R\$ 1522,13
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: 0860-35.206581.0-9
Nome do Destinatário: MARIA DAS GRACAS VERAS MENDONCA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

032D5ED61D25B15C6E875312E74714131D12

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: 99 - MARIA DAS GRACAS VERAS MENDONCA

CPF: 326.740.313.87

Periodo de Aquisicao....: 06/04/2023 a 05/04/2024

Série CTPS.: 0020

Periodo das Férias.....: 04/11/2024 a 18/11/2024

Número CTPS: 010798

Retorno ao Trabalho.....: 19/11/2024

Dias Férias.: 15

Pagamento do Recibo.....: 01/11/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	100,00	800,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	229,17	229,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	66,67	66,67	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	412,35	
812	INSS FERIAS	7,72		127,26
	Totais.....:		1.649,39	127,26
	Líquidos.....:		1.522,13	

Recebi a importância de (um mil quinhentos e vinte e dois reais e treze centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 9 de Outubro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE-----
MARIA DAS GRACAS VERAS MENDONCA

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01612838918/00000000521180/339053

Data: 31/10/2024

Hora: 14:10:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/10/2024
Valor: R\$ 1599,30
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: 0860-35.205130.0-3
Nome do Destinatário: DANIEL DA HORA COSTA
Finalidade: PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03C155DE78E87F3B2D29C1AB9C638FB23C48

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 É R I A S
=====

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 07.836.454/0004-99

Empregado: 76 - DANIEL DA HORA COSTA

CPF: 942.361.190.72

Periodo de Aquisicao....: 06/04/2023 a 05/04/2024

Série CTPS.: 00048

Periodo das Férias.....: 04/11/2024 a 18/11/2024

Número CTPS: 80058

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 19/11/2024

Pagamento do Recibo.....: 01/11/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.600,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	100,00	800,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	229,17	229,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	130,27	130,27	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	433,55	
812	INSS FERIAS	7,78		134,89
Totais.....:			1.734,19	134,89
Líquidos.....:			1.599,30	

Recebi a importância de (um mil quinhentos e noventa e nove reais e trinta centavos) referente quitação das férias.

SAO JOSE DO NORTE, 9 de Outubro de 2024

IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE

DANIEL DA HORA COSTA



IBSAÚDE
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E
EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.454/0001-46

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

01/11/2024

CONTA...: 06.206347.9-6

NOME...: IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE

IDENTIFICACAO: 01202411010914981064

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R\$	394,31
--------------------------------	--------

INVEST RESGATE AUT	
(A) SALDO LIVRE.....R\$	388,38

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA	
(B) TOTAL.....R\$	5,93
(+) 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	POSICAO EM 01/11/2024
QUANTIDADE DE OPER.	5
SALDO ATUAL.....	210.963,23

BLOQUEADO.....	POSICAO EM 01/11/2024
QUANTIDADE DE OPER.	
SALDO ATUAL.....	210.507,22

[illegible]

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 30/09/2024		91,25
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
01	CREDITO TRANSFERENCIA	311014	33.000,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	231.350,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	406605	7.200,00-
	TED - SPB	406596	249.079,07-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	406608	8.040,00-
	SALDO NA DATA		122,18
02	CREDITO TRANSFERENCIA	312878	3.196,49
	RESGATE AUTOMATICO	000000	300,00
	TED	312884	2.013,00-
	PIX ENVIADO	479302	1.183,49-
	TARIFA TED	008506	297,00-
	SALDO NA DATA		125,18
04	CREDITO TRANSFERENCIA	585328	350.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	539756	243.148,36-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	106.885,57-
	SALDO NA DATA		91,25
07	PIX RECEBIDO	126452	450,00
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	450,00-
	SALDO NA DATA		91,25
08	TED - SPB	001051	50.561,18
	PIX RECEBIDO	354066	7.242,75
	PIX RECEBIDO	494796	1.652,24
	DEBITO TRANSFERENCIA	319613	5.400,00-
	PIX ENVIADO	285238	2.489,76-
	PIX ENVIADO	286803	4.504,80-
	PIX ENVIADO	298913	1.652,24-
	PIX ENVIADO	314314	7.242,75-

	PIX ENVIADO	367782	6.768,50-
	PIX ENVIADO	499201	1.512,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	29.886,12-
	SALDO NA DATA		91,25
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	41.200,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	550612	40.789,98-
	PIX ENVIADO	969118	400,00-
	SALDO NA DATA		101,27
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	15.700,00
	PAGAMENTO TITULO	322474	1.643,95-
	PAGAMENTO TITULO	322475	2.489,15-
	PAGAMENTO TITULO	322478	2.062,65-
	PAGAMENTO TITULO	322481	101,75-
	PAGAMENTO TITULO	322484	6.432,77-
	PAGAMENTO TITULO	322556	2.938,70-
	SALDO NA DATA		132,30
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	78.250,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	323962	74.608,27-
	PIX ENVIADO	968987	139,90-
	PIX ENVIADO	970456	2.414,90-
	PIX ENVIADO	972844	1.120,00-
	SALDO NA DATA		99,23
18	CREDITO TRANSFERENCIA	602767	400.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	329192	28.017,18-
	DEBITO TRANSFERENCIA	329181	64.498,42-
	DEBITO TRANSFERENCIA	329193	62.717,01-
	PIX ENVIADO	985600	7.937,09-
	PIX ENVIADO	990409	8.668,80-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	228.169,48-
	SALDO NA DATA		91,25
21	RESGATE AUTOMATICO	000000	200.400,00
	PAGAMENTO TITULO	330522	2.859,72-
	PAGAMENTO TITULO	330527	2.112,31-
	PAGAMENTO TITULO	330542	105,12-
	PAGAMENTO TITULO	330551	4.188,01-
	PAGAMENTO TITULO	330556	545,78-
	DEBITO TRANSFERENCIA	329979	3.196,49-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330339	239,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330345	1.415,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330354	458,90-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330360	4.016,62-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330365	74,73-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330366	238,58-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330367	2.304,63-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330370	3.021,60-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330371	1.457,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330377	7.092,77-
	DEBITO TRANSFERENCIA	330381	553,44-
	TED	330329	27.207,00-
	TED	330336	3.200,00-
	PIX ENVIADO	605708	2.384,86-
	PIX ENVIADO	613649	2.236,10-
	PIX ENVIADO	615067	1.506,28-
	PIX ENVIADO	616777	650,00-
	PIX ENVIADO	618175	199,98-
	PIX ENVIADO	621777	5.900,00-
	PIX ENVIADO	623365	17.500,00-
	PIX ENVIADO	624692	10.866,43-
	PIX ENVIADO	626298	8.494,92-
	PIX ENVIADO	627601	6.700,00-
	PIX ENVIADO	639551	1.074,65-
	PIX ENVIADO	641178	1.262,86-
	PIX ENVIADO	642712	676,17-
	PIX ENVIADO	644082	1.250,97-

	PIX ENVIADO	646103	189,78-
	PIX ENVIADO	648283	1.174,03-
	PIX ENVIADO	650170	1.142,17-
	PIX ENVIADO	651572	591,81-
	PIX ENVIADO	652797	855,60-
	PIX ENVIADO	654236	167,40-
	PIX ENVIADO	655402	1.523,51-
	PIX ENVIADO	657119	765,30-
	PIX ENVIADO	658522	170,45-
	PIX ENVIADO	660685	2.137,17-
	PIX ENVIADO	661908	1.729,80-
	PIX ENVIADO	831922	22.376,35-
	PIX ENVIADO	834614	514,58-
	PIX ENVIADO	837255	3.588,47-
	PIX BANRISUL ENVIADO	619610	189,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	633469	3.900,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	634970	925,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	637124	182,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	638355	3.117,40-
	PIX BANRISUL ENVIADO	685359	4.936,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	687030	2.507,66-
	PIX BANRISUL ENVIADO	688299	948,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	689346	4.315,04-
	PIX BANRISUL ENVIADO	690985	3.879,30-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	330560	13.572,41-
	SALDO NA DATA		100,75
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.800,00
	PIX ENVIADO	455902	80,00-
	PIX ENVIADO	902477	1.725,96-
	SALDO NA DATA		94,79
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.300,00
	PAGAMENTO TITULO	332427	2.273,76-
	SALDO NA DATA		121,03
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	150,00
	PAGAMENTO TITULO	333101	155,00-
	SALDO NA DATA		116,03
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.400,00
	PIX ENVIADO	484201	796,92-
	PIX ENVIADO	485589	4.582,37-
	SALDO NA DATA		136,74
28	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.550,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	335195	2.552,71-
	SALDO NA DATA		134,03
29	CREDITO TRANSFERENCIA	336447	26.496,22
	DEBITO TRANSFERENCIA	336582	26.496,22-
	SALDO NA DATA		134,03
30	CREDITO TRANSFERENCIA	614768	133.000,00
	TED - SPB	001416	133.470,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	337141	1.274,90-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	265.237,88-
	SALDO NA DATA		91,25
31	RESGATE AUTOMATICO	000000	285.150,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	376529	27.090,00-
	TED - SPB	376524	254.932,64-
	DEBITO TRANSFERENCIA	339044	3.121,43-
	SALDO NA DATA		97,18

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:02 DE 01/11/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO – MENSAL

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSEN	07.836.454/0001-46	0041 – COLISEU	06.206347.9-6	01/10/2024 – 31/10/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
05/07/2022	18.706,13	AUTOMATICO	5000	POS	13/03/2036	30/09/2024	SLD ANTER	457,58	129,36				571,94
						31/10/2024	SLD ATUAL	457,58	134,54		20,18		
04/08/2022	36.322,83	AUTOMATICO	5002	POS	14/04/2036	30/09/2024	SLD ANTER	2.014,39	543,16				138,25
						31/10/2024	RESG ANTE	111,61	31,34		4,70		
						31/10/2024	SLD ATUAL	1.902,78	534,36		80,15		2.356,99
08/09/2022	220.098,32	AUTOMATICO	5002	POS	19/05/2036	30/09/2024	SLD ANTER	15.113,62	3.854,43				623,65
						31/10/2024	RESG ANTE	508,61	135,33		20,29		
						31/10/2024	SLD ATUAL	14.605,01	3.886,27		582,94		17.908,34
07/10/2022	477.305,57	AUTOMATICO	5001	POS	16/06/2036	30/09/2024	SLD ANTER	6.237,57	1.511,87				251,89
						31/10/2024	RESG ANTE	207,26	52,50		7,87		
						31/10/2024	SLD ATUAL	6.030,31	1.527,66		229,14		7.328,83
02/12/2022	220.075,02	AUTOMATICO	5001	POS	11/08/2036	30/09/2024	SLD ANTER	157.718,73	33.956,65				183.598,98
						01/10/2024	RESG ANTE	2.368,92	511,09		89,44	2.790,57	
						02/10/2024	RESG ANTE	254,59	55,04		9,63	300,00	
						31/10/2024	RESG ANTE	1.058,38	238,96		41,81	1.255,53	
						31/10/2024	SLD ATUAL	154.036,84	34.778,98		5.216,84		
26/07/2024	567.982,85	AUTOMATICO	721	PRE	01/10/2024	30/09/2024	SLD ANTER	115.973,12	336,52				116.239,60
						01/10/2024	RESG ANTE	115.973,12	343,84		77,36		
30/09/2024	112.319,79	AUTOMATICO	721	PRE	01/10/2024	30/09/2024	SLD ANTER	112.319,79					112.319,83
						01/10/2024	RESG ANTE	112.319,79	0,89	0,85			
04/10/2024	106.885,57	AUTOMATICO	721	PRE	31/10/2024	04/10/2024	APLICACAO	106.885,57					10.863,87
						09/10/2024	RESG ANTE	10.863,83	0,25	0,20	0,01		
						10/10/2024	RESG ANTE	15.699,92	0,49		0,02	15.700,00	
						11/10/2024	RESG ANTE	78.249,41	3,09	2,34	0,16	78.250,00	
						31/10/2024	RESG ANTE	2.072,41	0,31	0,03	0,06	2.072,63	
07/10/2024	450,00	AUTOMATICO	721	PRE	09/10/2024	07/10/2024	APLICACAO	450,00					450,00
						09/10/2024	RESG ANTE	450,00					
08/10/2024	29.886,12	AUTOMATICO	721	PRE	09/10/2024	08/10/2024	APLICACAO	29.886,12					29.886,13
						09/10/2024	RESG ANTE	29.886,12	0,23	0,22			
18/10/2024	228.169,48	AUTOMATICO	721	PRE	31/10/2024	18/10/2024	APLICACAO	228.169,48					200.400,00
						21/10/2024	RESG ANTE	200.399,87	1,58	1,42	0,03	200.400,00	
						22/10/2024	RESG ANTE	1.799,99	0,02	0,01		1.800,00	
						23/10/2024	RESG ANTE	2.299,99	0,05	0,04		2.300,00	
						24/10/2024	RESG ANTE	150,00				150,00	
						25/10/2024	RESG ANTE	5.399,95	0,21	0,15	0,01	5.400,00	
						28/10/2024	RESG ANTE	2.549,96	0,12		0,01	2.550,00	
						31/10/2024	RESG ANTE	15.569,72	1,11	0,62	0,11	15.570,10	
30/10/2024	265.237,88	AUTOMATICO	721	PRE	31/10/2024	30/10/2024	APLICACAO	265.237,88					265.237,95
						31/10/2024	RESG ANTE	265.237,88	2,10	2,01	0,02		
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								863.431,33	1.378,55	8,35	251,53	864.550,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								177.032,52	40.861,81	0,00	6.129,25	0,00	211.765,08

UNIDADE FINANCEIRA–Fone/Fax: (51)32151212
E-mail: financeiro@banrisul.com.br
SAC –Fone: 0800-646.1515
OUVIDORIA –Fone: 0800-644.2200

Observações: - Extrato para simples conferência.
- O valor do IOF da operação foi reduzido da base de cálculo do IR.
- Resgate antecipado sujeito a deságio na taxa contratada conforme negociação.

