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 VALORES RECEBIDO DE R$400.000,00 (QUATROCENTOS MIL REAIS) NA CONTA CUSTEIO DO HOSPITAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE.

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

Atenciosamente,

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

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

VALOR ADICIONAL RECEBIDO EM 18/10

(PGTOS 18/10 A 30/10 DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa;

Demonstrativo Custeio;

Demostrativo Provisão

NOTA EXPLICATIVA
PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃOJOSÉ DO NORTE
(R$400.000,00 DEPOSITADOS EM 18/10/2024
PAGAMENTOS 18/10/24 a 30/10/24)

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 18/09/24 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 para fins de não distorcer o valor do extrato bancário a planilha que se baseia no mesmo possui os valores por completos do extrato e as partes cujos valores estão relacionados aos R$400.000,00 estão destacadas pela cor amarela

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

Porto alegre, novembro de 2024

B A N R I S U L 01/11/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- 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 ----------

IBSAÚDE

CUSTOS HOSPITAL - SJN			SETEMBRO			
		Valor	Fornecedor	Nº Documento	Emissao	Pagmt
PESSOAL	1.1 Funcionários	R$ 28.017,18	FGTS FOLHA SETEMBRO	09/2024		18/09/24
		R$ 3.196,49	PAGAMENTO VALE TRANSPORTE			21/10/24
		R$ 26.496,22	FGTS FILHA JUNHO			29/10/24
	1.2 Médicos	R$ 2.137,17	FISICAMED - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDICA LTDA			
	Total	R$ 59.847,06				
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	2.1 Medicamentos	R$ 7.937,09	MEDILAR	1124317	09/09/24	18/10/24
		R$ 8.668,80	MEDILAR	1124319	09/09/24	18/10/24
		R$ 4.936,70	SOMA RS PRODUTOS	311117-A	29/07/24	21/10/24
		R$ 3.879,30	SOMA RS PRODUTOS	312415-A	16/08/24	21/10/24
		R$ 1.725,96	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	72891-1	05/08/24	22/10/24
		R$ 796,92	MCW	601636	12/09/24	25/10/24
		R$ 4.582,37	MCW	601643	12/09/24	25/10/24
	2.2 Material Ambulatorial	R$ 2.236,10	G GOTUZZO E CIA LTDA	293590	05/08/24	21/10/24
		R$ 1.506,28	G GOTUZZO E CIA LTDA	293181	25/07/24	21/10/24
		R$ 2.507,66	SOMA RS PRODUTOS	311144-A	29/07/24	21/10/24
		R$ 948,00	SOMA RS PRODUTOS	312340-A	16/08/24	21/10/24
		R$ 4.315,04	SOMA RS PRODUTOS	312357-A	16/08/24	21/10/24
	2.3 Gases Medicinais	R$ 4.188,01	AIRLIQUIDE	74060	17/08/24	21/10/24
		R$ 545,78	AIRLIQUIDE	665	02/08/24	21/10/24
		R$ 22.376,35	AIRLIQUIDE	0108867	31/07/24	21/10/24
		R$ 514,58	AIRLIQUIDE	650	02/07/24	21/10/24
		R$ 3.588,47	AIRLIQUIDE	183671	13/07/24	21/10/24
	Total	R$ 75.253,41				
SERVIÇOS ACESSÓRIOS	3.1 Material de Expediente	R$ 591,81	WEB CENTER	7018	23/07/24	21/10/24
		R$ 167,40	WEB CENTER	7395	03/09/24	21/10/24
		R$ 1.523,51	WEB CENTER	7440	06/09/24	21/10/24
		R$ 765,30	WEB CENTER	7451	06/09/24	21/10/24
		R$ 170,45	WEB CENTER	7453	09/09/24	21/10/24
		R$ 182,00	ADEIVISON ALVES LUCAS	776	16/08/24	21/10/24
	3.2 Material de Higiene, Limpeza e cozinha	R$ 239,00	REGERIO SELL	699	19/08/24	21/10/24
		R$ 1.415,80	ROGERIO SELL	703	02/09/24	21/10/24
		R$ 4.016,62	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	56355558	19/08/24	21/10/24
		R$ 74,73	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	56356284	19/08/24	21/10/24
		R$ 238,58	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	56355411	19/08/24	21/10/24
		R$ 2.304,63	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	56356218	19/08/24	21/10/24
		R$ 3.021,60	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA	5	02/09/24	21/10/24
		R$ 1.457,15	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA	7	27/09/24	21/10/24
		R$ 7.092,77	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA	4	23/08/24	21/10/24
		R$ 553,44	CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA	8	27/09/24	21/10/24
		R$ 2.384,86	SANDERSON GLAESER DA SILVA	402	30/09/24	21/10/24
		R$ 1.074,65	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	420	30/08/24	21/10/24
		R$ 1.262,86	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	423	05/09/24	21/10/24
		R$ 676,17	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	428	13/09/24	21/10/24
		R$ 1.250,97	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	429	19/09/24	21/10/24
		R$ 189,78	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	430	02/09/24	21/10/24
		R$ 1.174,03	MIRIA SARAIVA DE SOUZA	432	27/09/24	21/10/24
		R$ 1.142,17	WEB CENTER	6890	10/07/24	21/10/24
		R$ 855,60	WEB CENTER	7151	06/08/24	21/10/24
		R$ 3.117,40	DISTRIBUIDORA DE GAS SOARES	6636	04/09/24	21/10/24
	Total	R$ 36.943,28				
MANUTENÇÃO	4.1 Manutenção Predial Preventiva	R$ 458,90	JOAO CARLOS ARAUJO DUARTE ME	1067	08/08/24	21/10/24
		R$ 27.207,00	TORRES E LOUZADA LTDA – ME	374-1	09/09/24	21/10/24
		R$ 199,98	JC FERRAGEM	4	11/09/24	21/10/24
		R$ 189,00	MAURECI LUIZ MORAES AMARAL	280	06/09/24	21/10/24
		R$ 3.900,00	ADEIVISON ALVES LUCAS	801	12/09/24	21/10/24
		R$ 925,70	ADEIVISON ALVES LUCAS	792	04/09/24	21/10/24
		R$ 80,00	LUIZA ZILA FUHRO	2620	11/09/24	21/10/24
	4.2 - Manutenção Equipamentos	R$ 650,00	EC REFRIGEIRACAO	53	30/09/24	21/10/24
		R$ 5.900,00	RICHARD ALMEIDA DA VEIGA MEI	7	24/09/24	21/10/24
	Total	R$ 39.510,58				
CONTAS DE CONSUMO	5.1 - Energia Elétrica	R$ 13.572,41	CEEE	42509822	05/08/24	21/10/24
	Total	R$ 13.572,41				
SERVIÇO DE TERCEIROS	6,1 Informática	R$ 2.112,31	ASTORIA IT	61889	05/09/24	21/10/24
		R$ 17.500,00	INOVADORA	1047	26/08/24	21/10/24
		R$ 1.729,80	ULTRA NET	7970	30/09/24	21/10/24
		R$ 2.273,76	ASTORIA IT	32117	23/10/24	23/10/24
	6,2 – Diagnóstico	R$ 64.498,42	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	202400000000309	26/09/24	18/10/24
		R$ 62.717,01	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	202400000000302	26/08/24	18/10/24
		R$ 105,12	PRO RAD	10430508	15/08/24	21/10/24
		R$ 10.866,43	CONCEITO MEDICINA	2024/89	21/08/24	21/10/24
		R$ 8.494,92	CONCEITO MEDICINA	2024/79	27/07/24	21/10/24
	6,5 - Coleta de resíduo Hospitalar	R$ 2.859,72	ECOLOG	202413832	19/09/24	21/10/24
	6,6 - Desinsetização e Desratização	R$ 3.200,00	FRANKLIN EUGENIO DE SOUZA DEDETIZADORA	202400000001067	19/09/24	21/10/24
	Total	R$ 176.357,49				
CONTABILIDADE E IMP.	7,1 – contabilidade e impostos	R$ 6.700,00	ESCRITÓRIO ROSARIENSE	262	02/09/24	21/10/24
SOMA		R$ 408.184,23				

IBSAÚDE

CONCILIAÇÃO CONTA 06206347.9-6

ENTRADAS	SAIDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	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	TRANSNORTE	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	FUNCIONÁRIOS	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	FUNCIONÁRIOS	09/2024		18/09/24	
	64.498,42	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	DIAGNÓSTICO	202400000000309	26/09/24	18/10/24	
	62.717,01	DR VARGAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	DIAGNÓSTICO	20240000000302	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	FUNCIONÁRIOS			21/10/24	
	239,00	REGERIO 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	DETETIZAÇÃO 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 REFRIGEIRACAO	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	ESCRITÓRIO 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	ADEIVISON ALVES LUCAS	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	801	12/09/24	21/10/24	
	925,70	ADEIVISON ALVES LUCAS	MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA	792	04/09/24	21/10/24	
	182,00	ADEIVISON 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 ELETRICIA	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**