Valor CPMF	Devolvido no Período
	0,00

Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00

CUSTOS HOSPITAL - SJN			ORÇADO	EXECUTAD O COMPETEN	%	EXECUTADO COMPETENCIJ UNHO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI JULHO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI AGOSTO/24	%	EXECUTADO COMPETENCI SETEMBRO/24	%
PESSOAL	1.1	Funcionários	480.000,00	284.596,36	59%	306.462,48	64%	342.105,13	71%	345.382,22	72%	330.328,40	69%
	1.2	Médicos	230.000,00	241.294,18	105%	569.817,71	248%	271.023,43	118%	278.781,27	121%	300.534,12	131%
	1.3	Direção	38.000,00		0%		0%		0%	8.125,00	21%	8.125,00	21%
	TOTAL ..		748.000,00	#####	70%	876.280,19	117%	613.128,56	82%	632.288,49	85%	638.987,52	85%
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	2.1	Medicamentos	35.000,00	17.369,09	50%	13.759,20	39%	8.712,24	25%	10.746,73	31%	29.524,54	84%
	2.2	Material Ambulatorial	35.000,00	19.789,25	57%	19.258,48	55%		0%	14.770,64	42%	7.681,93	22%
	2.3	Gases Medicinais	18.000,00	32.921,44	183%	32.460,26	180%	25.964,82	144%	5.934,55	33%	28.006,86	156%
	TOTAL ..		88.000,00	70.079,78	80%	65.477,94	74%	34.677,06	39%	31.451,92	36%	65.213,33	74%
SERVIÇOS ACESSÓRIOS	3.1	Material de Expediente	4.500,00	3.305,60	73%	3.666,93	81%		0%	182,00	4%	2.626,26	58%
	3.2	Material de Higiene, Limpeza e cozinha	2.500,00	38.029,58	1521%	85.580,65	3423%		0%	66.259,39	2650%	16.760,06	670%
	3.3	Nutrição e Dietética	21.000,00		0%	6.511,08	31%		0%	3.596,67	17%	-	0%
	TOTAL ..		28.000,00	41.335,18	148%	95.758,66	342%	-	0%	70.038,06	250%	19.386,32	69%
MANUTENÇÃO	4.1	Manutenção Predial Preventiva	40.000,00	42.239,10	106%	76.493,17	191%	476,16	1%	34.485,00	86%	5.550,68	14%
	4.2	Manutenção Equipamentos	30.000,00	3.687,17	12%		0%		0%	499,11	2%	7.026,16	23%
	TOTAL ..		70.000,00	45.926,27	66%	76.493,17	109%	476,16	1%	34.984,11	50%	12.576,84	18%
	CONTAS DE CONSUMO	5.1	Energia Elétrica	12.000,00	11.310,53	94%	19.334,19	161%	10.409,39	87%	13.572,41	113%	12.112,08
5.2		Água e Esgoto	1.200,00	2.146,57	179%	7.217,97	601%	1.276,63	106%	1.727,00	144%	1.869,70	156%
5.3		Telefonia	1.800,00		0%	1.499,80	83%		0%		0%	-	0%
5.4		Combustíveis	60,00		0%		0%		0%		0%	-	0%
TOTAL ..		15.060,00	13.457,10	89%	28.051,96	186%	11.686,02	78%	15.299,41	102%	13.981,78	93%	
SERVIÇO DE TERCEIROS	6.1	Informática	28.000,00	23.895,84	85%	28.409,47	101%	19.773,76	71%	26.914,31	96%	25.130,77	90%
	6.2	Diagnóstico	80.000,00	59.788,25	75%	62.296,70	78%	62.007,35	78%	65.206,77	82%	74.017,06	93%
	6.3	Gráfica e Serigrafia	3.500,00		0%		0%		0%	3.433,10	98%	-	0%
	6.4	Transportes	4.000,00		0%	4.202,11	105%	2.822,16	71%	3.592,49	90%	3.196,49	80%
	6.5	Coleta de resíduo Hospitalar	1.800,00	2.373,40	132%	2.264,31	126%	2.534,75	141%		0%	2.859,72	159%
	6.6	Desinsetização e Desratização	200,00		0%		0%		0%		0%	3.200,00	1600%
	6.7	Saúde Ocupacional	3.000,00		0%		0%		0%		0%	-	0%
	6.8	Eventuais/Emergenciais	500,00		0%		0%		0%		0%	-	0%
	TOTAL ..		121.000,00	86.057,49	71%	97.172,59	80%	87.138,02	72%	99.146,67	82%	108.404,04	90%
CONTABILIDADE E IMPOSTOS	7.1	Contabilidade e Impostos	8.500,00	6.700,00	79%	25.266,89	297%	5.279,66	62%	6.700,00	79%	11.858,42	140%
	TOTAL ..		8.500,00	6.700,00	79%	25.266,89	297%	5.279,66	62%	6.700,00	79%	11.858,42	140%
DESP.SERVIÇOS PÚBLICOS	8.1	Correios	100,00		0%		0%		0%		0%		0%
	8.2	Despesa Notariais	50,00		0%		0%		0%		0%		0%
	TOTAL ..		150,00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
DESP.ADMINISTRATIVAS	9	Custo Operacional (Custos Indiretos)	74.608,27	84.754,26	114%		0%	83.556,18	112%	83.556,18	112%	74.608,27	100%
	TOTAL ..		74.608,27	84.754,26	114%	-	0%	83.556,18	112%	83.556,18	112%	74.608,27	100%
TOTAL GERAL ..			1.153.318,27	#####	76%	1.264.501,40	110%	835.941,66	72%	973.464,84	84%	945.016,52	82%

CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.9-6

ENTRADAS	SAIDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSAO	PGTO	Observações
91,25		Saldo anterior					
33.000,00		CREDITO TRANSFERENCIA				01/10/24	
231.350,00		RESGATE AUTOMATICO				01/10/24	
3.196,49		CREDITO TRANSFERENCIA				02/10/24	
300,00		RESGATE AUTOMATICO				02/10/24	
350.000,00		CREDITO TRANSFERENCIA				04/10/24	
450,00		PIX RECEBIDO				07/10/24	
50.561,18		TED - SPB				08/10/24	
7.242,75		PIX RECEBIDO				08/10/24	
1.652,24		PIX RECEBIDO				08/10/24	
41.200,00		RESGATE AUTOMATICO				09/10/24	
15.700,00		RESGATE AUTOMATICO				10/10/24	
78.250,00		RESGATE AUTOMATICO				11/10/24	
400.000,00		CREDITO TRANSFERENCIA				18/10/24	
200.400,00		RESGATE AUTOMATICO				21/10/24	
1.800,00		RESGATE AUTOMATICO				22/10/24	
2300		RESGATE AUTOMATICO				23/10/24	
150		RESGATE AUTOMATICO				24/10/24	
5400		RESGATE AUTOMATICO				25/10/24	
2550		RESGATE AUTOMATICO				28/10/24	
26496,22		CREDITO TRANSFERENCIA				29/10/24	
133000		CREDITO TRANSFERENCIA				30/10/24	
133470		TED - SPB				30/10/24	
285150		RESGATE AUTOMATICO				31/10/24	
	7.200,00	MEDICOS AGOSTO	MÉDICOS			01/10/24	
	249.079,07	MEDICOS AGOSTO	MÉDICOS			01/10/24	
	8.040,00	MEDICOS AGOSTO	MÉDICOS			01/10/24	
	2.013,00	TRANSPORTE	TRANSPORTES	09/2024	02/10/24	02/10/24	
	1.183,49	TRANSPESSOAL	TRANSPORTES	09/2024	02/10/24	02/10/24	
	297,00	TARIFA TED				02/10/24	
	243.148,36	FOLHA	FOLHA DE PAGAMENTOS	09/2024	03/10/24	04/10/24	
	106.885,57	APLICACAO AUTOMATICO				04/10/24	
	450,00	APLICACAO AUTOMATICO				07/10/24	
	5.400,00	ADSON FONSECA DA SILVA	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	20240000000000131	03/09/24	08/10/24	
	2.489,76	RADIOCLINICA	DIAGNÓSTICO	50442-1	03/09/24	08/10/24	
	4.504,80	PAULITSCH	MÉDICOS	3697-1	03/09/24	08/10/24	
	1.652,24	PAGAMENTO DUPLICADO				08/10/24	
	7.242,75	PAGAMENTO DUPLICADO				08/10/24	
	6.768,50	SANDRO GONCALVES OLIVEIRA	MÉDICOS	2325	30/09/24	08/10/24	
	1.512,00	LEONARDO PEREIRA JANELLI DA SILVA	MÉDICOS	2324	30/09/24	08/10/24	
	29.886,12	APLICACAO AUTOMATICO				08/10/24	
	40.789,98	PISO ENFERMAGEM REF AGOSTO	FUNCIONARIOS	09/2024	08/10/24	09/10/24	
	400,00	MARIA	MÉDICOS			09/10/24	
	1.643,95	CARLOS ROBERTO E CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	21037	08/08/24	10/10/24	
	2.489,15	CARLOS ROBERTO E CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	21036	08/08/24	01/10/24	
	2.062,65	MEDLIVE	MEDICAMENTOS	1107841	05/08/24	10/10/24	
	101,75	MEDLIVE	MEDICAMENTOS	1105262	30/07/24	10/10/24	
	6.432,77	MEDLIVE	MATERIAL AMBULATORIAL	1107856	05/08/24	10/10/24	
	2.938,70	MARCELO NASCIMENTO DA CUNHA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	12312	07/08/24	10/10/24	
	74.608,27	CUSTOS INDIRETOS				11/10/24	
	139,90	MARCELO NASCIMENTO CUNHA CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	12161	17/07/24	11/10/24	
	2.414,90	MARCELO NASCIMENTO CUNHA CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	12100	10/07/24	11/10/24	
	1.120,00	RADIOCLINICA	DIAGNÓSTICO	49652	16/07/24	11/10/24	
	28.017,18	FGTS FOLHA SETEMBRO	FUNCIONARIOS	09/2024		18/09/24	
	64.498,42	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	DIAGNÓSTICO	2024000000000309	26/09/24	18/10/24	
	62.717,01	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	DIAGNÓSTICO	2024000000000302	26/08/24	18/10/24	
	7.937,09	MEDILAR	MEDICAMENTOS	1124317	09/09/24	18/10/24	
	8.668,80	MEDILAR	MEDICAMENTOS	1124319	09/09/24	18/10/24	
	228.169,48	APLICACAO AUTOMATICO				18/10/24	
	2.859,72	ECOLOG	COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR	202413832	19/09/24	21/10/24	
	2.112,31	ASTORIA IT	INFORMÁTICA	61889	05/09/24	21/10/24	
	105,12	PRO RAD	DIAGNÓSTICO	10430508	15/08/24	21/10/24	
	4.188,01	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	74060	17/08/24	21/10/24	
	545,78	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	665	02/08/24	21/10/24	
	3.196,49	PAGAMENTO VALE TRANSPORTE	FUNCIONARIOS			21/10/24	
	239,00	ROGERIO SELL	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	699	19/08/24	21/10/24	
	1.415,80	ROGERIO SELL	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	703	02/09/24	21/10/24	
	458,90	JOAO CARLOS ARAUJO DUARTE ME	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	1067	08/08/24	21/10/24	
	4.016,62	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56355558	19/08/24	21/10/24	
	74,73	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56356284	19/08/24	21/10/24	
	238,58	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56355411	19/08/24	21/10/24	
	2.304,63	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	56356218	19/08/24	21/10/24	
	3.021,60	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	5	02/09/24	21/10/24	

	1.457,15	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	7	27/09/24	21/10/24
	7.092,77	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	4	23/08/24	21/10/24
	553,44	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	8	27/09/24	21/10/24
	27.207,00	TORRES E LOUZADA LTDA – ME	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	374-1	09/09/24	21/10/24
	3.200,00	FRANKLIN EUGENIO DE SOUZA DEDETIZADORA	DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	202400000001067	19/09/24	21/10/24
	2.384,86	SANDERSON GLAESER DA SILVA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	402	30/09/24	21/10/24
	2.236,10	G GOTUZZO E CIA LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	293590	05/08/24	21/10/24
	1.506,28	G GOTUZZO E CIA LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	293181	25/07/24	21/10/24
	650,00	EC REFRIGERAÇÃO	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	53	30/09/24	21/10/24
	199,98	JC FERRAGEM	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	4	11/09/24	21/10/24
	5.900,00	RICHARD ALMEIDA DA VEIGA MEI	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	7	24/09/24	21/10/24
	17.500,00	INOVADORA	INFORMÁTICA	1047	26/08/24	21/10/24
	10.866,43	CONCEITO MEDICINA	DIAGNÓSTICO	2024/89	21/08/24	21/10/24
	8.494,92	CONCEITO MEDICINA	DIAGNÓSTICO	2024/79	27/07/24	21/10/24
	6.700,00	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE E IMPOSTOS	262	02/09/24	21/10/24
	1.074,65	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	420	30/08/24	21/10/24
	1.262,86	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	423	05/09/24	21/10/24
	676,17	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	428	13/09/24	21/10/24
	1.250,97	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	429	19/09/24	21/10/24
	189,78	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	430	02/09/24	21/10/24
	1.174,03	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	432	27/09/24	21/10/24
	1.142,17	WEB CENTER	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	6890	10/07/24	21/10/24
	591,81	WEB CENTER	MATERIAL DE EXPEDIENTE	7018	23/07/24	21/10/24
	855,60	WEB CENTER	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	7151	06/08/24	21/10/24
	167,40	WEB CENTER	MATERIAL DE EXPEDIENTE	7395	03/09/24	21/10/24
	1.523,51	WEB CENTER	MATERIAL DE EXPEDIENTE	7440	06/09/24	21/10/24
	765,30	WEB CENTER	MATERIAL DE EXPEDIENTE	7451	06/09/24	21/10/24
	170,45	WEB CENTER	MATERIAL DE EXPEDIENTE	7453	09/09/24	21/10/24
	2.137,17	FISICAMED – ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDICA LTDA	MÉDICOS	322	02/09/24	21/10/24
	1.729,80	ULTRA NET	INFORMÁTICA	7970	30/09/24	21/10/24
	22.376,35	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	0108867	31/07/24	21/10/24
	514,58	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	650	02/07/24	21/10/24
	3.588,47	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	183671	13/07/24	21/10/24
	189,00	MAURECI LUIZ MORAES AMARAL	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	280	06/09/24	21/10/24
	3.900,00	ADEVISON ALVES LUCAS	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	801	12/09/24	21/10/24
	925,70	ADEVISON ALVES LUCAS	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	792	04/09/24	21/10/24
	182,00	ADEVISON ALVES LUCAS	MATERIAL DE EXPEDIENTE	776	16/08/24	21/10/24
	3.117,40	DISTRIBUIDORA DE GAS SOARES	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	6636	04/09/24	21/10/24
	4.936,70	SOMA RS PRODUTOS	MEDICAMENTOS	311117-A	29/07/24	21/10/24
	2.507,66	SOMA RS PRODUTOS	MATERIAL AMBULATORIAL	311144-A	29/07/24	21/10/24
	948,00	SOMA RS PRODUTOS	MATERIAL AMBULATORIAL	312340-A	16/08/24	21/10/24
	4.315,04	SOMA RS PRODUTOS	MATERIAL AMBULATORIAL	312357-A	16/08/24	21/10/24
	3.879,30	SOMA RS PRODUTOS	MEDICAMENTOS	312415-A	16/08/24	21/10/24
	13.572,41	CEEE	ENERGIA ELÉTRICA	42509822	05/08/24	21/10/24
	80,00	LUIZA ZILA FUHRO	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	2620	11/09/24	21/10/24
	1.725,96	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	MEDICAMENTOS	72891-1	05/08/24	22/10/24
	2.273,76	ASTORIA IT	INFORMÁTICA	32117	23/10/24	23/10/24
	155,00	CONSELHO REG DE MEDICINA DO RS				24/10/24
	796,92	MCW	MEDICAMENTOS	601636	12/09/24	25/10/24
	4.582,37	MCW	MEDICAMENTOS	601643	12/09/24	25/10/24
	2.552,71	PAGAMENTO DE DUAS FERIAS				28/10/24
	26.496,22	FGTS FILHA JUNHO	FUNCIONÁRIOS			29/10/24
	1.274,90	EMPREST.PGTO .FERIA S DA NA TA LIA				30/10/24
	265.237,88	APLICACAO AUTOMATICO				30/10/24
	27.090,00	MÉDICOS	MÉDICOS	09/2024		31/10/24
	254.932,64	MÉDICOS	MÉDICOS	09/2024		31/10/24
	3.121,43	PAGAMENTO DE DUAS FERIAS				31/10/24

2.003.710,13 2.003.612,95

2.003.710,13 2.003.612,95

saldo credor

97,18

CONTAS A PAGAR
COMPETÊNCIA DE SETEMBRO

SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMIÇÃO
1.335,34	MCW	MEDICAMENTOS	603558	23/09/24
579,52	MEDILAR	MATERIAL AMBULATORIAL	129538	19/09/24
951,15	MEDILAR	MEDICAMENTOS	129550	19/09/24
378,55	IMAES IMPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	33142-1	30/09/24
597,50	SOMA RS PRODUTOS	MEDICAMENTOS	318411-A	24/09/24
63,00	SOMA RS PRODUTOS	MEDICAMENTOS	318410-A	24/09/24
1.608,26	G GOTUZZO E CIA LTDA	MATERIAL AMBULATORIAL	294751	05/09/24
151,50	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	MEDICAMENTOS	73133	10/09/24
1.488,57	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	MEDICAMENTOS	73113-1	05/09/24
5.115,60	SOMA RS PRODUTOS	MATERIAL AMBULATORIAL	316813	09/09/24
2.952,30	SOMA RS PRODUTOS	MEDICAMENTOS	316793-A	09/09/24
2.251,07	ASTORIA IT	INFORMÁTICA	62179	04/10/24
5.158,42	ISSQN	CONTABILIDADE E IMPOSTOS	09/2024	
256,00	MARCELO NASCIMENTO DA CUNHA	MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E COZINHA	243633	04/09/24
569,98	CARLOS ROBERTO E CIA LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	21279	12/09/24
12.112,08	CEEE	ENERGIA ELETRICIA	45097272	10/09/24
476,16	S R PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	30218/1	12/09/24
2.900,00	ULTRA NET	INFORMÁTICA	2063	01/10/24
350,00	ULTRA NET	INFORMÁTICA	2064	03/10/24
399,90	ULTRA NET	INFORMÁTICA	2065	01/10/24
1.914,60	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	26628	06/09/24
3.686,61	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	74787	13/09/24
22.405,65	AIRLIQUIDE	GASES MEDICINAIS	143624	08/09/24
138,11	CORSAN	ÁGUA	09/2024	05/09/24
62,46	CORSAN	ÁGUA	09/2024	05/09/24
1.669,13	CORSAN	ÁGUA	09/2024	05/09/24
17.500,00	INOVADORA	INFORMÁTICA	32269	26/09/24
7.603,20	ENDOCOR RG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MÉDICOS	4931-1	22/10/24
9.518,64	CONCEITO MEDICINA	DIAGNÓSTICO	8	08/10/24
6.700,00	ROSARIENSE	CONTABILIDADE E IMPOSTOS	284	01/10/24
2.227,78	FISICAMED - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDICA LTDA	MÉDICOS	347	02/10/24
8.125,00	P R BORGES – GESTOR EM SAUDE LIMITADA	DIREÇÃO	139	01/10/24
59.162,86	PROVISÃO	FUNCIONÁRIOS	09/2024	
5.000,00	DZOR		202499	08/10/24