IBSAÚDE

CUSTOS HOSPITAL - SJN			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCI R$ 400.000,00	%
PESSOAL	1.1	Funcionários	480.000,00	57.709,89	12%
	1.2	Médicos	230.000,00	2.137,17	1%
	1.3	Direção	38.000,00		0%
		TOTAL ..	**748.000,00**	**59.847,06**	8%
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	2.1	Medicamentos	35.000,00	32.527,14	93%
	2.2	Material Ambulatorial	35.000,00	11.513,08	33%
	2.3	Gases Medicinais	18.000,00	31.213,19	173%
		TOTAL ..	**88.000,00**	**75.253,41**	86%
SERVIÇOS ACESSÓRIOS	3.1	Material de Expediente	4.500,00	3.400,47	76%
	3.2	Material de Higiene, Limpeza e cozinha	2.500,00	33.542,81	1342%
	3.3	Nutrição e Dietética	21.000,00	-	0%
		TOTAL ..	**28.000,00**	**36.943,28**	132%
MANUTENÇÃO	4.1	Manutenção Predial Preventiva	40.000,00	32.960,58	82%
	4.2	Manutenção Equipamentos	30.000,00	6.550,00	22%
		TOTAL ..	**70.000,00**	**39.510,58**	56%
CONTAS DE CONSUMO	5.1	Energia Elétrica	12.000,00	13.572,41	113%
	5.2	Água e Esgoto	1.200,00	-	0%
	5.3	Telefonia	1.800,00	-	0%
	5.4	Combustíveis	60,00	-	0%
		TOTAL ..	**15.060,00**	**13.572,41**	90%
SERVIÇO DE TERCEIROS	6,1	Informática	28.000,00	23.615,87	84%
	6,2	Diagnóstico	80.000,00	146.681,90	183%
	6,3	Gráfica e Serigrafia	3.500,00	-	0%
	6,4	Transportes	4.000,00	-	0%
	6,5	Coleta de resíduo Hospitalar	1.800,00	2.859,72	159%
	6,6	Desinsetização e Desratização	200,00	3.200,00	1600%
	6,7	Saúde Ocupacional	3.000,00	-	0%
	6,8	Eventuais/Emergenciais	500,00	-	0%
		TOTAL ..	**121.000,00**	**176.357,49**	146%
CONTABILIDADE E IMPOSTOS	7,1	Contabilidade e Impostos	8.500,00	6.700,00	79%
		TOTAL ..	**8.500,00**	**6.700,00**	79%
DESP.SERVIÇOS PÚBLICOS	8,1	Correios	100,00	-	0%
	8,2	Despesa Notariais	50,00	-	0%
		TOTAL ..	**150,00**	**-**	0%
DESP.ADMINISTRATIVAS	9	Custo Operacional (Custos Indiretos)	74.608,27	-	0%
		TOTAL ..	**74.608,27**	**-**	0%
		TOTAL GERAL ..	**1.153.318,27**	**408.184,23**	35%

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:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.FGTS REF.FOLHA SETEMBRO

1.1

Atenciosamente

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

03F5CE8A4658E738070A8E2124F9408A9773

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:	IBSAUDE 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.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01612184109/00000000299991/336582
Data: 29/10/2024
Hora: 14:49:24

1.1

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2024
Valor:	R$ 26.496,22
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF. FGTS REF. FOLHA JUNHO

Atenciosamente

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

0354FAE9BB8CCCD8F2D059D8673396268A15

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 Pagamento

NSU: 20241021000959660685
Data: 21/10/2024
Hora: 14:22:44

1.2

ID Transação: E92702067202410211722009596606 85
Tarifa do Pagador: R$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PAGTO. REF. NF N. 322
Valor: R$ 2.137,17

Informações do Destinatário

Nome: FISICAMED - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDICA LTDA
CNPJ: 06.637.154/0001-75
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022206637154000175000000000032224099860375950

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
322	02/09/2024	02/09/2024 17:39:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
363	900	02/09/2024 17:39:09

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

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	06.637.154/0001-75	-	(51) 3230-6217

Nome / Nome Empresarial
FISICAMED - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM FISICA MEDICA LTDA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANGELO FERRAZ, 258, JARDIM ITU	Porto Alegre - RS	91380-340

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.836.454/0004-99	-	-

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

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO	São José do Norte - RS	96225-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	São José do Norte - RS	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM FISICA MEDICA REF AGOSTO/24
VENCIMENTO 12/09/2024
CEF
AG 0442
CC 1461-1
PIX 06637154000175

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.137,17	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.137,17	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.137,17**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2.1

banrisul

Recibo de Pagamento

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

ID Transação:	E92702067202410182040009569904O9
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 HOSP ITALARES 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	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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0004-99		09/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE	5132258546	RS		

FATURA

001 15/10/2024 8.668,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.942,32	1.350,19	0,00	0,00	8.668,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.668,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-REMETENTE		IZG2E14	RS	02.633.583/0001-13

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RST 453, 1470B	LAJEADO	RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			2,000	0,005

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
14604	TENOXICAN 20MG 50 F/A S / DIL IM/IV GEN EUROFAR MA LOTE: 901809 - DT.FABR: 20/02/24 - DT.VALID: 2 8/02/26 - GTIN.: 78913 17009878 - REG. M. S. : 1004307570191 - FABR ICANTE: EUROFARMA LABOR ATORIOS 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.FAB R: 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.FAB R: 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%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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.	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARES 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 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	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
	8122913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS T. HYPODERMIA E FARM. L TDA												
10816	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 HOSP ITALARES 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	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
	.: 1049715190014 - FAB RICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S /A												
15191	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIM ICA DOLO MOFF (A1) LOTE: 2423032 - DT.FABR : 27/05/24 - DT.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7896 006220008 - REG. M. S .: 1049714550165 - FAB RICANTE: 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 ,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUT O (C1) LOTE: 73520015 - DT.FAB R: 25/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 789 6112173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FA BRICANTE: LABORATORIO T EUTO BRASILEIRO SA	30049099	000	5102	AM	10,0000	5,7000	57,00	57,00	9,69	0,00	17,00%	0,00%
02497	FENTANILA 0,05MG/ML (78 ,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABO R (A1) LOTE: AS-025/24M - DT.F ABR: 19/06/24 - DT.VALI D: 31/05/26 - GTIN.: 7 898470680807 - REG. M . S.: 1134301510047 - FABRICANTE: HIPOLABOR F ARMACEUTICA 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.FAB R: 12/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 789 6112196327 - REG. M. S.: 1037007120154 - FA BRICANTE: LABORATORIO T EUTO 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 QUIMI CA LOTE: BPMID23011 - DT.F ABR: 01/07/23 - DT.VALI D: 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.FAB R: 18/10/23 - DT.VALID: 18/10/25 - GTIN.: 789 9498608538 - REG. M. S.: 1004102140063 - FA BRICANTE: 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 HOSP ITALARES 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
	I BRASIL LTDA												
16350	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%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARES 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 05/05

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
	RMACEUTICA LTDA												
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23J121 - DT.FABR: 23/04/24 - DT.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7898166040670 - REG. M.S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	200,0000	1,2500	250,00	250,00	42,50	0,00	17,00%	0,00%
11081	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN ABL LOTE: 111170C - DT.FABR: 15/02/24 - DT.VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7898911244155 - REG. M.S.: 1556200540052 - FABRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	30042059	300	5102	FA	50,0000	5,0000	250,00	250,00	42,50	0,00	17,00%	0,00%

2.1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241018000956985600
Data: 18/10/2024
Hora: 17:39:19

ID Transação:	E92702067202410182038009569856OO
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.

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN (030469)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/10/2024	00124317	R$	7.937,09

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	0200000413534-P

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto 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 - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/09/2024	00124317	DM	N	09/09/2024

Nosso Numero: 02/00000413534-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 7.937,09

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) 07.836.454/0004-99
R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 CENTRO
SAO JOSE DO NORTE - RS
96225-000

Sacador/Avalista

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 - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/09/2024	00124317	DM	N	09/09/2024

Nosso Numero: 02/00000413534-P

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 7.937,09

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) 07.836.454/0004-99
R DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 CENTRO
SAO JOSE DO NORTE - RS
96225-000

Sacador/Avalista

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001124317
SÉRIE 1

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 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240120997411 09/09/2024 18:24:42-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0004-99	09/09/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	5132258546	RS		

FATURA

001 15/10/2024 7.937,09								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.557,26	1.114,73	0,00	0,00	7.937,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.937,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	02.633.583/0001-13

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
35	CAIXA			100,000	45,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: G0592240 - DT.FABR: 26/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 789817 9363896 - REG. M. S.: 11688003 10056 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	208,00	4,80000	998,40	998,40	169,73	0,00	17.00%	0.00%
09152	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQUIPLEX LOTE: 2415102 - DT.FABR: 25/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7898007 677331 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PRODUTOS HOSP. LTDA	30049099	500	5102	FR	200,00	3,85000	770,00	770,00	130,90	0,00	17.00%	0.00%
13498	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 50 BO SF JP LOTE: 2687 24 - DT.FABR: 03/08/2024 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896137 600199 - REG. M. S.: 1049100700010 - FABRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTIC	30049099	000	5102	BL	700,00	3,15000	2.205,00	2.205,00	374,85	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro.: 905 Hospital Municipal Sao Jose do Norte / IB Saude Pedido(s): 821058 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS

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 [1]
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240120997411 09/09/2024 18:24:42-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF 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: KY1-30-220905 - 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/1,8MM 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 GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SLIM LOTE: 11073 - DT.FABR: 01/08/2024 - DT .VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 78986200 1925 - REG. M. S.: 0025351472998 - 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 FL EX ESCALONADO POLIBAG TKL (01-EDE02) LOTE: JCEDE02-231027 - 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 [1]
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240120997411 09/09/2024 18:24:42-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	E PROD. MED. HOSP. LTDA												
17960	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACO ADU LTA ECG C/50 MEDIX LOTE: 23DIX1917 - DT.FABR: 30/10/2023 - DT.VALID: 30/10/2026 - GTIN.: 78986 52372414 - REG. M. S.: 00804955100 48 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS 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/5 0 DESCARPACK LOTE: CAT002-23H - DT.FABR: 27/06/2024 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7898 283813041 - REG. M. S.: 001033066003 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS 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.: 789873 5800025 - REG. M. S.: 008158088000 1 - FABRICANTE: HTS TECN. SAU. COMER. I MPORT E EXPORT LTDA	90183929	040	5102	UN	10,00	47,00000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 07/24 - DT.FABR: 17/07/2024 - DT .VALID: 24/07/2029 - GTIN.: 789813615 0057 - REG. M. S.: 008140009000 1 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO D E 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 - D T.VALID: 05/02/2028 - GTIN.: 7899780 159083 - 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.: 00 10150470496 - FABRICANTE: CIRURGICA F ERNANDES 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 INJEX LOTE: 123/23 - DT.FABR: 14/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 78978891 00654 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGIC AS 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: 2405081067 - DT.FABR: 29/07/2024 - DT.VALID: 31/05/2029 - GTIN.: 7908 630600023 - REG. M. S.: 008178808001 3 - FABRICANTE:	40151200	220	5102	UN	5.000,00	0,19000	950,00	670,59	114,00	0,00	17,00%	0,00%

banrisul

Recibo de Pagamento

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

2.1

ID Transação:	E92702067202410252011009644855 89
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

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: 1/ 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240125349114 12/09/2024 20:21:06

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	12/09/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	601643	4.582,37	0,0	4.582,37

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	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	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.582,37

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				14,361	14,361

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10168	IBUPROFENO 600MG CX/20CPR VITAMEDIC ALGY-FLANDERIL - Trib aprox. neste item R$: 0,65 Fed e 0,34 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F vPMC: 23,27 cProdANVISA: 1039200650026 LOTE: 080587 QTD: 1,000 VALID: 19/07/2025 FABRICAÇÃO:19/07/2023	30049029	000	5102	CX	1,0000	4,8200	4,82	0,00	4,82	0,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1182	DIPIRONA 500MG CX/200CP GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R$: 3,94 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800410037 LOTE: 24E8F3 QTD: 1,000 VALID: 28/05/2026 FABRICAÇÃO: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	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	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:355124 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de c lculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib ap rox. nesta venda R$: 604,47 Fed e 115,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

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

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

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

NF-e
Nº: 601643
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 601643
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240125349114 12/09/2024 20:21:06

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	cProdANVISA: 1004102170027 LOTE: 78SK4585 QTD. 1,000 VALID: 09/10/2025 FABRICACÃO:09/10/2023															
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 1,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.635,29 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 0725/24 QTD. 10,000 VALID: 30/04/2026 FABRICACÃO:26/05/2024	30049099	500	5102	FR	10,0000	1,3900	13,90	0,00	13,90	2,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1870	DIPIRONA 500MG/ML GTS FRASCO 10ML S/EMB. AIRELA ABERALGINA - Trib aprox. neste item R$: 2,03 Fed e 1,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.366,25 cProdANVISA: 1449300100071 LOTE: 24G0186 QTD: 10,000 VALID: 10/07/2026 FABRICACÃO:10/07/2024	30039099	000	5102	FR	10,0000	1,5100	15,10	0,00	15,10	2,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 2,72 Fed e 1,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 0522/23 QTD. 20,000 VALID: 01/02/2025 FABRICACÃO:01/02/2020	30044990	500	5102	FR	20,0000	1,0100	20,20	0,00	20,20	3,43	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2324	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (B1)02300 GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R$: 1,65 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 924,45 cProdANVISA: 1542303300046 LOTE: 2407578 QTD: 5,000 VALID: 31/07/2026 FABRICACÃO:17/07/2024	30049069	000	5102	FR	5,0000	2,4600	12,30	0,00	12,30	2,09	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2806	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO BLAU CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 27,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 455,91 cProdANVISA: 1163700990021 LOTE: 24070287 QTD: 1,000 VALID: 31/03/2026 FABRICACÃO:01/03/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	207,4900	207,49	0,00	207,49	35,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3102	HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA HIPOLABOR CX/50AMP PARINEX - Trib aprox. neste item R$: 314,32 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134302000018 LOTE: U014/24M QTD: 6,000 VALID: 30/09/2025 FABRICACÃO:01/04/2024	30049099	000	5102	CX	6,0000	389,4950	2.336,97	0,00	2.336,97	397,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3264	IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML VITAMEDIC ALGY GOTAS - Trib aprox. neste item R$: 6,15 Fed e 3,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 32,64 cProdANVISA: 1039202050018 LOTE: 087749 QTD: 15,000 VALID: 14/03/2026 FABRICACÃO:15/03/2024	30049029	000	5102	FR	15,0000	3,0500	45,75	0,00	45,75	7,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3274	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 60ML GENERICO VITAMEDIC FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 2,96 Fed e 1,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 16,33 cProdANVISA: 1039201880017 LOTE: 088586 QTD: 5,000 VALID: 08/04/2026 FABRICACÃO:16/04/2024	30043999	000	5102	CX	5,0000	4,4000	22,00	0,00	22,00	3,74	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
336	CLORPROMAZINA 100MG CX C/200 CPR(C1) 02503 CRISTALIA LONGACTIL - Trib aprox. neste item R$: 12,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802260245	30049079	500	5102	CX	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	15,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240125349114 12/09/2024 20:21:06

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 23080204 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2025 FABRICACÃO:01/08/2023															
4977	LIDOCAINA 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 1ML (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 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240125349114 12/09/2024 20:21:06

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GENERICO 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 GENERICO 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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241022000960902477
Data: 22/10/2024
Hora: 15:22:39

21

ID Transação:	E92702067202410221822009609024 77
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGT. REF. NF N. 72891
Valor:	R$ 1.725,96

Informações do Destinatário

Nome:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA
CNPJ:	04.268.698/0001-81
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.

Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis
Fragata **Pelotas** **RS**
(53) 3271-0731

Cedente **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda**	Agência Cód/Cedente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/09/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 72891-1	Nosso Número 28101740000046181-6
Espécie		Valor **1.520,11**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$5,02 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 8117 5767

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02810.174009 00046.181178 8 98400000152011**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o Vencimento					Vencimento 15/09/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 05/08/2024	Número Documento 72891-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 05/08/2024	Nosso Número 28101740000046181-6
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.520,11
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$5,02 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃ

Recibo	NF-e Nº 72891
Data de Recebimento / Identificação do Recebedor	SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA — SANTA CLARA

Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis, 280, FRAGATA
Pelotas - RS CEP:96045620
Fones: (53) 3271-0731 - (53) 3025-7784

DANFE Nº 72891

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240804268698000181550000000728911224874026

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0004-99	05/08/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO JOSE DO NORTE	5332381565	RS	ISENTO	

FATURA(S)
072891-1 15/09/2024 R$1.520,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Bas. Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
0,00	0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.520,11
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI** / **Total da Nota**
	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00 / R$1.520,11

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
TRANSPORTES FELINE LTDA	0 - EMITENTE			91.754.374/0001-58
Endereço	**Município**		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto** / **Peso Líquido**
3				0

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
1638	(+) FLUOXETINA 20MG C/30CP (CE) GEN - GERMED LOTE:316195 VAL:09/12/2025	30049099	0102	5102	CX	2	5,400	R$16,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARM LOTE:9CC37239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	5	1,900	R$9,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
1984	(+) REPOLOR 300MG C/4ENV - EUROFARMA LOTE:48347 VAL:27/05/2026	30049099	0102	5102	CX	7	23,160	R$162,12	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2286	( ) DRAMAVET 06 GTS 20ML - NEO QUIMICA LOTE:B24C0389 VAL:27/03/2026	30049069	0102	5102	FR	5	11,690	R$58,45	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2743	(+) DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/25 - GEOLAB (hystia) LOTE:2306446 VAL:01/01/2025	30049069	0102	5102	UN	1	1,800	R$1,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3625	HIOSCINA SIMPLES 1N3 C/1 X 1ML GEN - HYPOFARMA (LOTE:24050954 VAL:31/05/2026	30049069	0102	5102	AP	100	1,320	R$132,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3890	(+) AZITROMICINA 500MG C/ 3 - GEN - GLOBO LOTE:A0A08724 VAL:30/04/2026	30044990	0102	5102	CX	20	5,970	R$119,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
4858	(+) LOSARTANA POTAS 50MG C/30CP GEN - TEUTO LOTE:2418031 VAL:29/09/2025	30032029	0102	5102	CX	4	1,500	R$6,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5360	ARICAFEINO 5MG C/20CP vp (bebiquin) - GEOLAB (ZS) LOTE:2316937 VAL:31/12/2025	30049069	0102	5102	BL	1	1,000	R$1,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5362	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G BISN ECON(lidogel)- NEO QU LOTE:B24H0779 VAL:27/07/2026	30049069	0102	5102	BISN	8	6,680	R$40,08	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5367	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G BISN ECON(lidogel)- NEO QU LOTE:B24C2617 VAL:01/04/2026	30049043	0102	5102	BISN	4	6,680	R$26,72	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5516	METOCLOPRAMIDA 10MG C/20CP (vp) GEN- BELFAR (25) LOTE:044248 VAL:17/04/2026	30049043	0102	5102	BL	1	2,400	R$2,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5877	( ) DOMPERIDONA 10MG C/20CP GEN - GERMED LOTE:320559 VAL:22/10/2025	90189099	0102	5102	UN	2	4,800	R$9,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6028	( ) DESLORATADINA XPE 60ML GEN - GERMED LOTE:35724? VAL:19/09/2025	30049099	0102	5102	CX	5	10,230	R$51,15	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6531	(+) NIFEDIPINA 10MG C/30CP (neo fedipina) - NEO QUI LOTE:B2302 VAL:27/07/2026	30049099	0102	5102	CX	1	11,400	R$11,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7072	(+) DIAZEPAM 5MG C/30CP (BL) GEN - GERMED LOTE:5Y1021 VAL:18/09/2025	30049062	0102	5102	UN	1	4,500	R$4,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7278	(+) PREDNISONA 20MG C/10 - GEN - GERMED LOTE:302316 VAL:15/10/2025	30049064	0102	5102	UN	3	5,600	R$16,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7334	(+) AERODIEN 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(sal LOTE:B/b4263 VAL:01/11/2025	30049099	0102	5102	FR	20	20,200	R$404,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7382	(-) PARACETAMOL 750MG C/20 - GEN - TEUTO LOTE:4196/614 VAL:29/05/2026	30049039	0102	5102	UN	1	4,600	R$4,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8317	(+) CIMETOL 2MG C/28CP (CE) - CRISTALIA LOTE:5001136 VAL:28/07/2027	30049045	0102	5102	UN	1	35,200	R$35,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8890	(+) HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30 GEN - TEUTO LOTE:6505/190 VAL:28/04/2025	30049069	0102	5102	CX	1	1,200	R$1,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9267	(+) CLORIDRATO DE TRAMADOL/PARACETAMOL CEN - NOVA QUIMICA LOTE:B25657 VAL:27/03/2026	30049079	0102	5102	UN	1	17,360	R$17,36	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9279	( ) HIDROCORTISONA GTS 20ML - BOEHRINGER LOTE:2306973 VAL:22/09/2025	30049079	0102	5102	UN	5	21,600	R$108,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
		30044990											