R\$ 185.408,94

Empresa: IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2024

11

Página: 1 / 2
Emissão: 03/10/2024
Horas: 20:21:57

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Departamento: 2 - HOSPITAL SJN E UBS			
Empregados			
54	ADRIANO DA SILVA MARIA	007.293.275-90	3.569,62
27	ALDEIDE CAMINHA DA ROCHA	021.172.860-89	2.060,07
129	ALEX DA SILVA PORTO	034.753.040-07	2.360,25
316	ALISSON PINTO DE OLIVEIRA	038.390.370-00	2.012,59
72	ANDRE ALVES CIPRIANO	006.711.460-17	1.866,33
322	ANDREA AMARAL DA SILVEIRA	015.264.460-14	1.736,98
294	ANELISE DUARTE MACHADO	019.745.650-25	2.634,02
135	ANGELINA DE ARAUJO SOUZA	951.275.340-53	3.213,25
118	ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO	021.529.370-31	527,02
127	BALZARETI DE SOUZA AMORIM	597.873.170-53	1.737,30
233	BRUNA SILVA DA SILVEIRA	029.206.070-06	1.925,48
22	CARMEN ELIENAI BASTOS MORAIS	013.097.690-36	6.461,87
301	CATIA ADRIANA COLLARES DE LIM/	705.519.280-34	918,63
240	CATIANE DE OLIVEIRA ACUNHA	008.541.170-16	3.187,60
75	CHARLENE DA CUNHA TERRA	014.062.970-03	2.064,68
103	CINTIA DO AMARAL DIAS	013.693.980-50	2.059,88
26	CLAUDIO RICARDO VENTURA DA R/	485.375.270-68	4.112,69
136	DAIANE EVANGELHO MOREIRA	025.615.080-05	2.832,99
320	DAIANE SILVA DE SA	007.754.200-26	2.169,73
76	DANIEL DA HORA COSTA	942.361.190-72	2.296,08
86	DANIELLE CUNHA DE ABREU	005.758.310-22	3.540,48
298	DANUBIO DO AMARAL MACHADO	031.965.560-18	1.717,53
77	DARLI SILVA DE SOUZA	928.946.900-53	1.805,55
334	DEBORA DO CARMO DE FARIAS	031.638.690-17	1.748,95
159	DEBORA MACHADO VIANNA	012.719.560-20	1.955,57
162	DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES	914.532.750-53	815,79
125	DULCINEIA LOPES DE SOUZA	891.078.610-87	2.170,56
323	DYENIFER SILVA DE OLIVEIRA	044.781.860-06	3.103,44
314	EDERSON MAIATO FREITAS	028.719.310-11	1.882,85
277	EDUARDA SANTOS AMARAL	048.549.220-28	1.743,48
62	ELFRIDES GARCIA PEREIRA	689.929.200-91	1.718,46
91	ELIANE FERNANDES DE SOUZA	992.339.750-53	1.763,22
58	ELISA JARDIM PINHEIRO	021.397.110-09	1.689,80
304	ELISETTE DA ROCHA MACHADO	010.668.490-64	1.212,25
321	ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS	046.061.340-54	1.250,54
329	ERLENICE FRANCO MACHADO	756.221.060-87	1.730,42
84	EULALIA VEIGA DA SILVA	647.891.870-04	1.854,76
296	EULER SILVEIRA DE OLIVEIRA	047.932.790-40	2.331,23
25	GENAIR DAS NEVES MACKMILLAN	011.950.470-70	2.120,82
160	GIOVANA DA ROCHA WYSE	034.181.990-54	1.959,47
78	GISLENE SOLANO GARCIA	615.339.040-49	1.563,09
133	HEULLER ALVES CAMINHA	046.293.260-57	2.028,74
45	ISABEL CRISTINA DA COSTA MACH/	012.561.130-77	2.063,17
285	JANAINA GUEDES CARDOSO	954.915.110-72	1.075,83
130	JERUSA JARDIM BITTENCOURT COS	973.788.440-04	4.243,17
234	JERUSA LOPES DA SILVA	011.291.060-20	1.241,79
29	JESSICA MEDEIROS DE SOUZA	022.798.200-21	3.064,67
40	JESSIKA DA SILVEIRA	025.181.820-98	3.440,16
182	JESUS MACHADO SOLANO	462.509.560-34	1.740,55
64	JORDANA BRAVO XAVIER	005.899.800-41	2.061,94
293	JORDANEIA ACUNHA DOS SANTOS A	023.458.660-55	1.628,65
303	JOSE NARA SOSA DUTRA	941.687.680-15	1.652,14
32	JOSTANE DA SILVEIRA DUARTE	001.455.350-37	2.013,35
242	JOSIANE GARCIA RODRIGUES	022.593.160-50	1.721,05
21	JOSUE PEREIRA DA FONTOURA	668.869.960-53	2.763,60
65	JOZEMAR PACHECO FONTES	001.525.780-05	1.853,50
70	JULIANA DA SILVA RODRIGUES	022.299.210-70	3.890,65
36	KATTIA SALLES MACHADO	496.919.290-15	3.141,13
299	KEROLAIN PINTO FADUEL COUTINH	036.680.520-77	2.305,10
88	LEDA ARAUJO DE SOUZA	978.766.310-53	1.569,80
41	LEONARDO SILVA DE SOUZA	909.599.300-00	1.143,41
52	LEONICE SANTOS DA SILVA	010.120.070-65	2.037,25
124	LETIELY DE SOUZA COSTA	028.402.440-63	2.300,06
110	LISIANE ARAUJO DO AMARAL	679.659.890-34	1.360,19
330	LITIELE NUNES GARCIA	049.026.520-05	1.850,46
80	MACIEL DE CARVALHO COLARES	015.875.810-27	2.814,90
23	MAGDA ALVES FONSECA	009.900.200-02	2.047,79
82	MARCIANO SILVEIRA DA SILVA	692.945.930-53	1.849,73
61	MARCELE DA VEIGA PINHEIRO	022.356.890-27	1.784,99
137	MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARE	935.204.680-34	2.059,88
90	MARIA DAS GRACAS RODRIGUES DI	757.021.000-00	1.554,52
99	MARIA DAS GRACAS VERAS MENDO	326.740.313-87	2.189,17
60	MARIA DO CARMO DO AMARAL MAF	668.047.010-20	1.527,47
289	MARIA ELIANA DA CONCEICAO GER	473.235.580-34	2.107,78
31	MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA	411.576.480-53	2.165,43

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
48	MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS	002.015.730-40	1.571,97
106	MARIA MALIA MORTOLA DA COSTA	704.444.470-91	1.963,88
35	MARIBEL DA COSTA PARANHOS	661.199.360-68	3.567,84
328	MARLECI AFONSO TERRA	021.787.640-45	1.566,44
340	MAYARA VIEIRA LEITE	600.926.420-04	812,58
16	MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO	011.758.020-18	3.065,37
333	MURILO BITTENCOURT DE ABREU	011.821.140-40	1.758,93
302	NAÍDA FARIAS CUNHA	925.694.200-34	1.340,37
47	NATALIA MACHADO VIANNA	040.084.500-84	1.735,43
116	NILDAMARE TAVARES MORGADO	542.168.690-68	1.613,04
309	PATRICIA DUARTE RODRIGUES	033.045.650-43	1.246,79
300	PATRICIA FARIAS AMORIM	024.490.850-84	1.687,32
53	PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVE	646.910.390-15	2.117,91
292	RAFAELA EMANUELA DE ALELUIA S/	059.194.535-59	1.803,87
57	RAQUEL PINHEIRO PEREIRA	943.332.200-25	3.288,86
222	RAQUEL SOARES CÂNDIDA	046.859.513-95	1.760,49
17	RAQUEL WYSE DUARTE	011.301.750-22	2.082,22
200	RAQUELLE FARIAS DOS SANTOS	028.376.960-21	1.740,94
43	RENATA COELHO DA SILVA	036.973.440-80	2.189,17
163	RITIELLE FARIAS DOS SANTOS	025.532.920-23	3.105,13
119	ROBERTA GARCIA PEREIRA	007.197.150-59	3.469,23
92	ROSA MARIA SA DA SILVA	000.138.560-73	1.502,70
338	ROSELI DA SILVA GUIMARAES	014.966.630-63	1.743,28
107	RUDGLAID DA COSTA NICOES	549.639.660-34	2.076,75
331	SIMONE DA SILVA GAUTERIO	016.554.350-78	1.563,09
71	SUELEN DA ROSA COSTA	008.657.300-40	5.960,33
24	SUZAN LAINE MARIANO DA VEIGA	022.907.280-12	3.447,23
282	TAIS SILVA TAGES DAMASCENO	014.501.950-08	1.500,60
87	TANIA ELISA AMORIM RODRIGUES	670.818.350-15	1.563,09
38	TATIELLEN SOARES BORGES	033.360.630-27	2.036,63
339	THAIS TEIXEIRA ACUNHA	023.458.650-83	1.686,99
337	TIANA SILVA DA ROCHA	013.482.020-76	2.109,34
34	VALDIRENE MACHADO PINHEIRO	615.337.690-87	1.573,09
319	VANIA ACUNHA RAMOS	016.477.860-88	1.481,39
131	VERA LUCIA SILVA DE SOUZA	457.690.870-72	2.189,17
100	VERONICA DE FREITAS LEMOS	027.929.190-60	2.355,00
311	VIVIANE COSTA DA SILVA	788.842.500-30	1.638,17
67	VIVIANE GAUTERIO DA COSTA	974.172.890-53	880,00
68	WILLIAN GAUTERIO DA SILVA	024.408.830-69	2.636,39
Empregados: 114 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento:			243.148,36
Empregados: 114 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:			243.148,36

SAO JOSE DO NORTE, 03/10/2024

Responsável:

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01609969027/00000000742962/329192

Data: 18/10/2024

Hora: 17:05:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 18/10/2024
Valor: R\$ 28.017,18
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente: IB SAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário: 0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário: IB SAUDE SEDE
Finalidade: TRANSF.FGTS REF.FOLHA SETEMBRO

Atenciosamente

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

03F5CE8A4658E738070A8E2124F9408A9773



Recibo de Pagamento

NSU: 20241008000944367782
Data: 08/10/2024
Hora: 11:33:10

1.2

ID Transação: E9270206720241008143200944367782
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: RPA 2325
Valor: R\$ 6.768,50

Informações do Destinatário

Nome: SANDRO GONCALVES OLIVEIRA
CPF: ***.495.340-**
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.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

	Nº Recibo
	2325
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PAI	07.836.454/0004-99

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SJN EM 09/2024 a importância de R\$ 6.768,50 (seis mil setecentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
Inscrição INSS: 20424042074 No CPF: 571.495.340-15		1.Valor Serviço Prestado	8.100,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 2037326441		Total	8.100,00
Orgão Emissor: SSP UF: RS		DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
BARAO DE COTEGIPE, 443		4.ISS	0,00
CENTRO		5.IRRF	1.331,50
Localidade Data		6.Dedução INSS	0,00
RIO GRANDE/RS 30/09/2024		7.INSS Frete	0,00
Nome completo		8.Pensão Alimentícia	0,00
ANDRO GONCALVES OLIVEIRA		Total	1.331,50
		VALOR LÍQUIDO	6.768,50
		Assinatura	

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.05
2694802694 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANDRO GONCALVES OLIVEIRA
AGENCIA: 2694-8 CONTA: 126.641-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008142410624186301
CPF DO PAGADOR: ***.495.340-**
VALOR: R\$7.242,75
DATA: 08/10/2024 - 11:24:55

PAGO PARA: Ibsaude
CNPJ: 7.836.454/0001-46
CHAVE PIX: 83a273d3-bbf8-49b8-a69c-ac3df3069a94
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0041 - CONTA: 00000000000620634796
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 11:24:57

=====

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: F.884.8FF.2BA.E9E.559

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA, E EXTENSÃO PAI	2321
	CNPJ da Empresa
	07.836.454/0004-99

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SJN EM 07/2024 a importância de R\$ 7.242,75 (sete mil duzentos e quarenta e dois reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20424042074	No CPF: 571.495.340-15
Identidade	
Número: 2037326441	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
BARAO DE COTEGIPE, 443 CENTRO	
Localidade	Data
RIO GRANDE/RS	31/07/2024
Nome completo	
SANDRO GONCALVES OLIVEIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	9.990,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	9.990,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	2.747,25
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.747,25
VALOR LÍQUIDO	7.242,75

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



Recibo de Pagamento

NSU: 20241008000944499201
Data: 08/10/2024
Hora: 12:52:37

12

ID Transação: E9270206720241008155000944499201
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: RPA 2324
Valor: R\$ 1.512,00

Informações do Destinatário

Nome: LEANDRO PEREIRA JANELLI DA SILVA
CPF: ***.921.700-**
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.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nº Recibo

2324

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA, E EXTENSÃO PAI

07.836.454/0004-99

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SJN EM 09/2024 a importância de R\$ 1.512,00 (um mil quinhentos e doze reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 19019799439

No CPF: 902.921.700-68

Identidade

Número: 27861

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

FERNANDO OSORIO, 471

TRES VENDAS

Localidade

Data

PELOTAS/RS

30/09/2024

Nome completo

LEANDRO PEREIRA JANELLI DA SILVA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado 1.890,00

2.Outros Proventos 0,00

Total 1.890,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos 0,00

4.ISS 0,00

5.IRRF 0,00

6.Dedução INSS 378,00

7.INSS Frete 0,00

8.Pensão Alimentícia 0,00

Total 378,00

VALOR LÍQUIDO 1.512,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

MEDICOS
RPA-SJN
SETEMBRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.34
2942402942 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LEANDRO PEREIRA J SILVA
AGENCIA: 2942-4 CONTA: 10.959-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008154739116368874
CPF DO PAGADOR: ***.921.700-**
VALOR: R\$1.652,24
DATA: 08/10/2024 - 12:48:03

PAGO PARA: Ibsaude
CNPJ: 7.836.454/0001-46
CHAVE PIX: 83a273d3-bbf8-49b8-a69c-ac3df3069a94
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0041 - CONTA: 000000000000620634796
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 12:48:05

=====

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 1.E14.99D.BD1.A74.56C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA, E EXTENSÃO PAI	2320
	CNPJ da Empresa
	07.836.454/0004-99

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SJN EM 07/2024 a importância de R\$ 1.652,24 (um mil seiscentos e cinquenta e dois reais e vinte e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19019799439	No CPF: 902.921.700-68
Identidade	
Número: 27861	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
FERNANDO OSORIO, 471 TRES VENDAS	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	31/07/2024
Nome completo	
LEANDRO PEREIRA JANELLI DA SILVA	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	2.250,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.250,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	147,76
6.Dedução INSS	450,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	597,76
VALOR LÍQUIDO	1.652,24
Assinatura	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

MÉDICOS
SJN Á PAGAR
EM AGOSTO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241009000945969118
Data: 09/10/2024
Hora: 14:09:21

1.2

ID Transação: E9270206720241009170900945969118
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 53
Valor Final: R\$ 400,00

Informações do Destinatário

Nome: MARIA CAROLINA MAIDANA VIEIRA
CPF: ***.932.330-**
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000053 - 1

Autenticidade
M0VG-H9Z4

Data de Emissão
10/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 41.181.438/0001-09 Inscrição Municipal: 451909 Fone:
Nome/Razão Social: MARIA CAROLINA MAIDANA VIEIRA
Endereço: RUA LUIZ LEIVAS OTERO,145,PARQUE CASSINO - CEP : 96200000
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: mariacarolmaidana@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 Inscrição Municipal: Fone: 5132258546
Endereço: RUA EDGARDO PEREIRA VELHO,286, CENTRO - CEP : 96225000
Município: SÃO JOSÉ DO NORTE UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-PRESTAO DE SERVIOS MEDICOS REALIZADO NO HOSPITAL DRA. MARIA CAROLINA MAIDANA VIEIRA CRM 29253
CONTA PARA DEPOSITO
AG 5672-3
CONTA CORRENTE 58155-0
BANCO DO BRASIL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 177.22.171.211

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
400,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
8,04

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00



Recibo de Pagamento

NSU: 20241018000956990409
Data: 18/10/2024
Hora: 17:41:47

2.1

ID Transação: E9270206720241018204000956990409
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 1124319
Valor: R\$ 8.668,80

Informações do Destinatário

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23
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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001124319 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001124319
SÉRIE 1
FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1919 6943 1569

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240120998705 09/09/2024 18:26:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P

CNPJ/CPF
07.836.454/0004-99

Data de Emissão
09/09/2024

Endereço
R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
96225-000

Data Entrada/Saída

Município
SAO JOSE DO NORTE

Fone/Fax
5132258546

UF
RS

Inscrição Estadual

Hora Entrada/Saída

FATURA

001

15/10/2024

8.668,80

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.942,32	VALOR DO ICMS 1.350,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.668,80					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.668,80				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
EXPRESSO LEOMAR LTDA

Frete por Conta
0-REMETENTE

Código ANTT

Placa do Veículo
IZG2E14

UF
RS

CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13

Endereço
ROD RST 453, 1470B

Município
LAJEADO

UF
RS

Inscrição Estadual
0720086701

Quantidade
4

Especie
CAIXA

Marca

Numeração

Peso Bruto
2,000

Peso Líquido
0,005

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14604	TENOXICAN 20MG 50 F/A S / DIL IM/IV GEN EUROFARMA LOTE: 901809 - DT.FABR: 20/02/24 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 78913 17009878 - REG. M.S.: 1004307570191 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A	30049073	000	5102	FA	100,0000	5,8000	580,00	580,00	98,60	0,00	17,00%	0,00%
12896	SUXAMETONIO 500MG 10F/A IM/IV LOTE: 23101529 - DT.FABR: 23/10/23 - DT.VALID: 31/10/25	30049099	500	5102	FA	10,0000	28,4000	284,00	284,00	48,28	0,00	17,00%	0,00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24050476 - DT.FABR: 27/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 789	30039079	000	5102	AM	300,0000	1,1000	330,00	330,00	56,10	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal
30138002

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240120998705
Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro.: 910 Hospital Municipal Sao Jose do Norte / IB Saude Pedido(s): 821066 BASE RED. 38,888% CONF. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2090.65 (24.12%).
Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Ccp:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 001124319

SÉRIE 1

FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1919 6943 1569

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 / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240120998705 09/09/2024 18:26:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10816	8122913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMI CA UNIPRAZOL LOTE: 2427075 - DT.FABR : 01/07/24 - DT.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7896 006234210 - REG. M. S .: 1049711960206 - FAB RICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S /A	30049069	500	5102	FA	50,0000	9,5000	475,00	475,00	80,75	0,00	17,00%	0,00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24020065 - DT.FAB R: 06/05/24 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 789 8122910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA	30039086	020	5102	AM	400,0000	0,6500	260,00	107,06	18,20	0,00	17,00%	0,00%
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/S C BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR24019 - DT.FABR : 01/01/24 - DT.VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7898 616360570 - REG. M. S .: 1334800030043 - FAB RICANTE: BIOMM S/A	30049099	700	5102	SE	10,0000	13,6500	136,50	136,50	23,21	0,00	17,00%	0,00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24050481 - DT.FAB R: 12/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 789 8122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA	30039079	000	5102	AM	500,0000	0,8100	405,00	405,00	68,85	0,00	17,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/P IRIDOXINA 10ML C/100 TA KEDA DRAMIN B6 DL HYPER A LOTE: B24E1779 - DT.FAB R: 04/06/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 789 6094922082 - REG. M. S.: 1781709000045 - FA BRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	5102	AM	100,0000	7,9000	790,00	790,00	134,30	0,00	17,00%	0,00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LI OF 50 F/A IV AD UNIAO Q UIMICA ARTRINID LOTE: 2424400 - DT.FABR : 11/06/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7896 006252160 - REG. M. S	30049029	500	5102	FA	200,0000	3,9500	790,00	790,00	134,30	0,00	17,00%	0,00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 001124319

SÉRIE 1

FOLHA 03/05

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1919 6943 1569

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 / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240120998705 09/09/2024 18:26:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15191	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S /A RICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S /A LOTE: 2423032 - DT.FABR : 27/05/24 - DT.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7896 006220008 - REG. M. S : 1049714550165 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S /A	30049099	500	5102	AM	50,0000	3,0000	150,00	150,00	25,50	0,00	17,00%	0,00%
16916	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML (0 ,IMG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520015 - DT.FABR: 25/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 789 6112173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	000	5102	AM	10,0000	5,7000	57,00	57,00	9,69	0,00	17,00%	0,00%
02497	FENTANIL 0.05MG/ML (78 ,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABO R (A1) LOTE: AS-025/24M - DT.FABR: 19/06/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7 898470680807 - REG. M. S.: 1134301510047 - FABRICANTE: HIPOLABO FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	5102	AM	50,0000	4,6000	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00%	0,00%
11094	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO LOTE: 96320173 - DT.FABR: 12/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 789 6112196327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	500	5102	FA	250.0000	4,4600	1.115,00	1.115,00	189,55	0,00	17,00%	0,00%
16912	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN NEO QUIMICA LOTE: BPMID23011 - DT.FABR: 01/07/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7 896714290621 - REG. M. S.: 1558406010136 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	5102	FA	150,0000	6,0000	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00%	0,00%
00390	AMPICILINA+SULBACTAM 1G +2G 20 F/A IM/IV S/DIL GEN FRESENIUS LOTE: 78SK4753 - DT.FABR: 18/10/23 - DT.VALID: 18/10/25 - GTIN.: 789 9498608538 - REG. M. S.: 1004102140063 - FABRICANTE: FRESENIUS KAB	30031011	520	5102	FA	60,0000	10,7500	645,00	265,58	45,14	0,00	17,00%	0,00%

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001124319 SÉRIE 1 FOLHA 04/05				 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1919 6943 1569 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada					
NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D						243240120998705 09/09/2024 18:26:35							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ/CPF					
1560020579								07.752.236/0001-23					
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16350	IBRASIL LTDA AMPICILINA+SULBACTAM 1G +0,5G 20 F/A GEN AUROBI NDO / EUGIA LOTE: EP0124001A - DT.F ABR: 01/01/24 - DT.VALI D: 31/12/25 - GTIN.: 7 898739420311 - REG. M .S.: 1742000080018 - FABRICANTE: AUROBINDO P HARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30041011	220	5102	FA	60,0000	5,5000	330,00	135,88	23,10	0,00	17,00%	0,00%
12300	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAI S+VITAMINAS 0200ML C/01 TROL DERMATROL LOTE: DMTP0349 - DT.FAB R: 09/04/24 - DT.VALID: 05/04/26 - GTIN.: 789 8563803670 - REG. M. S.: 0081196230001 - FA BRICANTE: HADASSAH COSM ETICOS LTDA.	33019010	000	5102	FR	24,0000	5,2000	124,80	124,80	21,22	0,00	17,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPO FARMA LOTE: 24071307 - DT.FAB R: 06/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 789 8122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA	30043999	000	5102	AM	50,0000	1,8000	90,00	90,00	15,30	0,00	17,00%	0,00%
12684	NITROPRUSSETO SODIO 50M G 2ML 5 AMP HYPOFARMA N ITROP LOTE: 24061556 - DT.FAB R: 05/06/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 789 8122912843 - REG. M. S.: 1038700120011 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA	30039099	000	5102	AM	10,0000	17,1500	171,50	171,50	29,15	0,00	17,00%	0,00%
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML 60 BO GEN HALEX ISTA R LOTE: 4060392 - DT.FABR : 28/06/24 - DT.VALID: 28/06/26 - GTIN.: 7898 361701567 - REG. M. S .: 1031101540022 - FAB RICANTE: HALEX ISTAR IN DUST. FARMACEUTICA	30049066	000	5102	BL	60,0000	4,1500	249,00	249,00	42,33	0,00	17,00%	0,00%
09060	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY 50ML AD/PED GEN HIPOLABOR LOTE: BB-005/23 - DT.FA BR: 24/11/23 - DT.VALID : 31/10/25 - GTIN.: 78 98123908999 - REG. M. S.: 1134301750021 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FA	30049043	500	5102	FR	1,0000	56,0000	56,00	56,00	9,52	0,00	17,00%	0,00%

**banrisul****Recibo de Pagamento**

NSU: 20241018000956985600

Data: 18/10/2024

Hora: 17:39:19

ID Transação: E9270206720241018203800956985600
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. N.1124317
Valor: R\$ 7.937,09

Informações do Destinatário

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23
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.

MAGLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN (030469)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento Nro. Documento Moeda Valor 15/10/2024 00124317 R\$ 7.937,09				☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário Nosso Número 3683-8/77631-9 0200000413534-P				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura

Recibo do Pagador

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.041358 34007.763104 1 98700000793709

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 15/10/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96800-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/09/2024	Nro. Documento 00124317	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 09/09/2024	Nosso Número 02/00000413534-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.937,09	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 CENTRO SAO JOSE DO NORTE - RS 96225-000 Secador/Assista						

07.836.454/0004-99

Bradesco

237-2

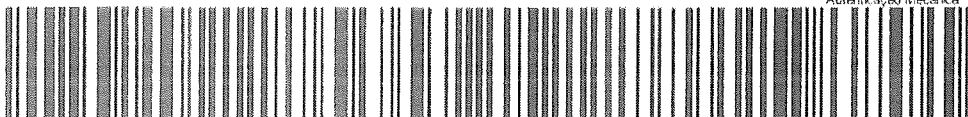
23793.68307 20000.041358 34007.763104 1 98700000793709

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 15/10/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96800-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/09/2024	Nro. Documento 00124317	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 09/09/2024	Nosso Número 02/00000413534-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.937,09	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 CENTRO SAO JOSE DO NORTE - RS 96225-000 Secador/Assista						

07.836.454/0004-99

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.001124317 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555147187600 Fax: 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.001124317 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1716 3603 7071 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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240120997411 09/09/2024 18:24:42-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

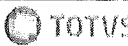
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 09/09/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		CNPJ/CPF 07.836.454/0004-99	
ENDEREÇO R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO,286		CEP 96225-000	
MUNICÍPIO SAO JOSE DO NORTE		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 15/10/2024 7.937,09			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.557,26		1.114,73		0,00		0,00		7.937,09	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 7.937,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO IZG2E14		UF RS		CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701					
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B											
QUANTIDADE 55		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,000		PESO LÍQUIDO 45,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CFOP	UN.	QNTD.	UNITARIO	TOTAL	BC/ICMS	VC/ICMS	V.IPI	A. ICMS	A. IPI	
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0300ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: 60592240 - DT.FABR: 26/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 789817 9363896 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E CO MERCIO LTDA	30049099	5102	FR	208,00	4,80000	998,40	998,40	169,73	0,00	17,00%	0,00%	
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2415102 - DT.FABR: 25/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7898007 677331 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM PRO D. HOSP. LTDA	30049099	5102	FR	200,00	3,85000	770,00	770,00	130,90	0,00	17,00%	0,00%	
13498	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 50 BO SF JP LOTE: 268724 - DT.FABR: 03/08/2024 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896137 600199 - REG. M. S.: 1049100700010 - FABRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTIC	30049099	5102	BL	700,00	3,15000	2.205,00	2.205,00	374,85	0,00	17,00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LIDANE HOFSCHEIDT Pedido No.: 905 Hospital Municipal São Jose do Norte / IB Saude Pedido(s): 821058 INSCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XXVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1637,84 (20,64%). Fonte: IBPT			
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.		 powered by 	



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE

PRODUTOS MEDICO HOSPITAL

ARESSA

RUA CRISTO WILDO, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Phone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N.001124317

SÉRIE 1

FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1716 3603 7071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENIDAS DE MERC./ VENIDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240120997411 09/09/2024 18:24:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BOSC EUROFARMA LOTE: 918326 - DT.FABR: 28/05/2024 - D T.VALID: 31/05/2026 - GTIN: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	45,00	6,70000	301,50	301,50	51,25	0,00	17,00%	0,00%	
13103	SERINGA DESC. 01ML C/AG FIXA 0,3X8MM I NSULINA C/100 UN TKL LOTE: KY1-30-20905 - DT.FABR: 05/09/2 022 - DT.VALID: 04/09/2027 - REG. M. S .: 0080288090100 - FABRICANTE: TKL IM P. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183111	200	5102	UN	500,00	0,12240	61,20	61,20	10,41	0,00	17,00%	0,00%	
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 5420/23 - DT.FABR: 21/06/2024 - DT.VALID: 31/12/2028 - GTIN: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	5102	UN	1.000,00	0,10210	102,10	102,10	17,35	0,00	17,00%	0,00%	
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5755/24 - DT.FABR: 16/08/2024 - DT.VALID: 30/06/2029 - GTIN: 7897889 102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	5102	UN	300,00	0,31040	93,12	93,12	15,83	0,00	17,00%	0,00%	
12032	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/800 UN INJEX LOTE: 5786/24 - DT.FABR: 22/07/2024 - DT.VALID: 30/06/2029 - GTIN: 7897889 102962 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	5102	UN	1.600,00	0,13300	212,80	212,80	36,18	0,00	17,00%	0,00%	
12469	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN INTRAV SAFER LOTE: 221217 - DT.FABR: 04/06/2024 - D T.VALID: 16/12/2027 - GTIN: 78997801 42658 - REG. M. S.: 10150470543 - F ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	5102	UN	500,00	0,20000	100,00	100,00	17,00	0,00	17,00%	0,00%	
15290	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/100 TKL LOTE: XL28-240120 - DT.FABR: 20/01/202 4 - DT.VALID: 09/02/2029 - GTIN: 789 8547245113 - REG. M. S.: 00802880900 69 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE P ROD. MED. HOSP. LTDA	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,11000	220,00	220,00	37,40	0,00	17,00%	0,00%	
14179	FRALDA AD. TAM. EX GRANDL PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SLIM LOTE: 11073 - DT.FABR: 01/08/2024 - DT VALID: 30/06/2027 - GTIN: 789862001 1925 - REG. M. S.: 0025551472998 - FABRICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	060	5405	PT	57,00	11,06000	630,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
13101	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL C/25 CAM.FI EX ESCALONADO POLIBAG TKL (1-EDF02) LOTE: JCDE02 231027 - DT.FABR: 27/10/ 2023 - DT.VALID: 31/10/2028 - GTIN: 7898547244796 - REG. M. S.: 00802880 90106 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. D	90189099	200	5102	UN	175,00	0,82000	143,50	143,50	24,40	0,00	17,00%	0,00%	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☒ 1-SAÍDA N. 001124317 SÉRIE 1 FOLHA 03/03	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1243 1716 3603 7071		
	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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240120997411 09/09/2024 18:24:42-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
---	---------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. E PROD. MÚD. HOSP. LTDA	KCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
17960	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDÍACO ADULTA ECG C/50 MEDIX LOTE: 23DIX1917 - DT.FABR: 30/10/2023 - DT.VALID: 30/10/2026 - GTIN: 7898652372414 - REG. M. S.: 0080495510048 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA	90181990	200	5102	UN	600,00	0,20800	124,80	124,80	21,21	0,00	17,00%	0,00%	
15672	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER SLIP C/50 DESCARPACK LOTE: CAT002-2311 - DT.FABR: 27/06/2024 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN: 7898283813041 - REG. M. S.: 0010330660036 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTABLES DO BRASIL	90189010	200	5102	UN	300,00	0,51000	153,00	153,00	26,01	0,00	17,00%	0,00%	
13836	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM MEDIKATH (KIT) LOTE: 580624CV - DT.FABR: 08/07/2024 - DT.VALID: 16/06/2027 - GTIN: 7898735800025 - REG. M. S.: 0081580880001 - FABRICANTE: HTS TECN. SAU. COMER. IMPORT E EXPORT LTDA	90183929	040	5102	UN	10,00	47,00000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
11684	ALGODÃO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 07/24 - DT.FABR: 17/07/2024 - DT.VALID: 24/07/2029 - GTIN: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	5102	UN	10,00	13,60000	136,00	136,00	23,12	0,00	17,00%	0,00%	
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230206 - DT.FABR: 16/08/2024 - DT.VALID: 05/02/2028 - GTIN: 7899780159083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	2.500,00	0,07000	175,00	175,00	29,75	0,00	17,00%	0,00%	
13201	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 WILTEX LOTE: 20221112 - DT.FABR: 04/06/2024 - DT.VALID: 11/11/2027 - REG. M. S.: 0010150470496 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	500,00	0,06050	30,25	30,25	5,14	0,00	17,00%	0,00%	
12486	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 UNJEX LOTE: 123/23 - DT.FABR: 14/08/2024 - DT.VALID: 11/08/2028 - GTIN: 7897889100654 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: UNJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183219	000	5102	UN	1.000,00	0,06000	60,00	60,00	10,20	0,00	17,00%	0,00%	
16870	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/PO ABL (CA 47317) LOTE: 2405081667 - DT.FABR: 29/07/2024 - DT.VALID: 31/05/2029 - GTIN: 7908630600023 - REG. M. S.: 0081788080013 - FABRICANTE:	40151200	220	5102	UN	5.000,00	0,19000	950,00	670,59	114,00	0,00	17,00%	0,00%	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241025000964485589
Data: 25/10/2024
Hora: 17:11:47