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA
SANTA CLARA

Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis, 280, FRAGATA
Pelotas - RS CEP:96045620
Fones: (53) 3271-0731 - (53) 3025-7784

DANFE Nº 72891

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso à Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240804268698000181550000000728911224874026

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0004-99	05/08/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO JOSE DO NORTE	5332381565	RS	ISENTO	

9359	(+) AMITRIPTILINA 25MG C/30CP (C1) GEN- TEUTO LOTE:2H2291 VAL:27/06/2025	30049039	0102	5102	UN	7	3,600	R$25,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9717	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - TEUTO LOTE:1664/2 VAL:06/05/2025	30049069	0102	5102	UN	3	1,500	R$4,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10094	MASCARA OXIGENIO C/RESERV E TUBO ADULTO - MD LOTE:Z1D605 VAL:27/03/2026	30049099	0102	5102	UN	1	8,540	R$8,54	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10293	(+) METOCLOPRAMIDA GTS 10ML GEN - TEUTO LOTE:0481190 VAL:30/02/2026	30049041	0102	5102	CX	10	4,370	R$43,70	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10432	(+) ENALAPRIL 10MG C/30 GEN - BIOLAB LOTE:40180232 VAL:31/03/2026	30049067	0102	5102	CX	2	2,700	R$5,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10468	(+) CLORANFENICOL 5MG C/30CP (B1) GEN - GEOLAB LOTE:240181B VAL:01/05/2026	30049059	0102	5102	UN	1	3,600	R$3,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10478	MASCARA OXIGENIO C/RESERV - ALTA CONCET ADULTO LOTE:211052 VAL:27/05/2027	90189099	0102	5102	UN	1	8,540	R$8,54	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11142	(+) TIAMINA 300MG C/30CP REV - TEUTO (beneum) LOTE:4377/0754 VAL:27/03/2026	30045090	0102	5102	UN	1	22,200	R$22,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11322	(+) RISPERIDONA 2MG C/30 CP (C1) GEN- GLOBO LOTE:B0852 VAL:30/07/2025	30049069	0102	5102	CX	1	6,300	R$6,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11444	(+) BISOPROLOL 5MG C/30CP - GEOLAB - FL. AML GEN MEDLEY LOTE:240179B1 VAL:28/02/2026	30049099	0102	5102	CX	5	13,380	R$66,90	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11638	(+) BROMOPRIDA 10MG/ML (gotas) 20ML - NATIVITI LOTE:2F1705 VAL:01/07/2025	30039099	0102	5102	UN	5	5,050	R$25,25	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11907	(+) SINVASTATINA 40MG C/30 - GEN - CURMED LOTE:37 1062 VAL:20/02/2026	30049059	0102	5102	CX	1	7,200	R$7,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
12028	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GEN - VITAMEDIC LOTE:083369 VAL:01/11/2025	30049093	0102	5102	CX	10	4,400	R$44,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
12083	SERTRALINA 50MG C/30CP (C1) GEN. - TEUTO LOTE:AE05623017A VAL:01/07/2026	30049039	0102	5102	CX	1	9,300	R$9,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 243240084222113 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancário (Não gerado)	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959690985
Data: 21/10/2024
Hora: 14:44:52

21

ID Transação:	E92702067202410211744009596909 85
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 312415
Valor:	R$ 3.879,30

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312415-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.879,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 11,64 AO DIA
APOS 14/09/2024 MULTA DE 77,58
DEVOLVER EM 04/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação mecânica

- -

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312415-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.879,30

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 11,64 AO DIA
APOS 14/09/2024 MULTA DE 77,58
DEVOLVER EM 04/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

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

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

312415-A 14/09/2024 3.879,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
356248		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
3.879,30	659,50	0,00	0,00		3.879,30
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,64	3.879,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO			RS	0720086701

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

Reservado ao Fisco

21

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959685359
Data: 21/10/2024
Hora: 14:40:51

ID Transação:	E92702067202410211740009596853 59
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 311117
Valor:	R$ 4.936,70

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 29/07/2024	No. Do documento 311117-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/07/2024	Nosso Número 112/21860974-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.936,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 14,81 AO DIA
APOS 16/09/2024 MULTA DE 98,73
DEVOLVER EM 05/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12218 86097.441686 74348.010005 9 98410000493670

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 29/07/2024	No. Do documento 311117-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/07/2024	Nosso Número 112/21860974-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.936,70

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 14,81 AO DIA
APOS 16/09/2024 MULTA DE 98,73
DEVOLVER EM 05/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Série 1

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 311117
Série 1

Chave de Acesso
4324.0706.2941.2600.0100.5500.1000.3111.1710.0504.0380
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	243240073892346

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS D SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUM			07.836.454/0004-99	25/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO	286	CENTRO	96.225-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO JOSE DO NORTE		RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

311117-A 16/09/2024 4.936,70									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
355016		1074

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
4.936,70	839,25	0,00	0,00		4.936,70
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.521,62	4.936,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
Acesso Plínio Arlindo de Nes 2180		CHAPECO		SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				25,610	25,610	0,062

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			Bairro / Distrito	CEP
SEIS (PRO RES MAR-LUZ	1090	QUADRALOT	VILA MARIA	96.203-500
Município		**UF**		
RIO GRANDE		RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
68701	ACIDO TRANEXAMICO (50MG/ML) 250MG 5ML AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24070772 30/06/2026 Fabr: 20/06/2024 Cod.Fabr: PA7006 Reg.MS: 11637009900 21 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 28,92 Federal e 36,55 Estadual Fonte:IBPT #Error	30049099	500	5102	AMPOLA	50,000	4,30000	215,00	215,00 #Error	36,55	0,00	0,00	17,00
5.883	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G SEM DILUENTE FRASCO/AMPOLA GENERICO MYLAN Lote: 5200206 30/09/2024 Fabr: 30/09/2022 Cod.Fabr: 7900020 Reg.MS: 1883000010021 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 49,70 Federal e 32,58 Estadual Fonte:IBPT	30041011	200	5102	FA	60,000	3,88000	232,80	232,80	39,58	0,00	0,00	17,00
69137	CEFEPIMA 1G SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 96120005 21/11/2025 Fabr: 21/11/2023 Cod.Fabr: 9612 Reg.MS: 1037006460032 EAN13: 7896112196129 Decr: Trib. Aprox R$: 56,36 Federal e 71,23 Estadual Fonte:IBPT #Error	30042059	300	5102	FA	50,000	8,38000	419,00	419,00 #Error	71,23	0,00	0,00	17,00
67773	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24061874 30/06/2026 Fabr: 17/06/2024 Cod.Fabr: PA8060 Reg.MS: 1163701740061 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 0,00 Federal e 139,06 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	FA	200,000	4,09000	818,00	818,00	139,06	0,00	0,00	17,00
68368	COLAGENASE 0,6U/G C/CLORANFENICOL 30G BISNAGA KOLLAGENASE CRISTALIA Lote: 50015283 12/06/2026 Fabr: 12/06/2024 Cod.Fabr: 462057 Reg.MS: 1029805050101 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 19,37 Federal e 24,48 Estadual Fonte:IBPT	30049019	500	5102	BISNAGA	10,000	14,40000	144,00	144,00	24,48	0,00	0,00	17,00
32077	FLUOXETINA (C1) 20MG CAPSULA GENERICO TEUTO Lote: 25723606 09/04/2026 Fabr: 12/04/2024 Cod.Fabr: 2572 Reg.MS: 1037004870063 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 0,71 Federal e 0,95 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CAPS	70,000	0,08000	5,60	5,60	0,95	0,00	0,00	17,00
67018	HEPARINA 5000UI/0,25ML 0,25ML AMPOLA PARINEX HIPOLABOR Lote: U035/23M 31/05/2025 Fabr: 19/12/2023 Cod.Fabr: 10010078 Reg.MS: 1134302000018 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 20,59 Federal e 26,26 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	200,000	7,94000	1.588,00	1.588,00	269,96	0,00	0,00	17,00

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES AO RECEBIMENTO

Volumes: Peso: Espécie:

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 311117 Série: 1 Página

Conferido por: Data: / /

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vr.Unitário	Vlr.Total	BC-ICMS	Vr.ICMS	Vr.IPI	IPI
36528	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961784 10/04/2026 Fabr: 12/04/2024 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 30,53 Federal e 38,59 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	FA	50,000	4,54000	227,00	227,00	38,59	0,00	0,00
34479	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: H-137/23 30/09/2025 Fabr: 15/10/2023 Cod.Fabr: 10010007 Reg.MS: 1134301210035 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 50,03 Federal e 63,24 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	300,000	1,24000	372,00	372,00	63,24	0,00	0,00
68363	LACTULOSE 667MG/ML 120ML XAROPE (AMEIXA) FRASCO LACTBEN MAYBEN Lote: 251066 30/06/2026 Fabr: Cod.Fabr: 975 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: 7898969326322 Decr: Trib. Aprox R$: 27,51 Federal e 34,77 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	5102	FRASCO	50,000	4,09000	204,50	204,50	34,77	0,00	0,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT24B012 31/01/2026 Fabr: 20/03/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 9,68 Federal e 50,15 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	500,000	0,59000	295,00	295,00	50,15	0,00	0,00
66764	SUXAMETONIO 500MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 23110534 06/11/2025 Fabr: 06/11/2023 Cod.Fabr: PA8231 Reg.MS: 1163700780068 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 37,63 Federal e 47,57 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FA	10,000	27,98000	279,80	279,80	47,57	0,00	0,00
30562	TRAMADOL (A2) (50MG/ML) 100MG 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AW-023/24 31/03/2026 Fabr: 04/04/2024 Cod.Fabr: 10010028 Reg.MS: 1134301560044 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 18,79 Federal e 23,12 Estadual Fonte:IBPT	30039049	000	5102	AMPOLA	100,000	1,36000	136,00	136,00	23,12	0,00	0,00

Informações Complementares
PEDIDO 887 - ENTREGA URGENTE SEXTA (26/07) - RIO GRANDE
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES AO RECEBIMENTO

banrisul

Recibo de Pagamento

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

2.1

ID Transação:	E92702067202410252010009644842O1
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A	243240125337349 12/09/2024 20:00:01

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0004-99	12/09/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	601636	796,92	0,0	796,92

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	796,92						

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
715,52	121,64	0,00	0,00	796,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				33,374	33,374

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	RL	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

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 DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. 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, art. 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

RESERVADO AO FISCO

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

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

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

NF-e
Nº: 601636
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 601636
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 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	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886		94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: ALC70-587/24 QTD. 24,000 VALID: 15/07/2026 FABRICAÇÃO:15/07/2024															
330	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 1,08 Fed e 3,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21911 QTD: 30,000 VALID: 31/05/2028 FABRICAÇÃO:01/05/2024	90183929	000	5102	UN	30,0000	0,8600	25,80	0,00	25,80	4,39	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6222	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 16 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,49 Fed e 1,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21371 QTD: 10,000 VALID: 29/02/2028 FABRICAÇÃO:01/02/2024	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,1600	11,60	0,00	11,60	1,97	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67083	ESPECULO VAGINAL DESC. ESTERIL NAO LUB M CRALPLAST - Trib aprox. neste item R$: 0,91 Fed e 1,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24060710/1 QTD. 10,000 VALID: 09/06/2026 FABRICAÇÃO:07/06/2024	90189099	000	5102	UN	10,0000	1,2700	12,70	0,00	12,70	2,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
741	GEL 5KG P/ULTRASOM/ECG BIOMED BAG - Trib aprox. neste item R$: 2,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6578 QTD: 2,000 VALID:28/03/2026 FABRICAÇÃO:01/03/2024	30067000	000	5102	UN	2,0000	25,7400	51,48	0,00	51,48	8,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
74586	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON P.A MED - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 95604 QTD: 5,000 VALID: 30/08/2030 FABRICAÇÃO:01/08/2024	90189069	500	5102	UN	5,0000	68,9200	344,60	0,00	344,60	58,58	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
773	LAMINA BISTURI N. 11 CX/100 UN DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 3,31 Fed e 2,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: LAM002B/24 QTD: 1,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90189029	200	5102	CX	1,0000	22,4500	22,45	0,00	22,45	3,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9564	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5 MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 1,87 Fed e 1,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2406475C QTD: 5,000 VALID: 30/04/2029 FABRICAÇÃO:30/05/2024	90183929	200	5102	UN	5,0000	3,1700	15,85	0,00	15,85	2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9765	DRENO TORAX N. 30 CLINMED - Trib aprox. neste item R$: 0,41 Fed e 1,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: OP003760 QTD. 2,000 VALID: 14/05/2027 FABRICAÇÃO:15/05/2024	90183929	040	5102	UN	2,0000	4,9200	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9769	DRENO TORAX N. 38 CLINMED - Trib aprox. neste item R$: 0,46 Fed e 1,33 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 049944 QTD: 2,000 VALID: 23/01/2026 FABRICAÇÃO:28/02/2023	90183929	040	5102	UN	2,0000	5,5300	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 212402 QTD: 5,000 VALID: 11/07/2034 FABRICAÇÃO:11/07/2024	90251990	260	5405	UN	5,0000	12,1000	60,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959687030
Data: 21/10/2024
Hora: 14:42:02

22

ID Transação:	E92702067202410211741009596870 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 311144
Valor:	R$ 2.507,66

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 16/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00						Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000						
Data do documento 29/07/2024	No. Do documento 311144-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/07/2024	Nosso Número 112/21860995-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.507,66

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 7,52 AO DIA
APOS 16/09/2024 MULTA DE 50,15
DEVOLVER EM 05/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação mecânica

- -

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.12218 86099.591686 74348.010005 2 98410000250766**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 16/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00						Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 29/07/2024	No. Do documento 311144-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/07/2024	Nosso Número 112/21860995-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.507,66

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 7,52 AO DIA
APOS 16/09/2024 MULTA DE 50,15
DEVOLVER EM 05/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SOMARS HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 311144
Série 1

Chave de Acesso
4324.0706.2941.2600.0100.5500.1000.3111.4410.0504.0590
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	243240073922698

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS D SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUM	07.836.454/0004-99	25/07/

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

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

FATURA/DUPLICATA

311144-A 16/09/2024 2.507,66									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
355000		1074

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.052,66	348,95	0,00	0,00	2.5

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	784,34	2.5

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Acesso Plínio Arlindo de Nes	2180	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem
7				63,300	63,300	0,279

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
SEIS (PRO RES MAR-LUZ	1090 QUADRALOT	VILA MARIA	96.203-500

Município	UF
RIO GRANDE	RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI
68337	AGULHA DESC. 13 X 4,5 PECA TKL Lote: KK2613-230402 01/04/2028 Fabr: 02/04/2023 Cod.Fabr: 01130007 Reg.MS: 80288090042 EAN13: 7898547244703 Decr: Trib. Aprox R$: 5,26 Federal e 5,10 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	PECA	500,0000	0,06000	30,00	30,00	5,10	0,00	0,00
4783	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M ROLO (FP0003) POLAR FIX Lote: 13300124 30/01/2029 Fabr: 30/01/2024 Cod.Fabr: FP0004 Reg.MS: 80034000044 EAN13: 7898010929922 Decr: Perf Trib. Aprox R$: 0,77 Federal e 0,98 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	ROLO	12,000	0,48000	5,76	5,76	0,98	0,00	0,00
4784	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M ROLO (FP0010) POLAR FIX Lote: 15060524 06/05/2029 Fabr: 06/05/2024 Cod.Fabr: FP0010 Reg.MS: 80034000044 EAN13: 7898010929946 Decr: Trib. Aprox R$: 2,36 Federal e 2,98 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	ROLO	24,000	0,73000	17,52	17,52	2,98	0,00	0,00
4785	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M ROLO (FP0013) POLAR FIX Lote: 16013020?4 30/01/2029 Fabr: 30/01/2024 Cod.Fabr: FP0013 Reg.MS: 80034000044 EAN13: 7898010929953 Decr: Trib. Aprox R$: 1,55 Federal e 1,96 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	ROLO	12,000	0,96000	11,52	11,52	1,96	0,00	0,00
91	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M CAIXA C/20 (F00237) POLAR FIX Lote: 052024 02/04/2028 Fabr: 02/05/2024 Cod.Fabr: F00237 Reg.MS: 80034000035 EAN13: SEM GTIN Decr: 42 Trib. Aprox R$: 6,46 Federal e 8,10 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	CX	1,000	48,00000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68068	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15CM X 30CM ENVELOPE P34 PREMIUM LUIZA (189) AMED Lote: C02-3 08/01/2029 Fabr: Cod.Fabr: 1131100004 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471015 Decr: Trib. Aprox R$: 19,37 Federal e 24,28 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	180,000	0,80000	144,00	144,00	24,48	0,00	0,00
67717	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5 M COM CAPA PROCITEX ROLO CREMER Lote: 00033441 30/10/2025 Fabr: 31/10/2023 Cod.Fabr: 063006 Reg.MS: 80245219058 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 51,00 Federal e 64,46 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	ROLO	48,000	7,90000	379,20	379,20	64,46	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES AO RECEBIMENTO