2.1

ID Transação: E9270206720241025201100964485589
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 601643
Valor: R\$ 4.582,37

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		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		ROD RSC 287		Nº: -- KM 109+500, S/N		INDUSTRIAL	
VERA CRUZ - RS		CEP: 96880-000		0 - ENTRADA		1 - SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		243240125349114 12/09/2024 20:21:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		1560029886		CNPJ		94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		CNPJ/CPF		07.836.454/0004-99		DATA DA EMISSÃO		12/09/2024	
ENDEREÇO		R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286		BAIRRO		CENTRO		CEP		96225-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO		SAO JOSE DO NORTE		FONE/FAX		UF		RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		NOME/RAZÃO SOCIAL		INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		CNPJ/CPF		07.836.454/0004-99		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO		R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, Nº:286		BAIRRO		CENTRO		CEP		96225-000			
MUNICÍPIO		4318507 - SAO JOSE DO NORTE		UF		RS		FONE/FAX					

FATURA/DUPPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO			
Pagamento a prazo		601643		4.582,37		0,0		4.582,37					
NÚMERO ORDEM		001		VENCIMENTO		15/10/2024		VALOR		4.582,37			

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			
4.576,76		778,05		0,00		0,00		4.582,37					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS	
0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
4.582,37													

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO		ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO		LAJEADO		UF		RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		0720086701			
QUANTIDADE		1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		14,361		PESO LÍQUIDO		14,361	

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	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10168	IBUPROFENO 600MG CX/20CPR VITAMEDIC ALGY-FLANDERIL - Trib aprox. neste item R\$: 0,65 Fed e 0,34 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F vPMC: 23,27 cProdANVISA: 1039200650026 LOTE: 080587 QTD: 1,000 VALID: 19/07/2025 FABRICACAO:19/07/2023	30049029	000	5102	CX	1,0000	4,8200	4,82	0,00	4,82	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1182	DIPIRONA 500MG CX/200CP GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 3,94 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800410037 LOTE: 24E8F3 QTD: 1,000 VALID: 28/05/2026 FABRICACAO:28/05/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	29,2600	29,26	0,00	29,26	4,97	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
174	AMICACINA 500MG 2ML GENERICO FRESENIUS CX/50 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 27,53 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049099	000	5102	CX	1,0000	204,7000	204,70	0,00	204,70	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido:355124 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voce e 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 inconstituçoes pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de clculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 604,47 Fed e 115,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F					

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		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	
		Nº: 601643	
		SÉRIE: 1	

Identificação do emitente

mcw

PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

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: 601643

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/ 4

CHAVE DE ACESSO

4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6016 4310 0199 7574

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

243240125349114 12/09/2024 20:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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	IPI
	LOTE: 23080204 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2025 FABRICACÃO: 01/08/2023															
4977	LIDOCAÍNA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 6,98 Fed e 3,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1410700560082 LOTE: 235456 QTD: 10,000 VALID: 31/08/2025 FABRICACÃO: 24/08/2023	30049043	000	5102	TB	10,0000	5,1900	51,90	0,00	51,90	8,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
530	OMEPRAZOL 20MG CX/490CPS GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 4,52 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542303130116 LOTE: 2409379 QTD: 1,000 VALID: 31/07/2026 FABRICACÃO: 15/07/2024	30049069	000	5102	CX	1,0000	33,5700	33,57	0,00	33,57	5,71	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6098	LORAZEPAM 2MG (B1)05417 CX/20CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 0,34 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 22,31 cProdANVISA: 1023504980127 LOTE: 3U4505 QTD: 1,000 VALID: 01/10/2025 FABRICACÃO: 01/10/2023	30049069	000	5102	CX	1,0000	2,5612	2,56	0,00	2,56	0,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6138	CLONAZEPAM 2MG CX/30CPR(B1)02300 GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 0,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 21,73 cProdANVISA: 1023511240028 LOTE: 4D3630 QTD: 1,000 VALID: 16/05/2026 FABRICACÃO: 16/05/2024	30049069	000	5102	CX	1,0000	1,4900	1,49	0,00	1,49	0,25	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\$: 28,27 Fed e 14,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 30,10 cProdANVISA: 1097400460023 LOTE: 40501943 QTD: 20,000 VALID: 31/05/2026 FABRICACÃO: 15/05/2024	30049029	500	5102	CX	20,0000	10,5100	210,20	0,00	210,20	35,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
74420	METILDOPA 250MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 1,28 Fed e 0,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 30,72 cProdANVISA: 1023505640028 LOTE: 4C9008 QTD: 1,000 VALID: 05/05/2026 FABRICACÃO: 05/05/2024	30049035	020	5102	CX	1,0000	9,5400	9,54	0,00	3,93	0,67	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75655	HALOPERIDOL 5MG IML (C1)04589 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP UNIHALOPER - Trib aprox. neste item R\$: 9,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049701910095 LOTE: 2417574 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICACÃO: 01/05/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	71,5100	71,51	0,00	71,51	12,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75809	FENTANIL 0,05MG/ML 02ML N. EST. (A1)04005 GENERICO HIPOLABOR CX C/50 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 11,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301510020 LOTE: AS-014/24M QTD: 1,000 VALID: 31/03/2026 FABRICACÃO: 16/04/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	83,5100	83,51	0,00	83,51	14,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
76384	HALOPERIDOL 5MG CX C/ 200 CPR (C1)04589 CRISTALIA HALO - Trib aprox. neste item R\$: 5,65 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800200253 LOTE: 23080408 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2025 FABRICACÃO: 01/08/2023	30049069	500	5102	CX	1,0000	42,0016	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77925	CLINDAMICINA 600MG 4ML IM/IV	30042049	300	5102	CX	1,0000	149,5000	149,50	0,00	149,50	25,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

mcw[®]

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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: 601643

SÉRIE: 1

FOLHA: 4/ 4



CHAVE DE ACESSO

4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6016 4310 0199 7574

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240125349114 12/09/2024 20:21:06

CNPJ

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	IPI
	GENÉRICO UNIAO QUIMICA CX/50AMP - Trib aprox. neste item R\$: 20,11 Fed e 10,47 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049702840041 LOTE: 2335873 QTD: 1,000 VALID: 31/08/2025 FABRICAÇÃO:08/08/2023															
79537	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CRISTALIA CX/6BLS LEVOTAC - Trib aprox. neste item R\$: 71,91 Fed e 37,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803030138 LOTE: 50012939 QTD: 9,000 VALID: 10/04/2026 FABRICAÇÃO:10/04/2024	30042099	500	5102	CX	9,0000	59,4050	534,65	0,00	534,65	90,89	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
84557	ENALAPRIL 10MG CX/500CPR GENEICO HIPOLABOR - Trib aprox. neste item R\$: 2,48 Fed e 1,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301900015 LOTE: 0832/24M QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:14/06/2024	30039077	000	5102	CX	1,0000	18,4500	18,45	0,00	18,45	3,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9094	COMPLEXO B CX/200 CPR CRISTALIA BENORMAL - Trib aprox. neste item R\$: 5,38 Fed e 23,04 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800680050 LOTE: 23110114 QTD: 4,000 VALID: 01/11/2025 FABRICAÇÃO:01/11/2023	21069030	000	5102	CX	4,0000	32,0000	128,00	0,00	128,00	21,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9143	PREDNISONA 20MG CX/200CPR CRISTALIA CRISPRED - Trib aprox. neste item R\$: 8,07 Fed e 4,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801510043 LOTE: 23030048 QTD: 1,000 VALID: 01/03/2026 FABRICAÇÃO:01/03/2023	30043210	500	5102	CX	1,0000	60,0000	60,00	0,00	60,00	10,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9575	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG GEOLAB CX/50 ENV CISTEIL - Trib aprox. neste item R\$: 24,34 Fed e 12,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 153,81 cProdANVISA: 1542301400231 LOTE: 2401187 QTD: 4,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:26/01/2024	30049059	000	5102	CX	4,0000	45,2500	181,00	0,00	181,00	30,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241025000964484201
Data: 25/10/2024
Hora: 17:11:02

2.1

ID Transação: E9270206720241025201000964484201
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: NF 601636
Valor: R\$ 796,92

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: 601636 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6016 3610 0199 7502 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/VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240125337349 12/09/2024 20:00:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 07.836.454/0004-99		DATA DA EMISSÃO 12/09/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		BAIRRO CENTRO		CEP 96225-000	
ENDEREÇO R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286		MUNICÍPIO SAO JOSE DO NORTE		UF RS	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 07.836.454/0004-99		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		BAIRRO CENTRO		CEP 96225-000	
ENDEREÇO R. DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, Nº:286		MUNICÍPIO 4318507 - SAO JOSE DO NORTE		UF RS	
FONE/FAX					

FATURA/DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 601636		VALOR ORIGINAL 796,92		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 796,92	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 15/10/2024	VALOR 796,92	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 715,52		VALOR DO ICMS 121,64		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 796,92	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 796,92	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701							
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 33,374		PESO LÍQUIDO 33,374			

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																	ALÍQUOTAS	
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN THEOTO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 040 QTD: 10,000 VALID:01/07/2030 FABRICAÇÃO:01/07/2024	44219900	(000)	5102	PCT	10,0000	4,6000	46,00	0,00	46,00	7,82	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 R\$: 2,74 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2407010003 QTD: 96,000 VALID: 01/06/2029 FABRICAÇÃO:04/07/2024	30059090	300	5102	RI.	96,0000	0,6800	65,28	0,00	65,28	11,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00		
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	38089919	000	5102	FR	24,0000	4,9900	119,76	0,00	119,76	20,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:355142 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO 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 DIPAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituiconais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Declaramos que os produtos citados nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Isencao Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, a rt. 9 , inciso XCVIII, apendice XIX do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 13,43 Fed e 13,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F			

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		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 601636 SÉRIE: 1	
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E			

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959658522
Data: 21/10/2024
Hora: 14:21:09

3.1

ID Transação: E9270206720241021172000959658522
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 7453
Valor: R\$ 170,45

Informações do Destinatário

Nome: ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS LTDA
CNPJ: 20.634.591/0001-66
Instituição: COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959657119
Data: 21/10/2024
Hora: 14:20:05

3.1

ID Transação: E9270206720241021171900959657119
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 7451
Valor: R\$ 765,30

Informações do Destinatário

Nome: ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS LTDA
CNPJ: 20.634.591/0001-66
Instituição: COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

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.



ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS EIRELI ME
AV OLAVO AFONSO ALVES 147

PORTO - Pelotas - RS

FONE (51)3283-6342 CEP 96075710

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2

1

Nº 7.451

SÉRIE: 00

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO DA NFE-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240920634591000166550000000074511831255784

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240119146436

06/09/2024 16:23:18

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
930453891

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
20634591000166

ESTAB/ARMAZ/REMETENTE

OSPTAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE

CNPJ/CPF
07836454000499

DATA DA EMISSÃO
06/09/2024

ENDEREÇO
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286

BAIRRO
CENTRO

CEP
96225000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
AO JOSE DO NORTE

FONE/FAX
(53)3238-1427

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ATURA

07451-00/01 Vencido:09/09/24 R\$765,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
765,30

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

TOTAL DA NOTA FISCAL
765,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR
CONTA
1-Emissor

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	QTD	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
140	SACO DE LIXO 100L 0.005 PRETO C/100 UN JD	39232910	5.102	15,00	101 CX	15,00	24.0000	360,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
909930	Sabonete liquido glicerinado 5l (branco) algodao Up Hand essencial - UPPRO	34013000	5.102	5,00	101 UN	5,00	17.5500	87,75	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
10306	SACO DE LIXO 100 L BRANCO C/100 UN	39232910	5.102	5,00	101 UN	5,00	23.9900	119,95	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
789806	SAPONACEO EM PO SANYMIX CLORO 300GR	34054000	5.102	12,00	101 UN	12,00	4.0500	48,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
289	SAPONACEO SANYMIX CREMOSO MULTIUSO LAVANDA 250ML	34054000	5.102	12,00	101 UN	12,00	5.0000	60,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
789894	SHAMPOO P/ CABELOS ALOE VERA 5LT JJ	33051000	5.405	1,00	600 UN	1,00	24.3000	24,30	XXXXXXX		0,00	0,00	0,00
789967	ODORIZADOR PURO AR 250ML TALCO	38085910	5.102	5,00	101 UN	5,00	8.1000	40,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
789865	RODO TOQ 60CM C/ CABO 1.2M - MULTILAR	96039000	5.102	2,00	101 UN	2,00	12.1000	24,20	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. NÃO PERMITE DIREITO A CRÉDITO ICMS.

TRANSFERENCIA CONTRA ENTREGA

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 765,30
VALOR A PAGAR: R\$ 765,30

Valor total da Nota Fiscal: R\$ 765,30

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959655402
Data: 21/10/2024
Hora: 14:19:07

ID Transação: E9270206720241021171800959655402
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 7440
Valor: R\$ 1.523,51

Informações do Destinatário

Nome: ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS LTDA
CNPJ: 20.634.591/0001-66
Instituição: COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

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.



ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS FIRELI ME
AV OLAVO AFONSO ALVES, 147

PORTO - Pelotas - RS

FONE (53)3283-6342 CEP:96075710

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2

1

Nº 7.440

SÉRIE: 00



CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4324092063459100016655000000074401196881357

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240118415466

06/09/2024 08:40:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930453891

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE

CNPJ/CPF
07836454000499

DATA DA EMISSÃO
06/09/2024

ENDEREÇO
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286

BAIRRO
CENTRO

CEP
96225000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO NORTE

FONE/FAX
(53)3238-1427

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

007440-00/01 Vencio 09/09/24 R\$1.523,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

VALOR DO ICMS

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.523,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

TOTAL DA NOTA FISCAL

1.523,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR
CONTA
1-Emitente
MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	QTD	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898509	DISPENSER SABONETE LIQ. ALCOOL GEL SUPERPRO	39259090	5.405	600	UN	17,00	20.9200	355,64	XXXXXXXX		0,00	0,00	0,00
7898509	DISPENSER SABONETE LIQ. ALCOOL GEL SUPERPRO	39259090	5.405	600	UN	17,00	20.9200	355,64	XXXXXXXX		0,00	0,00	0,00
7898509	DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOLHA SUPEPRO	39259090	5.405	600	PC	14,00	20.9200	292,88	XXXXXXXX		0,00	0,00	0,00
7899682	Dispenser p/papel toalha 1/3D branco Street - Nobre	39259090	5.102	101	UN	5,00	20.9200	104,60	XXXXXXXX		0,00	17,00	0,00
7898509	DISPENSER PLASTICO P/ PAPEL HIGIENICO SUPERPRO	39259090	5.405	600	UN	15,00	27.6500	414,75	XXXXXXXX		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. NÃO PERMITE DIREITO A CRÉDITO ICMS.

TRANSFERÊNCIA CONTRA ENTREGA

CEP: 96075710

END: AV. OLAVO AFONSO ALVES, 147 - CENTRO - PORTO ALEGRE - RS

Vendedor: VENDEDORES

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959654236
Data: 21/10/2024
Hora: 14:17:58

3.1

ID Transação: E9270206720241021171700959654236
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 7395
Valor: R\$ 167,40

Informações do Destinatário

Nome: ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS LTDA
CNPJ: 20.634.591/0001-66
Instituição: COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

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.