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 311144 Série: 1

Conferido por:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
67820	EXTENSOR P/OXIGENIO 2 METROS PECA BIOXI (0002011) BIOTEC Lote: 24/A01684 05/04/2027 Fabr: 05/04/2024 Cod.Fabr: 0002011 Reg.MS: 80330630002 EAN13: 7898931754931 Decr: 7 Trib. Aprox R$: 33,63 Federal e 42,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	040	5102	PECA	100,000	0,30000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69193	FITA CIRURG.MICROPORE 25MMX10MT ROLO WILTEX Lote: 20230920 19/09/2028 Fabr: 20/02/2024 Cod.Fabr: KKNWTPB033 Reg.MS: 10150470003 EAN13: 7899780148117 Decr: Trib. Aprox R$: 22,86 Federal e 19,58 Estadual Fonte:IBPT	30051000	100	5102	ROLO	48,000	2,40000	115,20	115,20	19,58	0,00	0,00	17,00
66463	GLICOSE 5% 50MG/ML 250ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74TC1401 21/02/2026 Fabr: 21/03/2024 Cod.Fabr: 1510022 Reg.MS: 10041010070134 EAN13: 7897947706538 Decr: Trib. Aprox R$: 30,99 Federal e 39,17 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	48,000	4,80000	230,40	230,40	39,17	0,00	0,00	17,00
68461	LANCETA C/ DISPOSITIVO SEG. 28G (0,36 X 1,8MM) PECA ROXA TKL Lote: XL28-230925 24/09/2028 Fabr: 25/09/2023 Cod.Fabr: 06500005 Reg.MS: 80288099023 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 15,45 Federal e 17,00 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	5102	UNID	1000,000	0,10000	100,00	100,00	17,00	0,00	0,00	17,00
66877	MALHA TUBULAR ALGODAO 15CM X 15M ROLO (F08144) POLAR FIX Lote: 022024 01/01/2029 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: F08144 Reg.MS: 80034000021 EAN13: 7898010028062 Decr: Trib. Aprox R$: 3,21 Federal e 4,06 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	ROLO	2,000	11,95000	23,90	23,90	4,06	0,00	0,00	17,00
66938	OXIMETRO DE DEDO (PULSO) DIGITAL AZUL UNIDADE (YK80C) BECARE Lote: 2106160104O1 25/06/2026 Fabr: Cod.Fabr: 113461T Reg.MS: 80808489022 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 30,77 Federal e 28,05 Estadual Fonte:IBPT	90181980	600	5102	UNID	3,000	55,00000	165,00	165,00	28,05	0,00	0,00	17,00
2324	PROTETOR OCULAR ADULTO (OPTICLUDE) CAIXA C/12 NEXCARE (HB004444350) 3M Lote: 2406400089 02/02/2029 Fabr: 02/02/2024 Cod.Fabr: HB004444350 Reg.MS: 80284930191 EAN13: 7891040130849 Decr: Trib. Aprox R$: 8,13 Federal e 10,28 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	CX	3,000	20,16000	60,48	60,48	10,28	0,00	0,00	17,00
44733	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 5% + 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74TE2138 21/04/2026 Fabr: 21/05/2024 Cod.Fabr: 1510044 Reg.MS: 10041001310191 EAN13: 7897947709614 Decr: Trib. Aprox R$: 21,36 Federal e 26,87 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	16,000	9,88000	158,08	158,08	26,87	0,00	0,00	17,00
67819	SONDA ALIM.12 FR 120 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 06202407 19/06/2027 Fabr: 20/06/2024 Cod.Fabr: GV100107 Reg.MS: 81919860003 EAN13: SEM GTIN Decr: 7 Trib. Aprox R$: 21,42 Federal e 26,69 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	20,000	7,85000	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68160	SONDA DE FOLEY 2V NR 14 15CC PECA TKL Lote: 22L38 30/11/2027 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 02900002 Reg.MS: 80288099019 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 3,06 Federal e 3,37 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	5102	PECA	10,000	1,98000	19,80	19,80	3,37	0,00	0,00	17,00
2158	SONDA P/ASP. TRAQUEAL NR 16 PGC PECA MARK MED Lote: 22162 31/07/2028 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: 00016391 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430462115 Decr: Trib. Aprox R$: 2,21 Federal e 2,79 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PECA	20,000	0,82000	16,40	16,40	2,79	0,00	0,00	17,00
6144	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 7,5 PECA MEDIX Lote: 2355975C 30/08/2028 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 6779 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371127 Decr: Trib. Aprox R$: 4,69 Federal e 5,07 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	5102	PECA	10,000	2,98000	29,80	29,80	5,07	0,00	0,00	17,00
6131	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 7,0 PECA (ET70PC) BCI MEDICAL Lote: 211001 30/09/2026 Fabr: Cod.Fabr: ET70PC Reg.MS: 10297020102 EAN13: 6948097020300 Decr: Trib. Aprox R$: 4,62 Federal e 5,08 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	PECA	10,000	2,99000	29,90	29,90	5,08	0,00	0,00	17,00
355	SONDA URETRAL NR. 10 PGC PECA MARK MED Lote: 20503 30/06/2027 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 16470 Reg.MS: 10207820014 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,78 Federal e 3,52 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PECA	30,000	0,69000	20,70	20,70	3,52	0,00	0,00	17,00
2066	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 36400931 19/09/2025 Fabr: 20/12/2023 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Decr: Trib. Aprox R$: 66,58 Federal e 84,15 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	30,000	16,50000	495,00	495,00	84,15	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares

PEDIDO 890 - ENTREGA URGENTE SEXTA (26/07) - RIO GRANDE

Decretos, 40. ISENTO DE ICMS CFE CONVENIO 126 DE 2010 - LIVRO I ART 9º INCISO XXXIX DO RICMS RS5: ISENTO ICMS, CONF CONV ICMS 01/99 08/03/99 DEC.39436 27/04/99 LIVRO I ART. 9 INCISO XCVIII RICMS

Obs.Fisc.al:

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES AO RECEBIMENTO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959689346
Data: 21/10/2024
Hora: 14:43:41

ID Transação:	E92702067202410211743009596893 46
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 312357
Valor:	R$ 4.315,04

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312357-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912137-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.315,04

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 12,95 AO DIA
APOS 14/09/2024 MULTA DE 86,30
DEVOLVER EM 04/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação mecânica

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312357-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912137-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.315,04

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 12,95 AO DIA
APOS 14/09/2024 MULTA DE 86,30
DEVOLVER EM 04/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

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

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

312357-A 14/09/2024 4.315,04									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
356236		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
4.158,04	706,88	0,00	0,00		4.315,04
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,08	4.315,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Rodovia RST 453 1470	LAJEADO			RS	0720086701

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

Reservado ao Fisco

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959688299
Data: 21/10/2024
Hora: 14:42:52

22

ID Transação:	E92702067202410211742009596882 99
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 312340
Valor:	R$ 948,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Segunda Via

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Beneficiário SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Beneficiário 1687/43480-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST DA ARROZEIRA 30 * CENTRO ELDORADO SUL RS 92990 000					
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312340-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912136-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 948,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 2,84 AO DIA
APOS 14/09/2024 MULTA DE 18,96
DEVOLVER EM 04/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação mecânica

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/09/2024
Cedente SOMA RS P HOSPITALARES LTDA CNPJ 06.294.126/0001-00					Agência/Código Cedente 1687/43480-1
Data do documento 16/08/2024	No. Do documento 312340-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 112/24912136-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 948,00

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .... 2,84 AO DIA
APOS 14/09/2024 MULTA DE 18,96
DEVOLVER EM 04/11/2024
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

SOMARS HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

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

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

312340-A 14/09/2024 948,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
356263		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959615067
Data: 21/10/2024
Hora: 13:48:39

2.2

ID Transação:	E92702067202410211648009596150 67
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 293181
Valor:	R$ 1.506,28

Informações do Destinatário

Nome:	G GOTUZZO E CIA LTDA
CNPJ:	87.651.345/0001-93
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.

Recebo		NF-e Nº: 293181
		Dt emis: 25/07/2024
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	Série: 1
		Vlr total: 1.506,28

G.GOTUZZO

G. GOTUZZO & CIA LTDA.
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES
VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 -
Fone: (53) 3284-3000

DANFE Nº 293181

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica — SÉRIE 1 — Página 1 de 2

1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADQ.TERCEIROS			43240787651345000193550010002931811830716854
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240073624295 25/07/2024 15:29:04

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - FILIAL			07.836.454/0004-99	25/07/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	25/07/2024
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO JOSE DO NORTE	(51) 3225-8546	RS		

FATURA(S)

293181 / 1 15/09/2024 1.506,28

ATENÇÃO: Caso Vsa. não receba o boleto bancário para pagamento, favor telefonar para (53) 3284-3000.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
1.479,40	251,51	0,00	0,00	1.506,28

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.506,28

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
SANTA CRUZ TRANSPORTES LTDA - MATRIZ	0 - EMITENTE			11.364.642/0001-96
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
RUA VISCONDE DE RIO GRANDE, 221 / 1	PELOTAS		RS	1080165000

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4,00	VOLUME			25,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
1358	URIPEN P/INC. URINARIA NR. 06 C/4 - BIOSANI Lote: 64390 V:04/26	90183921	000	5102	CX	1	5,200	5,20	5,20	0,88	0,00	17.0	0
10635	URIPEN P/INC. URINARIA NR. 05 C/4 - BIOSANI Lote: 63866 V:02/26	90183921	000	5102	CX	1	5,200	5,20	5,20	0,88	0,00	17.0	0
3326	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR. 18 - MARK MED Lote: 21643 V:03/28	90183929	000	5102	UN	10	1,400	14,00	14,00	2,38	0,00	17.0	0
7099	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC NR 18 - MEDIX Lote: 22469 V:07/25	90183921	200	5102	UN	10	2,100	21,00	21,00	3,57	0,00	17.0	0
6740	KIT P/NEBULIZACAO C/ROSCA ADULTO - FOYOMED Lote: 2309079 V:11/28	90192020	200	5102	UN	5	7,900	39,50	39,50	6,72	0,00	17.0	0
5225	FRALDA GERIAT C/GEL C/08 (M) - MAXI CONFORT Lote: 5263 V:01/27	96190090	060	5405	PCT	2	13,440	26,88	0,00	0,00	0,00	0.0	0
2542	EQUIPO INFUSÃO 2 VIAS C/ CLAMP - INJEX Lote: 20231020 V:10/28	90183929	000	5102	UN	40	0,560	22,40	22,40	3,81	0,00	17.0	0
4672	CATETER OXIGENIO OCULOS PEDIATRICO - BIOSANI Lote: 64501 V:05/27	90183929	000	5102	UN	20	1,200	24,00	24,00	4,08	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AG: 0029-9 CC: 4278.1
PEDIDO DE COMPRA: 892

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 210,22 (13,96%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

G. GOTUZZO & CIA LTDA.
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 - Fone: (53) 3284-3000

DANFE Nº 293181

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1

1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240787651345000193550010002931811830716854
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240073624295 25/07/2024 15:29:04

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - FILIAL			07.836.454/0004-99	25/07/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO JOSE DO NORTE	(51) 3225-8546	RS		

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 65036 V:06/27	90183929	000	5102	UN	60	0,950	57,00	57,00	9,69	0,00	17.0	0
3323	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NATHY Lote: 0423 V:04/28	52030000	000	5102	RL	5	14,900	74,50	74,50	12,67	0,00	17.0	0
775	CATETER INTRAVENOSO 22G - INJEX Lote: 21427046 V:12/27	90183929	000	5102	UN	200	0,700	140,00	140,00	23,80	0,00	17.0	0
12183	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 64581 V:04/27	90183929	000	5102	UN	10	0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
6811	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 3,0 - MEDIX Lote: 2306230C V:04/28	90183929	200	5102	UN	3	3,200	9,60	9,60	1,63	0,00	17.0	0
14134	SOL. RINGER C/LACT. SODIO 500ML SIST. FECHADO (BOLSA) - JP Lote: 423423 V:12/25	30049099	000	5102	UN	40	7,200	288,00	288,00	48,96	0,00	17.0	0
3765	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M - MISSNER Lote: 23091305 V:09/27	48114110	000	5102	RL	10	3,850	38,50	38,50	6,55	0,00	17.0	0
5764	ESPECULO VAGINAL DESC NAO EST. M - VAGISPEC Lote: 1240328002 V:03/26	90189099	000	5102	UN	10	1,450	14,50	14,50	2,47	0,00	17.0	0
1787	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 24G. Lote: 24D01G V:03/29 REG ANVISA: 10324860003	90183926	000	5102	UN	400	1,800	720,00	720,00	122,40	0,00	17.0	0

RUA SEIS PRO RES MAR LUZ, 1090 / QUAD L JUNCAO - VILA MARIA - RIO GRANDE/RS - CEP 96203-500

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AG: 0029-9 CC: 4278.1
PEDIDO DE COMPRA: 892

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 210,22 (13,96%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

2.2

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959613649
Data: 21/10/2024
Hora: 13:47:38

ID Transação:	E92702067202410211647009596136 49
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 293590
Valor:	R$ 2.236,10

Informações do Destinatário

Nome:	G GOTUZZO E CIA LTDA
CNPJ:	87.651.345/0001-93
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.

G. GOTUZZO & CIA LTDA.
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 - Fone: (53) 3284-3000

DANFE Nº 293590

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica — SÉRIE 1 — Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240887651345000193550010002935901988334918
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240084379479 05/08/2024 18:13:23

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - FILIAL			07.836.454/0004-99	05/08/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO JOSE DO NORTE	(51) 3225-8546	RS		

FATURA(S)

293590 / 1 15/09/2024 2.236,10

ATENÇÃO: Caso Vsa. não receba o boleto bancário para pagamento, favor telefonar para (53) 3284-3000.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
2.034,22	345,83	0,00	0,00	2.236,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.236,10

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
G. GOTUZZO & CIA LTDA. - FERNANDO OSORIO	0 - EMITENTE			87.651.345/0001-93
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183	PELOTAS		RS	0930126572

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4,00	VOLUME			20,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
2425	LAMPADA P/ LARINGOSCOPIO L-06 UNIVERSAL	85392110	060	5405	UN	5	35,000	175,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0
7245	TAMPA P/TORNEIRA-SERINGA-EQUIPO - RMDESC Lote: 2023011006 V:01/28	39235000	000	5102	UN	200	0,180	36,00	36,00	6,12	0,00	17.0	0
5059	NYLON 3-0 AG 3/8 CIRC 3,00 C/24 NY34CT30 - TECHNOFIO Lote: 20240646 V:05/29	30061090	000	5102	CX	1	37,920	37,92	37,92	6,45	0,00	17.0	0
5818	VASELINA LIQUIDA C/ 1000ML (1LT) - CINORD Lote: 009767 V:06/25	27101991	000	5102	LT	3	35,000	105,00	105,00	17,85	0,00	17.0	0
5098	SCALP NR. 23G - INJEX Lote: 20230615 V:06/28	90183929	000	5102	UN	500	0,210	105,00	105,00	17,85	0,00	17.0	0
5225	FRALDA GERIAT C/GEL C/08 (M) - MAXI CONFORT Lote: 5263 V:01/27	96190000	060	5405	PCT	2	13,440	26,88	0,00	0,00	0,00	0.0	0
3765	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M - MISSNER Lote: 230913 V:09/26	48114110	000	5102	RL	10	3,850	38,50	38,50	6,55	0,00	17.0	0
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 65036 V:06/27	90183929	000	5102	UN	60	0,950	57,00	57,00	9,69	0,00	17.0	0
1787	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 24G. Lote: 24D01G V:03/29 REG ANVISA: 10324860003	90183926	000	5102	UN	500	1,800	900,00	900,00	153,00	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AG: 0029-9 CC: 4278.1

PEDIDO DE COMPRA: 896

Val Aprox dos Tributos R$ 380,32 (17,01%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

Reservado ao Fisco

G.GOTUZZO

G. GOTUZZO & CIA LTDA.
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 - Fone: (53) 3284-3000

DANFE Nº 293590

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADQ.TERCEIROS			43240887651345000193550010002935901988334918
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
093012657 2		87.651.345/0001-93	243240084379479 05/08/2024 18:13:23

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - FILIAL		07.836.454/0004-99	
Endereço	Bairro		CEP
DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
SAO JOSE DO NORTE	(51) 3225-8546	RS	

Data de Emissão
05/08/2024
Data de Saída/Entrada
Hora de Saída

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
775	CATETER INTRAVENOSO 22G - INJEX Lote: 21427046 V:12/27	90183929	000	5102	UN	400	0,680	272,00	272,00	46,24	0,00	17.0	0
8443	CADARCO P/CANULA LARG. 1,14CM C/10 METROS - SONI	58063100	000	5102	RL	5	4,800	24,00	24,00	4,08	0,00	17.0	0
774	CATETER INTRAVENOSO 20G - INJEX Lote: 21266345 V:07/27	90183929	000	5102	UN	100	0,680	68,00	68,00	11,56	0,00	17.0	0
3323	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NATHY Lote: 0423 V:04/28	52030000	000	5102	RL	4	14,500	58,00	58,00	9,86	0,00	17.0	0
2542	EQUIPO INFUSÃO 2 VIAS C/ CLAMP - INJEX Lote: 20231020 V:10/28	90183929	000	5102	UN	20	0,560	11,20	11,20	1,90	0,00	17.0	0
5058	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 16 - BIOSANI Lote: 65168 V:06/27	90183939	000	5102	UN	30	0,650	19,50	19,50	3,32	0,00	17.0	0
11488	UMIDIFICADOR C/FR. PLAST. 250ML O2 - UNITEC - UF110 Lote: 438	90192020	000	5102	UN	5	16,000	80,00	80,00	13,60	0,00	17.0	0
7345	COLETOR URINA SIST. ABERTO - UROMED Lote: 2106243701 V:06/26	30069190	000	5102	UN	5	3,100	15,50	15,50	2,64	0,00	17.0	0
11414	FLUXOMETRO 0-15 LPM O2 - UNITEC FX010/FX310AN Lote: 120	90262090	000	5102	UN	3	65,000	195,00	195,00	33,15	0,00	17.0	0
12232	SONDA URETRAL NR. 10 - BIOSANI Lote: 64401 V:04/27	90183929	000	5102	UN	20	0,580	11,60	11,60	1,97	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL - AG: 0029-9 CC: 4278.1 PEDIDO DE COMPRA: 896	