ANE CAROLINE SEDREZ BASTOS EIRELI ME
AV OLAVO AFONSO ALVES, 147

PORTO - Pelotas - RS

FONE: (53) 3283-6342 CEP: 96075710

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1
Entrada 2

1

Nº 7.395

SÉRIE: 00

Controle de risco



CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240920634591000166550000000073951561083640

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
24324C 114266625

03/09/2024 08:50:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930453891

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE

CNPJ/CPF
07836454000499

DATA DA EMISSÃO
03/09/2024

ENDEREÇO

Dr. Edgardo Pereira Velho, 286

BAIRRO
CENTRO

CEP
96225000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO NORTE

FONE/FAX
(53) 3238-1427

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

007395-00/01 Vencto:05/09/24 R\$167,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

XXXXXXXXXXXXXX

VALOR DO ICMS

XXXXXXXXXXXXXX

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

167,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

CUT (AS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

TOTAL DA NOTA FISCAL

167,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR
CONT.
1-Embarc.
MUNICÍPIO

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	Q'D	UNID.	Q'D	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2970	SACO LIXO 75X90X PRETO 100 LTS - AMETISTA	39232910	5.102	101	PC	5,00	33,4800	167,40	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. NÃO PERMITE DIREITO A CRÉDITO ICMS.

TRANSFERÊNCIA CONTRA ENTREGA

FED:011183PED:048532

VLR APROX. TRIB: R\$ 35,16 (11,00%) IBSPT

Vendedor: VENDEDOR 10

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959646103
Data: 21/10/2024
Hora: 14:12:27

32

ID Transação: E9270206720241021171100959646103
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 430
Valor: R\$ 189,78

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		NF-e Nº 000.000.430 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 02/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 189,78		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.430 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
MIRIA SARAIVA DE SOUZA  RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL.: (53)99959-0012			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		Protocolo de Autenticação de Uso 243240132447822 19/09/2024 13:56:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220032295	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE		07.836.454/0004-99		02/09/2024	
ENDEREÇO RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 96225-000	
MUNICÍPIO Sao Jose do Norte		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:53:08	

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	61,73	189,78
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	189,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
			0				

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
070330909229	ISQUEIRO BIC GRANDE	96131000	0102	5102	UN	10,000	4,69	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DET YPE NEUTRO 500ML	34025000	5102	5102	UN	24,000	2,36	56,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891055605806	ESPONJAS CONDOR LEVE 4 PAGUE 3	68053090	0102	5102	UN	6,000	3,72	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908500600023	AGUA SAN. GAUCHA 5L	28289011	0102	5102	UN	8,000	7,99	63,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 48, 000 - Val Aprox Tributos R\$: 61,73 (32,53%) Fonte: IBPT.	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959641178
Data: 21/10/2024
Hora: 14:08:30

3.2

ID Transação: E9270206720241021170800959641178
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 423
Valor: R\$ 1.262,86

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		NF-e Nº 000.000.423 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.262,86		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000.000.423 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4324 0922 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2310 0007 4370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240117837134 05/09/2024 18:10:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220032295		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 22.534.166/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE			CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99		DATA DA EMISSÃO 05/09/2024
ENDEREÇO RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 283			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 96225-000
MUNICÍPIO Sao Jose do Norte		FONE / FAX		UF RS	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2024
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:57:44

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	253,52	1.262,86
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	1.262,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	IPÍ
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	9,950	2,90	28,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	2,000	25,50	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	2,000	4,85	9,70	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	6,75	236,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	10,000	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	20,000	4,75	95,00	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
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	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	15,000	10,50	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	2,000	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	48,000	0,40	19,20	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	15,000	1,99	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	TOMATE LONGA VIDA GRAUDO	07020000	0400	5102	KG	20,000	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	VAGEM	07089000	0400	5102	KG	2,000	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	30,000	4,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	1,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 286, 950 - Val Aprox Tributos R\$: 253,52 (20,08%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959642712
Data: 21/10/2024
Hora: 14:09:32

3.2

ID Transação: E9270206720241021170900959642712
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 428
Valor: R\$ 676,17

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome: IB SAUDE 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

EMIÇÃO. 13/09/2024 - DEST / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 676,17

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.428
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSANTE

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 000.000.428 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4324 0922 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2810 0007 4910

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240126215689 13/09/2024 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1220032295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE

CNPJ / CPF

07.836.454/0004-99

DATA DA EMISSÃO

13/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

96225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/09/2024

MUNICÍPIO

Sao Jose do Norte

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:12:02

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	136,84	676,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	676,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 LC M.S.	VALOR LP L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	1,000	4,60	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	12,000	5,75	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	15,000	5,25	78,75	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	12,000	4,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	COUVE	07049000	0400	5102	UN	10,000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	15,000	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	10,000	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	24,000	0,45	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708	MOSTARDA	07049000	0102	5102	UN	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	2,000	7,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	7,000	4,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	TOMATE MEDIO	07020000	0400	5102	KG	15,000	4,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,694	13,00	9,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"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: 153,
694 - Val Aprox Tributos R\$: 136,84 (20,24%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959644082
Data: 21/10/2024
Hora: 14:10:48

3.2

ID Transação: E9270206720241021171000959644082
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 429
Valor: R\$ 1.250,97

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 ABAIXO

EMIÇÃO: 19/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/IBSAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.250,97

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.429

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 000.000.429 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4324 0922 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2910 0007 5140

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240132346159 19/09/2024 12:15:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1220032295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/IBSAUDE

CNPJ / CPF

07.836.454/0004-99

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 283

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

96225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/09/2024

MUNICÍPIO

Sao Jose do Norte

FONE / FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:54:47

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	251,56	1.250,97
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	1.250,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

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	IPI
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	33,75	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	1,000	4,80	4,80	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	30,000	6,75	202,50	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	20,000	4,90	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	35,000	4,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	25,000	3,50	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	COUVE	07049000	0400	5102	UN	2,000	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	20,000	5,85	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	15,000	9,75	146,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	7,950	3,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,674	9,89	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	48,000	0,40	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PIMENTAO	07096000	0400	5102	KG	7,000	8,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	15,000	3,75	56,25	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	3,50	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	30,000	2,50	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"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,
624 - Val Aprox Tributos R\$: 251,56 (20,11%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959648283
Data: 21/10/2024
Hora: 14:13:59

3.2

ID Transação: E9270206720241021171300959648283
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 432
Valor: R\$ 1.174,03

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

EMISSION: 27/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.174,03

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.432
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 000.000.432 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4324 0922 5341 6600 0120 5500 1000 0004 3210 0007 5537

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240140331981 27/09/2024 11:33:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1220032295

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
22.534.166/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE

CNPJ / CPF
07.836.454/0004-99

DATA DA EMISSÃO
27/09/2024

Endereço
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
96225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/09/2024

Município
Sao Jose do Norte

FONE / FAX

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:14:00

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	236,11	1.174,03
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	1.174,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC/MS.	VALOR LP/L	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	5,944	3,00	17,83	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	3,000	4,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA ROSA	07101000	0400	5102	KG	20,000	6,50	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	12,000	5,25	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	BERGAMOTA MONTENEGRINA	08052100	0400	5102	KG	20,000	5,30	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	30,000	3,25	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,000	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	25,000	3,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA SUCO	08051000	0400	5102	KG	15,000	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	18,000	11,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	MILHO VERDE BANDEJA	10059090	0400	5102	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	OVO BRANCO UNIDADE	07041000	0400	5102	UN	48,000	0,40	19,20	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
277	TEMPERO VERDE	07099990	0400	5102	UN	2,000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	TOMATE MEDIO	07020000	0400	5102	KG	20,000	3,00	60,00	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
30	REPOLHO	07049000	0400	5102	UN	34,000	3,50	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"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: 283,
944 - Val Aprox Tributos R\$: 236,11 (20,11%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959638355
Data: 21/10/2024
Hora: 14:06:20

3.2

ID Transação: E9270206720241021170500959638355
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 6636
Valor: R\$ 3.117,40

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		NF-e Nº 000.006.636 SÉRIE 001
EMISSION: 04/09/2024 - DEST. / REM.: INS. BRAS. DE SAUDE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R\$ 3.117,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.636 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
Distrib. de Gas Soares Ltda.  Rua Conde de Porto Alegre, 224 - Centro - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)3238-2054			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		4324 0903 7444 4600 0119 5500 1000 0066 3610 0012 8179	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
1220017881		243240116669179 04/09/2024 19:50:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.744.446/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		07.836.454/0004-99		04/09/2024	
INS. BRAS. DE SAUDE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286		CENTRO		96225-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
Sao Jose do Norte		RS		19:49:02	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(53)3238-1427					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.196,00	203,32	0,00	0,00	985,61	3.117,40
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	3.117,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
			0								

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	IPÍ
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	92,000	13,00	1.196,00	0,00	1.196,00	203,32	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de itens: 96,000 - Val Aprox Tributos R\$: 985,61 (31,62%) Fonte: IBPT. - Base ICMS: 1.196,00 Valor do ICMS: 203,32 - Isento: 1.921,40 Item(s) isento(s): 1	



Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959605708
Data: 21/10/2024
Hora: 13:42:33

3,2

ID Transação: E9270206720241021164100959605708
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 402
Valor: R\$ 2.384,86

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		NF-e Nº 000.000.402 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 30/09/2024 - DEST. / REM: Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude - VALOR TOTAL: R\$ 2.384,86		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.402 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
MERCADO MG				CHAVE DE ACESSO 4324 0937 4817 5000 0132 5500 1000 0004 0210 0006 7425
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 446 - JOAO MAGALHAES - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL:				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240142651458 30/09/2024 14:01:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220032465		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.481.750/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude		07.836.454/0004-99	30/09/2024
ENDEREÇO Edgardo Pereira Velho, S/N		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 96225-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DO NORTE		UF RS	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/09/2024
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:54:32

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
1.126,04	191,42	0,00	0,00	516,15	2.384,86
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	2.384,86

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896508200034	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1 K	17019900	020	5102	UN	65,000	4,5900	298,35	0,00	122,85	20,88	0,00	17,00 0,00
17891910020147	ACUCAR UNIAO PREMIUM SACHET 400UN SACHES 5G	39241000	000	5102	UN	7,000	29,9900	209,93	0,00	209,93	35,69	0,00	17,00 0,00
7896292314887	AZEITONA VERDE S/CAROCO SACHE PREDILECTA 120G	20057000	500	5102	UN	5,000	6,9900	34,95	0,00	34,95	5,94	0,00	17,00 0,00
7891021006125	CAFE TRADICIONAL MELITIA 500G	09012100	520	5102	UN	65,000	20,5900	1.338,35	0,00	551,08	93,68	0,00	17,00 0,00
7896079500175	LEITE DESNATADO ELEG 1L	04011010	020	5102	UN	72,000	6,9900	503,28	0,00	207,23	35,23	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total de itens: 214,000 - Val Aprox Tributos R\$: 516,15 (21,64%) Fonte: IBPT. - Base ICMS: 1.126,04 Valor do ICMS: 191,42 - Valor do ICMS reduzido: 881,16 Item(s) com redução: 1, 4, 5	

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01610316165/00000000568977/330381

Data: 21/10/2024

Hora: 13:38:59

3.2

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: R\$ 553,44
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: 0860-06.018803.0-5
Nome do Destinatário: CATIUCIA DE AVILA DOURADO E CIA LTD
Finalidade: PAGTO. REF. NF N. 05

Atenciosamente

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

03FCF00DE82927AAEB176BBFC85C8F7B8746

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 e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/09/2024 Dest/Reme: HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE - EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE/RS Valor Total: R\$ 553,44		NF-e Nº 000.000.005 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000.000.005 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4324 0994 2991 3800 0187 5500 0000 0000 0510 0000 0085
		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 243240112942762 - 02/09/2024 08:40:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220012995	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99	DATA DA EMISSÃO 02/09/2024 08:38:55
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE		CEP 96.225-000	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO EDGARDO PEREIRA VELHO, 286		BARRIO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO JOSE DO NORTE	UF RS	TELEFONE / FAX (53)3238-1427	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO								Valor Total dos Produtos
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	Total dos Tributos (Fonte: IBPT) 182,49		553,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 553,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF
ENDEREÇO		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.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI
7896359043040	POTE PLASTICO	39241000	0102	5929	UN	6,000	3,73	0,00	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898272450837	GUARDANAPOS NEED	48183000	0500	5929	UN	20,000	1,20	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897938900075	BRILHA ALUMINIO E INOX MAGIC BRILHO	34054000	0102	5929	UN	12,000	6,08	0,00	72,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896943225647	ESPONJA ACO INOX 14G	73231000	0102	5929	UN	20,000	2,16	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098825020	LUVAS FORRADA	40151900	0102	5929	UN	10,000	6,44	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098802502	LUVAS FORRADA M	40151900	0102	5929	UN	20,000	6,49	0,00	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098825013	LUVAS FORRADA	40151900	0102	5929	UN	20,000	6,49	0,00	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891242630512	DESEN COZINHA UAU LIMAO	34025000	0102	5929	UN	10,000	6,69	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox. R\$: 88,43 Federal e 94,08 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 Transferência**

Número: 01610314005/00000000564820/330370

Data: 21/10/2024

Hora: 13:35:38

3.2

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: R\$ 3.021,60
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: 0860-06.018803.0-5
Nome do Destinatário: CATIUCIA DE AVILA DOURADO E CIA LTD
Finalidade: PAGTO. REF. NF N. 08

Atenciosamente

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

031E45FB794C55FADD66B2BFE16D999B5438

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 e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/09/2024 Dest/Reme: HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE - EDGARDO PEREIRA VELHO ,286 ,CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE/RS Valor Total: R\$ 3.021,60

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.008
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
Nº 000.000.008
SÉRIE 000
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
4324 0994 2991 3800 0187 5500 0000 0000 0810 0000 0117

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240140665075 - 27/09/2024 15:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1220012995

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE

CNPJ / CPF
07.836.454/0004-99

DATA DA EMISSÃO
27/09/2024 15:23:57

ENDEREÇO
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
96.225-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO NORTE

UF
RS

TELEFONE / FAX
(53)3238-1427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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: IPIPI)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.021,60
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	3.021,60

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	Q/CT	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Alíq. %
7891515563240	SOBRECOXA SADIA	02071412	0500	5929	UN	240,000	12,59	0,00	3.021,60	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2024 15:24:24

Tiapps Tecnologia

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01610314809/00000000566320/330371

Data: 21/10/2024

Hora: 13:36:53

(3.2)

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: R\$ 1.457,15
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: 0860-06.018803.0-5
Nome do Destinatário: CATIUCIA DE AVILA DOURADO E CIA LTD
Finalidade: PAGTO. REF. NF N. 07

Atenciosamente

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

03469C5D8B2274D01D30F8DDCB01332BF045

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 e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/09/2024 Dest/Rem: HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE - EDGARDO PEREIRA VELHO ,286 ,CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE/RS Valor Total: R\$ 1.457,15

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.007

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

Nº 000.000.007

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0994 2991 3800 0187 5500 0000 0000 0710 0000 0101

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240140249566 - 27/09/2024 10:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1220012995

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE

CNPJ / CPF

07.836.454/0004-99

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024 10:49:33

Endereço

EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

96.225-000

DATA DA SAÍDA

Município

SAO JOSE DO NORTE

UF

RS

Telefone / FAX

(53)3238-1427

Inscrição Estadual

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO								Total dos Tributos (Fonte: IBPT)		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO IOPIS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.457,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														Alíq. %	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ICMS	IPI
7891104393104	ADOCYL 100ML	21069090	0102	5929	UN	4,000	4,43	0,00	17,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094919860	ZERO CAL	21069090	0102	5929	UN	2,000	14,99	0,00	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041173734	AMEIXA SECA ODERICH	08132020	0102	5929	UN	5,000	7,18	0,00	35,90	0,00	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	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	0,00
7898677210043	CHA CAMOMILA	09021000	0102	5929	UN	10,000	1,79	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896058501568	CHOCOLATE GRANULADO 70 GR	18069000	0102	5929	UN	10,000	2,11	0,00	21,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896552906869	COCO RALADO NUT ADOÇADO	08011100	0102	5929	UN	12,000	2,65	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891032011057	ERVILHA OLE 1.7 KG	20054000	0102	5929	UN	4,000	21,99	0,00	87,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036096673	EXTRATO ELEFANTE 850G	20029000	0102	5929	UN	35,000	15,75	0,00	551,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898677210142	CHA MACA	09021000	0102	5929	UN	10,000	1,79	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897143200632	FARINHA MILHO KG	11022000	0102	5929	UN	5,000	3,67	0,00	18,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041190281	MAIONESE ODERICH KG	21039011	0102	5929	UN	10,000	7,99	0,00	79,90	0,00	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	0,00
7896327516316	SUCO APTI LARANJA	21069010	0102	5929	UN	6,000	3,77	0,00	22,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327516354	SUCO APTI UVA	21069010	0102	5929	UN	4,000	3,77	0,00	15,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327516361	SUCO APTI ABACAXI	21069010	0102	5929	UN	2,000	3,77	0,00	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210696632	CLIGHT LARANJA	21069010	0102	5929	UN	3,000	1,70	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210696373	CLIGHT ABACAXI	21069010	0102	5929	UN	2,000	1,70	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR	15079011	0102	5929	UN	50,000	6,79	0,00	339,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. aprox. R\$: 196,65 Federal e 194,67 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

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2024 11:00:11

Tiapps Tecnologia

**Recibo de Transferência**

Número: 01610308652/00000000553824/330345

Data: 21/10/2024

Hora: 13:26:06

3.2

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: R\$ 1.415,80
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: 0860-06.204206.0-5
Nome do Destinatário: ROGERIO SELL ME
Finalidade: PAGTO. REF. NF N. 703

Atenciosamente

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

0359AF6B2C0E09BF00163C2B0F0376D1B321

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 ROGERIO SELL OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.703 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 02/09/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro De Pesquisa - VALOR TOTAL: R\$ 1.415,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.703 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ROGERIO SELL  GENERAL OSORIO, 303 - CENTRO - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL: (53)3238-1658			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		243240113159508 02/09/2024 10:38:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
1220025701		09.483.780/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		07.836.454/0004-99	02/09/2024
Instituto Brasileiro De Pesquisa			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Dotor Edgardo Pereira Velho , 286		Centro	96225-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO JOSE DO NORTE		RS	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
3238-1427		10:02:41	

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	523,84	1.415,80
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	1.415,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898121656724	CAIXA ORGANIZADORA RISCHIOTO 50L	39249000	0102	5102	UN	4,000	75,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121654195	CAIXA ORGANIZADORA RISCHIOTO 6L	39249000	0102	5102	UN	6,000	15,50	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121654232	CAIXA ORGANIZADORA RISCHIOTO 20LT	39249000	0102	5102	UN	3,000	29,95	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121656090	LIXEIRA QUADRADA COM PEDAL 14,0 LITROS	39249000	0102	5102	UN	24,000	32,50	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952531739	ORG. SLIM RET. 1,5L - FE JAGUAR 3173	39249000	0102	5102	UN	2,000	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898943597250	JARRA DE 2 LITROS PARAMOUNT 421	39241000	0102	5102	UN	9,000	13,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952500780	JARRA 2000ML JAGUAR 0078	39241000	0102	5102	UN	1,000	8,95	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908246012869	DESENTUPIDOR DE PIAS E RALOS, DE BORRACHA E CABO MADEIRA, TAM. 14 X 48 CM - REF. ES0801	39249000	1102	5102	UN	1,000	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 50, 000 - Val Aprox Tributos R\$: 523,84 (37,00%) Fonte: IBPT.	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959634970
Data: 21/10/2024
Hora: 14:03:50

4.1

ID Transação: E9270206720241021170300959634970
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 792
Valor: R\$ 925,70

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		NF-e Nº 000.000.792 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 04/09/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - VALOR TOTAL: R\$ 925,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.792 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
ADEIVISON ALVES LUCAS  GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)98116-9919			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 4324 0932 0036 3700 0128 5500 1000 0007 9210 0002 2057	
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240116380310 04/09/2024 15:52:57	
1220032260		CNPJ / CPF 32.003.637/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		07.836.454/0004-99	04/09/2024
INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		96225-000	04/09/2024
E. PEREIRA VELHO, 286 CASA		BAIRRO / DISTRITO	HORA DA SAÍDA
CENTRO		RS	15:35:40
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Jose do Norte			

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	281,08	925,70
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	925,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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
6412	DISCO CORTE METAL 115X1,0X22, 23MM - SATA	68042211	2103	5102	UN	4,000	1,80	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7320	PINCEL ROMA CERDA GRIS 2	96034090	0103	5102	UN	2,000	4,20	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7323	ROLO ROMA LA ECONOMICO 09cm C/CABO	96034010	0103	5102	UN	3,000	5,75	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7322	ROLO ROMA LA ECONOMICO 05cm C/CABO	96034010	0103	5102	UN	3,000	4,20	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7324	ROLO ROMA LA ECONOMICO 23cm S/CABO	96034010	0103	5102	UN	3,000	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7317	ESPATULA ACO CABO PLASTICO 10cm LISA MAX	82055900	0103	5102	UN	3,000	5,10	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7318	LIXA CARBOMAPEL G080 (Rolo 45ml) ALCAR	68052000	0103	5102	UN	2,000	146,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7319	LIXA CARBOMAPEL G100 ALCAR	68052000	0103	5102	UN	2,000	139,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7315	DESEMP. ACO DENTADA CABO PLAST. 25,5x12cm MAX	82055900	0103	5102	UN	2,000	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7325	ABRACADEIRA PLASTICA 3.5mm x 15cm PRETA (c/100pcs) AJAX	39269090	0500	5405	UN	2,000	10,95	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7326	ABRACADEIRA PLASTICA 3.5mm x 30cm PRETA (c/100pcs) AJAX	39269090	0500	5405	UN	2,000	28,50	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1525	FITA VEDA ROSCA 12MMX10M - KALA	39209990	1500	5405	UN	10,000	1,35	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7321	PLAFONIERI C/SQ. PORCELANA BRANCO OPL	85366100	0103	5102	UN	6,000	3,15	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5354	FITA ISOLANTE PRETA ANTI-CHAMA 5m C/10 UNI 3405 FERTAK@@	39191020	2500	5405	UN	10,000	3,85	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7327	LUVA SOLDAVEL 25mm	39174090	0500	5405	UN	8,000	0,70	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	REFL LED SUPER SLIM BIVOLT 100W 5, 500K	94054200	1103	5102	UN	1,000	52,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3576	JOELHO 90G SOLDAVEL 25MM - TIGRE	39174090	5500	5405	UN	5,000	0,55	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6725	ADAPTADOR BOB 20A0X10A	85369090	0400	5102	UN	1,000	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 70, 000 - Val Aprox Tributos R\$: 281,08 (30,36%) Fonte: IBPT.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ADEIVISON ALVES LUCAS  GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TÉL: (53)98116-9919		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.792 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4324 0932 0036 3700 0128 5500 1000 0007 9210 0002 2057 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240116380310 04/09/2024 15:52:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220032260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 32.003.637/0001-28	

CONTINUAÇÃO DOS 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2572	FERRO SOLDA 40W 220V	85151100	3103	5102	UN	1,000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959633469
Data: 21/10/2024
Hora: 14:02:41

4.1

ID Transação: E9270206720241021170200959633469
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 801
Valor: R\$ 3.900,00

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 EMISSION: 12/09/2024 - DEST./REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - VALOR TOTAL: R\$ 3.900,00		NF-e Nº 000.000.801 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO 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 Nº 000.000.801 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4324 0932 0036 3700 0128 5500 1000 0008 0110 0002 2260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240125093118 12/09/2024 16:18:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220032260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 32.003.637/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA		CNPJ / CPF 07.836.454/0004-99	DATA DA EMISSÃO 12/09/2024
ENDEREÇO E. PEREIRA VELHO, 286 CASA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 96225-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/09/2024
MUNICÍPIO Sao Jose do Norte	FONE / FAX	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:12:27

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	1.221,50	3.900,00
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	3.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
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.	VALOR ICMS	ICMS	IPI
7348	CANETA MARCADOR DE TEXTO FLUORESCENTE MARKING AMARELO CX C/12 UNI 854815 BIC@	96082000	5103	5102	UN	20,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6141	PAPEL CHÁMEX A4 75 g/m2 210 x 297 mm CX C/5.000 FLS(10x500 FLS)	48025610	5103	5102	UN	40,000	23,90	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3380	AAA PCT PROMO P7L8 AAA ALCALINAS	85061019	2103	5102	UN	50,000	1,95	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1458	BATERIA LITHIUM 3V CR2032 ELGIN	85065010	0103	5102	UN	10,000	1,95	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	BATERIA 9V ALCALINA BLISTER ELGIN	85061031	7103	5102	UN	4,000	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7350	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL FINA 0,8mm AZUL BIC@	96081000	4103	5102	UN	100,000	0,95	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7349	MARCADOR PERMANENTE P/CD-DVD-RETROPROJETOR PTO CX C/12 UNI CA5001 BRW@	96082000	2103	5102	UN	10,000	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7352	COLA BRANCA 90g NEW MAGIC	35069190	0103	5102	UN	5,000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7351	COLA EM BASTAO BRANCA 40g LEO E LEO	35061090	2103	5102	UN	5,000	2,70	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3655	FITA EMPACOTAMENTO 45mmx45m TRANSPARENTE EUROCEL	39191010	0103	5102	UN	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3736	CABO CFTV/ALARME 4P CX C/300m PRETO 2790 MEGATRON@	85444900	5103	5102	UN	4,000	285,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7334	CONJ TOMADA RJ 11 TELEFONIA ARTIS	85177900	5103	5102	UN	25,000	14,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7333	CONJ TOMADA RJ 45 DUPLA CAT 5E ARTIS	85177900	5103	5102	UN	25,000	42,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 308, 000 - Val Aprox Tributos R\$: 1.221,50 (31,32%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959618175
Data: 21/10/2024
Hora: 13:51:04



ID Transação: E9270206720241021165000959618175
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 04
Valor: R\$ 199,98

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		NF-e Nº 000.000.004 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 11/09/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO PESQ. E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R\$ 199,98		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO 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 Nº 000.000.004 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4324 0953 2019 8300 0190 5500 1000 0000 0410 0000 0646 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240123224161 11/09/2024 11:41:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220034522	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.201.983/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO PESQ. E EXTENSAO		07.836.454/0004-99	11/09/2024
ENDEREÇO EDGARDO PEREIRA VELHA, 286	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 96225-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/09/2024
MUNICÍPIO Sao Jose do Norte	FONE / FAX (51)3225-8546	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:38:32

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	60,19	199,98
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	199,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 - IPI
1643	BOIA ELETRICA 15 A MARGIRIUS	90261029	0102	5102	UN	2	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1115	FITA ZEBRADA 7CM PR AM 100M - WORKER	39189000	0102	5102	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
889	DISCO DIAMANTADO SEGM 180X25, 4MM - KALA	68042119	1102	5102	UN	5	26,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 9,000 Val Aprox Tributos R\$: 60,19 (30,10%) Fonte: IBPT.	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959619610
Data: 21/10/2024
Hora: 13:52:36

ID Transação: E9270206720241021165100959619610
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 280
Valor: R\$ 189,00

(4.1)

Informações do Destinatário

Nome: MAURECI LUIZ DE MORAES AMARAL ME
CNPJ: 14.401.948/0001-63
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 MAURECI LUIZ DE MORAES AMARAL os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/09/2024 Dest/Reme: INST.BRAS.DE SAUDE ENS.E PESQ.P/DESENV.HUMANO-IB SAUDE - EDGARDO PEREIRA VELHO ,286 ,CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE/RS Valor Total: R\$ 189,00

NF-e
Nº 000.000.280
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MAURECI LUIZ DE MORAES
AMARAL

MARIO PEREIRA LEANDRO, 869, -
JOAO LANDEL - SAO JOSE DO NORTE -
RS
Fone: 5399521902 - CEP: 96225-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.280
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4324 0914 4019 4800 0163 5500 1000 0002 8010 0001 7485

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
243240119164617 - 06/09/2024 16:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1220028727

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
14.401.948/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST.BRAS.DE SAUDE ENS.E PESQ.P/DESENV.HUMANO-IB SAUDE

CNPJ / CPF
07.836.454/0004-99

DATA DA EMISSÃO
06/09/2024 16:33:29

ENDEREÇO
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
96.225-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO NORTE

UF
RS

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	Total dos Tributos (Fonte: IBPT) 70,36	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 189,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 189,00

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. %		
7892327517032	CONTATOR CS(T)-040-11-220VCA-40A-(INA+INF)	85364900	1102	5929	PCT	1,000	189,00	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$: 38,23 Federal e 32,13 Estadual | Fonte: IBPT 980A66. DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241022000960455902
Data: 22/10/2024
Hora: 09:41:30

4.1

ID Transação: E9270206720241022124100960455902
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF . 2620
Valor: R\$ 80,00

Informações do Destinatário

Nome: LUIZA ZILA FUHRO LOUZADA EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA
CNPJ: 92.229.616/0001-57
Instituição: STONE IP S.A.

Informações do Pagador

Nome: IB SAUDE 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

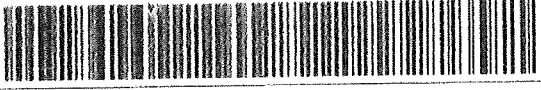
Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					25/09/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
LUIZA ZILA FUHRO LOUZADA EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA CNPJ 92.229.616/0001-57					0001 / 379668-7	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número	
11/09/2024	1		N	11/09/2024	90378950922370896300	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	001	R\$			R\$ 80,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Instituto Brasileiro de Saude, Ensino, Pesquisa					CNPJ: 07.836.454/0004-99	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					25/09/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
LUIZA ZILA FUHRO LOUZADA EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA CNPJ 92.229.616/0001-57					0001 / 379668-7	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número	
11/09/2024	1		N	11/09/2024	90378950922370896300	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	001	R\$			R\$ 80,00	
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Instituto Brasileiro de Saude, Ensino, Pesquisa					CNPJ: 07.836.454/0004-99	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	



RECEBEMOS DE COMERCIAL AZ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSUETOS DA NOTA FISCAL IMPOSTADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.620 SÉRIE 001
EMIÇÃO 11/09/2024 - DEST - REM INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA - VALOR TOTAL R\$ 80,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO DO EMITENTE	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE		. DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.620 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
COMERCIAL AZ LTDA GENERAL NETO, 5% - CENTRO - CEP: 96200-010 - Rio Grande - RS TEL: (51) 3232-2929			
NATUREZA DE OPERACAO		CHAVE DE ACESSO 4324 0992 2296 1600 0157 3500 1000 0026 2010 0004 6993	
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO Z43240123364106 11/09/2024 14:05:05	
1000285186		CNPJ/CPF 92.229.616/0001-57	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA		07.836.454/0004-99	11/09/2024
ENDEREÇO		CNPJ/CPF	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286		96225-000	11/09/2024
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
São José do Norte		RS	14:03:07

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 PROBITOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	80,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ATRIB.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO UNIC	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZAO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
493	RESISTENCIA ELETRICA, USO BALCAO TERMICO INDUSTRIAL COZIX, POTENCIA NOMINAL 2000W	85168090	0400	5102	LIN	1	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "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: 1.000 Val Aprox Tributos R\$: 25,60 (32,00%) Fonte: IRPF. - BOLETO VENCIMENTO EM 10/09/24	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959621777
Data: 21/10/2024
Hora: 13:53:56

4.2

ID Transação: E9270206720241021165300959621777
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 07
Valor: R\$ 5.900,00

Informações do Destinatário

Nome: RICHARD ALMEIDA DA VEIGA MEI
CNPJ: 42.107.109/0001-72
Instituição: NEON PAGAMENTOS S.A. 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.

Chave de Acesso da NFS-e

4315602224210710900017200000000000724091206493207

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

Número da NFS-e

7

Competência da NFS-e

24/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

24/09/2024 21:23:40

Número da DPS

7

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

24/09/2024 21:23:40

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

42.107.109/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

(53) 9958-5812

Nome / Nome Empresarial

RICHARD ALMEIDA DA VEIGA 02349860000

E-mail

RICHARDALMEIDA.RS@OUTLOOK.COM

Endereço

VENANCIO AIRES, 220, MIGUEL DE CASTRO MOREIRA

Município

Rio Grande - RS

CEP

96211-610

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

E-mail

-

Endereço

DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO

Município

São José do Norte - RS

CEP

96225-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza,
lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São José do Norte - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Troca do programador CLP, revisão das resistências, bomba de vácuo , bomba de água e troca dos filtro, contactoras de força de comando e auxiliar, troca dos filtros RC.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Rio Grande - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 5.900,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 5.900,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 5.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959616777
Data: 21/10/2024
Hora: 13:49:55

9.2

ID Transação: E9270206720241021164900959616777
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 53
Valor: R\$ 650,00

Informações do Destinatário

Nome: EC REFRIGERACAO
CNPJ: 40.173.818/0001-20
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.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

EC REGRIGERAÇÃO LTDA R RUA LUIZ GAUTÉRIO, 38 CEP: 96225-000 - Bairro: Veneza Município: São José do Norte - RS E-mail: contato@ncnortcont.com Fone: (53) 99994-1614 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 40.173.818/0001-20 122/0034646 5681		Número da NFS-e 202400000000053
		Data do Serviço Código Verificador 30/09/2024 0640112c4

 MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/09/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São José do Norte/RS
--	-------------------------------------	--------------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		São José do Norte/RS	
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			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
•Limpeza corretiva e reinstalação Ar condicionado 18000 BTUs. R\$450,00 •limpeza corretiva ar condicionado 12000 BTUs R\$200,00	650,00	0,00	0,00	Não

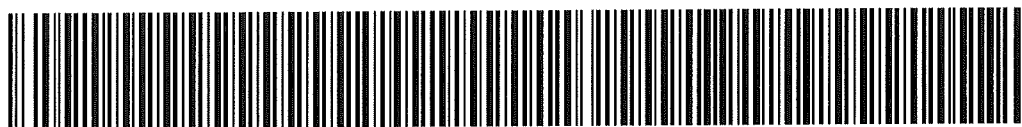
Código do Serviço 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	Código NBS *****
--	----------------------------

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 650,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 650,00		Valor Líquido da NFS-e 650,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$24,96; Est: R\$0,00; Fed: R\$87,42; Total Aprox: R\$112,38. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 30/09/2024 às 12:25:31.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal



2024000000000530640112c440173818000120

Recebi(emos) de EC REGRIGERAÇÃO LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202400000000053 Número da NFS-e Competência 30/09/2024 NFS-e 0640112c4	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/09/2024 às 12:25:31.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241021000959661908
Data: 21/10/2024
Hora: 14:23:45

6.1

ID Transação: E9270206720241021172300959661908
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 7970
Valor: R\$ 1.729,80

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 000007970 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO 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 Nº 000007970 FL. 1 / 1 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 4324 0907 5691 0100 0127 5500 0000 9079 7017 1899 1670
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240143109769 30/09/2024 17:23:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1220023458	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 07.569.101/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IB SAUDE - 4617		07.836.454/0004-99	30/09/2024
ENDEREÇO DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 96225-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO SAO JOSE DO NORTE	FONE / FAX (53)3238-1565	UF RS	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7970	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 641,34	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.729,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.729,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78986650939152	NOBREAK 1400VA NHS COMPACT PLUS 4 (2 BAT 7AH/ ENG)	85044040	0102	5102	UN	1,00	1.299,90	1.299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10160	PLACA MAE LGA1155 STAR TG-H61-S DDR3 3 GER. 53265	84733041	0102	5102	UN	1,00	429,90	429,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos R\$ 641.34 (37.08%) Fonte:IBPT Vendedor: 51 - REGIS GUIMARAES Nro Pedido: 54566.54915.	

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01604805950/00000000984379/312884

Data: 02/10/2024

Hora: 16:09:19

6.4

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/10/2024
Valor: 2.013,00
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.

Atenciosamente

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

03CD02D309601E1543829977D151F2198220

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.



CNPJ 07.793.643/0001-90

HOSPITAL

TRANSPORTE TRANSPORTE AQUOVIÁRIOS
RUA ALVARO COSTA 56 – SÃO JOSÉ DO NORTE CEP 96225000
90.959.149/0001-95

SOLICITAMOS PAGAMENTO DE VALE TRANSPORTES -OUTUBRO 2024

Quant.	Especificação	Unitário	Total
366	PASSAGEM DE LANCHA	5,50	R\$ 2.013,00
	FORMA DE PAGAMENTO:		
	BANCO: BRADESCO		
	AG: 0412 CONTA CORRENTE: 0093743-6		
	TOTAL GERAL		R\$ 2.013,00

São José do Norte, 02/10/2024

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241002000936479302
Data: 02/10/2024
Hora: 16:11:29

ID Transação: E9270206720241002191100936479302
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: kk6g232xel65a0daee4dd13kk2249965795
Valor Original: R\$ 1.183,49
Vencimento: 03/10/2024

Informações do Devedor

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Valor: R\$ 1.183,49

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: 03/10/2024
Beneficiário: TRANSPESSOAL TRANSPORTES LTDA			Qr Code Valido Até: 03/10/2024
Numero do Pedido: 19667-46	Valor do Pedido: R\$ 1.166,00	Conveniência 17,49	Valor do Documento: R\$ 1183,49
Data de Emissão: 02/10/2024	Nº Documento: 10b304f0-3de4-4de9-84c2-18fd984dba8e	Identificador: kk6g232xe165a0dae4dd13kk2249965795	URL de consulta Pix: https://pix.sigo.com.vc/BU3N31C372
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.pix2574qr code.pix.celcoin.com.br/pixqr code/v2/cobv/2db763072ad73f5b0+161b14a07cd95204000053039865802BR590BSIGOBANK6007Barueri62070503***63040EE

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01610212698/00000000330379/329979

Data: 21/10/2024

Hora: 10:31:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: R\$ 3.196,49
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente: IB SAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário: 0041-06.206347.8-8
Nome do Destinatário: IB SAUDE FUNDO DE RESERVA S J NORTE
Finalidade: DEV.EMPREST.PG.VALE TRANSPORTE

Atenciosamente

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

039AD97211E592FB099BA7B58F2E17A4F335

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.

(6.5)

**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01610353165/00000000636972/330522

Data: 21/10/2024

Hora: 14:28:25

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R\$ 2.859,72
Data Débito:	21/10/2024
Data Vencimento:	24/10/2024
Código Barras:	7489112438.50562002282.40256681020.9.98790000285972
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 BRASILEIRO DE SAUDE, ENSI
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	1 TABELIONATO DE PROTESTO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	06.147.558/0001-80
Razão Social Beneficiário Original:	1 TABELIONATO DE PROTESTO

036EDA771BDF1DB54FCB9EB3B12D580AA942

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.

Avenida Independência, 925 - Sala 207
90035076 - PORTO ALEGRE - RS

Recibo de intimação

INST BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ
CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 527
PORTO ALEGRE - 90030003

BANCO BRADESCO S/A
PRACA OSVALDO CRUZ 10 - PORTO ALEGRE - RS

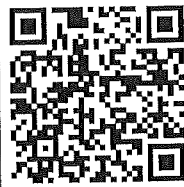
FID SECURITIZADORA DE CREDITO S/A - - - /
ECOLOG SERVICOS AMBIENTAIS LTDA - R MARIO ANTUNES DA CUNHA 116 - PORTO ALEGRE

Praça de pagamento	PORTO ALEGRE	Número do Banco	009100000417928	Código do cedente	002276400338338	Número do Título	0202413832	Tarifa	4,96	Emolumentos	93,1						
Data do Protocolo	16/10/2024	Endosso	M	Espécie	DMI	Data Emissão	19/09/2024	Vencimento	04/10/2024	Valor Nominal	R\$2708,86	Valor Declarado	R\$2708,86	Ultimo dia p/pagio	24/10/2024	Valor para Pagto	R\$2859,72

FINANCIE O VALOR DESTA BOLETO EM ATÉ 12X!

SEM ANÁLISE DE CRÉDITO OU CADASTRO.
ACESSE O SITE E CONHEÇA ESSA FACILIDADE:
BOLETO.CARTORIOPAY.COM
OU ESCANEIE O QR CODE AO LADO.

Esse título poderá ser parcelado no cartão até as 18 horas. Passado isso, somente pagamento via banco.



748-X

74891.12438 50562.002282 40256.681020 9 98790000285972

ATENÇÃO: O PAGAMENTO APOS VENCIMENTO NÃO IMPEDIRÁ O PROTESTO. Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário:	1º TABELIONATO DE PROTESTOS DE TÍTULOS DE PORTO ALEGRE -RS	Vencimento	24/10/2024										
Data do Documento	16/10/2024	Nº do Protocolo	2363795-3	Espécie Doc.	DMI	Acaite	Não	Data do Processamento	16/10/2024	Agência/Código Beneficiário:	0228.40.25668	Nosso Número	243505620
Uso do Banco	CIP	Carteira		Espécie	REAL	Quantidade	X	Valor		(=) Valor do documento	R\$ 2.859,72		
Instruções	NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO.	Valor Original	2.708,86	Valor Declarado	2.708,86	Emolumentos	93,10	Tarifa	4,96	Seios	47,90	ISSQN	4,90
Apresentante	BANCO BRADESCO S/A	Credor atual	FID SECURITIZADORA DE CREDITO S/A	Credor Original	ECOLOG SERVICOS AMBIENTAIS LTDA	Título	DMI - 0202413832 (Vcto: 04/10/2024)						

Sacado: INST BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ - CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 527
CENTRO HISTORICO - PORTO ALEGRE - 90030003 - RS

Sacador/Avulista:

Ficha de Compensação



Mostrado São José do Norte
Ecolog - 202413832
Valor original: R\$ 2.708,86

Protocolo
2363795-3

Sicredi
748-X

Agência/Código Beneficiário:
0228.40.25668
Nosso Número
243505620

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23792.27602 91000.004175 92003.383301 9 98590000270886				
Beneficiário FID SECURITIZADORA DE CREDITO S/A. 42.601.522/0001-99. Avenida D			Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Avenida Doutor Nilo Peçanha 3245 / 1701 Chácara das Pedras, CEP:91330001, Porto			2276-4 / 33833-8		REAL		9/10000041792-8
Número do documento		CPF / CNPJ		Data de Vencimento		Valor Documento	
0202413832		42.601.522/0001-99		04/10/2024		R\$ 2.708,86	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos	
R\$ 0,00						(-) Valor Cobrado	
Pagador							
INST BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQ, CNPJ: 07.836.454/0001-46							
Instruções						Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23792.27602 91000.004175 92003.383301 9 98590000270886				
Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						04/10/2024	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
FID SECURITIZADORA DE CREDITO S/A, 42.601.522/0001-99, Avenida Doutor Nilo Peçanha 3245						2276-4 / 33833-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
19/09/2024	0202413832	DM	N	24/09/2024	9/10000041792-8		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento		
	9	REAL			R\$ 2.708,86		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% Valor dos juros ao dia R\$ 13,54					(-) Descontos / Abatimentos		
					R\$ 0,00		
					(-) Outras deduções		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador							
INST BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQ, CNPJ: 07.836.454/0001-46							
/ Acre							
RUA VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA - 527 - - CEP: 90030003							
Sacador / Avalista							
ECOLOG SERVICOS AMBIENTAIS LTDA, CNPJ: 09.360.241/0001-16							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

	MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 202413832	
		Data e Hora da Emissão 19/09/2024 11:10:10	
		Código de Verificação 149414541	
		Natureza da Operação 6.3	
A AUTENTICIDADE DESTA NOTA PODE SER CONFIRMADA EM: nfse.santacruz.rs.gov.br/thema-nfse/ , INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CPF/CNPJ: 09.360.241/0001-16	Inscrição Estadual: 1080169927	Inscrição Municipal: 285510
	Nome/Razão Social: ECOLOG SERVICOS AMBIENTAIS LTDA		
	Nome Fantasia: ECOLOG		
	Endereço: Rua Frederico Guilherme Schreiner, 80, Distrito Industrial, CEP 96.835-745		
	Município: Santa Cruz do Sul / RS		
Tel.: (51)30562395			
E-mail:			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46		Inscrição Estadual: ISENT0	
Nome/Razão Social: INST BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTENSÃO			
Endereço: Rua Voluntarios da Patria -, 527 - SALAS 36/38, Centro, CEP 90.030-003			
Município: Porto Alegre / RS			
Tel.: (53)32381427			
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Qtde.	Unitário R\$
242	GERENCIAMENTO DE RESIDUOS DE SAUDE	16,16	176,45

Vencimentos: 04/10/2024 2.708,86

Serviço Prestado 07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quai							
Valor do Serviço	Quantidade	Desconto (R\$)	Dedução (R\$)	Base da Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Total (R\$)
2.851,43	16,16	0,00	0,00	2.851,43	5,0000	142,57	2.851,43

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.708,86

Retenções					
INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	IRRF (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Total de Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)		
142,57	0,00	142,57	2.708,86		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Natureza da Operação: 6.3 - Imposto devido fora do Município, com obrigação de retenção na fonte

Município de Prestação do Serviço: Porto Alegre

IDM Fatura: 353579

Valor Aproximado dos Impostos R\$: 383,51 Federal, 0,00 Estadual e 136,29 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS - 19CB11

Ref.Orcamento No.1001000050482 - REFERENTE A COLETA DE 19/09/2024

(SOLUCAO DE CONSULTA COSIT No. 99.009/2018, VINCULADA A SOLUCAO COSIT No. 538/2017)o servico de coleta e transbordo, transporte, triagem, tratamento e disposicao final de residuos nao se enquadram no conceito de servico de limpeza, conservacao ou zeladoria, estando as importancias pagas pela prestacao daqueles servicos DESOBRIGADAS da retencao de PIS/COFINS/IRRF e CSLL.

Os servicos de coleta ou reciclagem de lixo ou de residuos nao estao sujeitos a retencao previdenciaria, conforme SC COSIT no. 116/2017.

6.6



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610306778/00000000549979/330336

Data: 21/10/2024

Hora: 13:22:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/10/2024
Valor: 3.200,00
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: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0663
Conta do Destinatário: 76325-2
Correntista de Crédito: 22.049.201/0001-16 - FRANKLIN EUGENIO DE SOUZA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: NF N. 1067

Atenciosamente

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

032B55503D3FC439AF0DAA5D9E2A4D66B239

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FRANKLIN EUGENIO DE SOUZA DEDETIZADORA Distr 3 DISTRITO, 0 - EST MUN SLS220 (EST PINHEIROS) CEP: 96170-000 - Bairro: GERAL Município: São Lourenço do Sul - RS E-mail: pragaalvo@gmail.com Fone: (53) 99136-5403 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 22.049.201/0001-16 **** 13249		Número da NFS-e 202400000001067	Data do Serviço 19/09/2024	Código Verificador cd4cb14ea
--	--	---	--------------------------------------	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DO SUL/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3251-9500 - saolourencodosul.gov.br.cloud/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão 19/09/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Lourenço do Sul/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE/IB SAÚDE		São José do Norte/RS			
Endereço Rua 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			Inscrição Estadual	
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviço de desinsetização, desratização e limpeza de caixa d'água. CONTA: PIX: 22049201000116 (CNPJ) BANCO: SICREDI (Jurídica) AG: 0663 C/C: 76325-2 Detetizadora Praga Alvo-Franklin Eugênio de Souza	3.200,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.200,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.200,00		Valor Líquido da NFS-e 3.200,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$152,96; Est: R\$0,00; Fed: R\$430,40; Total Aprox: R\$583,36. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 19/09/2024 às 11:53:18.
Para consultar a autenticidade acesse: saolourencodosul.gov.br.cloud/NFSe.Portal/





banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01609965942/00000000731507/329181

Data: 18/10/2024

Hora: 16:57:54

6.2

Canal: Office Banking
Data Débito: 18/10/2024
Valor: R\$ 64.498,42
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: 0330-20.029235.0-6
Nome do Destinatário: CARLOS ROBERTO R VARGAS CIA
Finalidade: PAGTO. REF. NF N. 309

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
036E069C810701B6256232B39773068ADB37

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

DR. VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
LTDA
R EDGARDO PEREIRA VELHO, 600
CEP: 96225-000 - Bairro: Centro
Município: São José do Norte - RS
E-mail: robertavargas@laboratoriovargas.net
Fone: (53) 9112-3464
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
91.627.828/0002-00 ***** 5668



Número da NFS-e

202400000000309

Data do Serviço

26/09/2024

Código Verificador

ed4cafbf0



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

26/09/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O
DESENVOLVIMENTO HUMANO

São José do Norte/RS

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente a exames realizados.

64.498,42

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia,
quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e
congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

64.498,42

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

64.498,42

Valor Líquido da NFS-e

64.498,42

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$1348,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$8675,04; Total Aprox: R\$10023,06. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 26/09/2024 às 17:07:14.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal



202400000000309ed4cafbf091627828000200

Recebi(emos) de

DR. VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202400000000309

Número da NFS-e

Competência

26/09/2024

NFS-e

ed4cafbf0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 26/09/2024 às 17:07:14.

Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.gov.br.cloud/NFSe.Portal