Val Aprox dos Tributos R$ 380,32 (17,01%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959837255
Data: 21/10/2024
Hora: 16:23:40

23

ID Transação:	E92702067202410211923009598372 55
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 73095
Valor:	R$ 3.588,47

Informações do Destinatário

Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CNPJ:	00.331.788/0001-19
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	0296
Conta:	423882

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.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00037.823549 9 98040000358847

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP			001/107562028-3	R$		000003782354
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
0183671		00331788000119	10/08/2024			R$ 3.588,47
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE/RS - CEP: 96225-000

Autenticação mecânica

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 3,54 APOS 10.08.24
MULTA DE R$ 71,77 (2,00 %) A PARTIR DE 11/08/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0073095

Corte na linha pontilhada

citibank | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00037.823549 9 98040000358847

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/08/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					001/107562028-3
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
13/07/2024	0183671	DMI	N	26/07/2024	000003782354
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	180	R$			R$ 3.588,47

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 3,54 APOS 10.08.24
MULTA DE R$ 71,77 (2,00 %) A PARTIR DE 11/08/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0073095

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE/RS - CEP: 96225-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073095 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: .476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 5332271468	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA N. 000073095 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0730 9515 0828 2678 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
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	243240060858790 13/07/2024 08:16:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0052-69

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DES		07.836.454/0004-99		13/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0004-99	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO	CENTRO		96225000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
SAO JOSE DO NORTE		RS	

FATURA

001 10/08/2024 3.588,47								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.588,47	610,04	0,00	0,00	3.588,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.588,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468066

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24	CILINDROS	065215545		1527,374	192,374

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
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	150,0000	18,0345	2.705,18	2.705,18	459,88	0,00	17,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	9,0000	98,1431	883,29	883,29	150,16	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240060858790 No Viagem(215545) Estab(65) - Lote: 51058987 / 51058981 / 51058977 / 51058926 / 51058779 / 51058086 / 51057682 / 51057456 / 51057441 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073094 Data da Carga: 12/07/2024 Condicao de Pagamento: 66 - 10 DIAS FORA O MES . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 638542 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E	

Identificação do emitente **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA** AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: ,476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 5332271468	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA **N. 000073095** **SÉRIE 200** **FOLHA 02/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0730 9515 0828 2678** 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
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	243240060858790 13/07/2024 08:16:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0052-69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO 286 QUIOSQQ13 AN Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: SAO JOSE DO NORTE CEP: 96225000 UF: RS Pais: BRASIL Email: chaiane.delicia@ibsaude.org.br	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959834614
Data: 21/10/2024
Hora: 16:22:00

2.3

ID Transação:	E92702067202410211921009598346l4
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 654
Valor:	R$ 514,58

Informações do Destinatário

Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CNPJ:	00.331.788/0001-19
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	0296
Conta:	423882

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.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank | 745-5 | **74593.18015 07562.028006 00037.665056 8 98040000051458**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP			001/107562028-3	R$		000003766505
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
0000650		00331788000119	10/08/2024			R$ 514,58
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE/RS - CEP: 96225-000

Autenticação mecânica

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,51 APOS 10.08.24
MULTA DE R$ 10,29 (2,00 %) A PARTIR DE 11/08/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0000654

Corte na linha pontilhada

citibank | 745-5 | **74593.18015 07562.028006 00037.665056 8 98040000051458**

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/08/2024
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP						001/107562028-3
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
02/07/2024	0000650		DMI	N	26/07/2024	000003766505
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	180	R$				R$ 514,58

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,51 APOS 10.08.24
MULTA DE R$ 10,29 (2,00 %) A PARTIR DE 11/08/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0000654

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE/RS - CEP: 96225-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

cont OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 654 / NFSe **Emissão:** 02/07/2024 15:32:31 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.

CPF / CNPJ: 00.331.788/0052-69 **Regime:** Faturamento

Endereço: Avenida Avenida Fernando Osorio, nº 4476, Bairro Tres Vendas

Telefone: (53) 399925827 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MARCOS.INACIO@AIRLIQUIDE.COM

Inscr. Municipal: 5979110 **Inscr. Estadual:** 093/049979

Nome Fantasia: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO

CPF / CNPJ: 07.836.454/0004-99

Endereço: Rua Dr. Edgardo Pereira Velho, nº 286, Bairro Centro

Telefone: (53) 999515738 **Município:** SAO JOSE DO NORTE (RS)

E-Mail: angelina.souza@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 3319-8/00-00 **Denominação:** MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS

Código Serviço: 14.01 **Serviço:** Lubrificaçao; Limpeza; Lustraçao; Revisao; Carga e Recarga; Conserto; Restauraçao; Blindagem;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 16,19	R$ 5,40	R$ 3,51	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 539,68	R$ 0,00	R$ 539,68	3,50 %	R$ 18,89	R$ 25,10

Valor Líquido: R$ 514,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mirian Andrade Da Silva

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço https://nfe.pelotas.rs.gov.br/ no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

9C16.FF0B.3FFF.2666.1E27.D0F2.7D2E.AD38

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959831922
Data: 21/10/2024
Hora: 16:20:02

2.3

ID Transação:	E92702067202410211919009598319 22
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF 141331
Valor:	R$ 22.376,35

Informações do Destinatário

Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CNPJ:	00.331.788/0001-19
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	0296
Conta:	423882

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.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

citibank | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00038.097010 6 98040002237635

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP			001/107562028-3	R$		000003809701
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
0108867	00331788000119		10/08/2024			R$ 22.376,35
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE/RS - CEP: 96225-000

Autenticação mecânica

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 22,06 APOS 10.08.24
MULTA DE R$ 447,53 (2,00 %) A PARTIR DE 11/08/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0141331

Corte na linha pontilhada

citibank | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00038.097010 6 98040002237635

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/08/2024
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP						001/107562028-3
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
31/07/2024	0108867		DMI	N	02/08/2024	000003809701
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	180	R$				R$ 22.376,35

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 22,06 APOS 10.08.24
MULTA DE R$ 447,53 (2,00 %) A PARTIR DE 11/08/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0141331

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
CENTRO - SAO JOSE DO NORTE/RS - CEP: 96225-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000141331 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
RUA SAO GERALDO, 1
Complemento: .671
ERMO Cep:92500-000
GUAIBA/RS
Fone: 5134804222

DANFE

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

N. 000141331
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 2677 5520 0000 1413 3110 7474 4622

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
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.	243240079907767 31/07/2024 18:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0580110800		00.331.788/0026-77

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DES			07.836.454/0004-99	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0004-99	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 QUIOSQQ13 AN	CENTRO		96225000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
SAO JOSE DO NORTE		RS	

FATURA

001 10/08/2024 22.376,35								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.376,35	3.803,98	0,00	0,00	22.376,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.376,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				49.871.213/0023-93

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BUTTENBENDER N 305	CANOAS	RS	0240487621

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		SH0448189		4048,486	4048,486

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
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQ UIDO REFRIGERADO 2.2 (5 .1) III OXIGENIO LIQUID O MEDICINAL Nr. Lote: 621/721 24/07 /2024 09:00 TAG 2394	28044000	000	5103	M3	3.055,0000	7,3245	22.376,35	22.376,35	3.803,98	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD.REPART.FISCAL: 54 Protocolo: 243240079907767 SHIFT: (54/SH0448189) Nr. Lote: 621/721 24/07/2024 09:00 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0141298 Data da Carga: 31/07/2024 Condicao de Pagamento: 66 - 10 DIAS FORA O MES . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 638542 Placa(GJO7I94/SP) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E	

Identificação do emitente	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA RUA SAO GERALDO, 1 Complemento: .671 ERMO Cep:92500-000 GUAIBA/RS Fone: 5134804222	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA N. 000141331 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0700 3317 8800 2677 5520 0000 1413 3110 7474 4622 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
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.	243240079907767 31/07/2024 18:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0580110800		00.331.788/0026-77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO 286 QUIOSQQ13 AN Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: SAO JOSE DO NORTE CEP: 96225000 UF: RS Pais: BRASIL Email: chaiane.delicia@ibsaude.org.br	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610359704/00000000648728/330556
Data: 21/10/2024
Hora: 14:36:45

2.3

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 545,78
Valor Juros:	R$ 20,91
Valor Multas:	R$ 10,29
Data Débito:	21/10/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038141016.9.98350000051458
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03390F48F85435598AFE2147834407C48B21

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.

citi | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00038.141016 9 98350000051458

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Vencimento
10/09/2024

Cedente / Beneficiário: AIR LIQUIDE BRASIL L — CNPJ 331.788/0001-19
Avenida Morumbi 8234 3 ANDAR — 04703-901 SP

Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/08/2024	0000000665	DMI	N	05/08/2024

Nosso Número: 000003814101

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
RCO	00180	R$		x

(=) Valor do Documento: **********514,58

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)

Nota Fiscal: 0000665
MORA P/DIA DE ATRASO: R$ **********0,51
APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %
****
****
****
****

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador.

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P — CNPJ 07836454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 — CENTRO
96225-000 SAO JOSE DO NOR - RS

Beneficiário Final:

Recibo do Sacado / Pagador

Autenticação Mecânica

citi | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00038.141016 9 98350000051458

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Vencimento
10/09/2024

Cedente / Beneficiário: AIR LIQUIDE BRASIL L — CNPJ 331.788/0001-19
Avenida Morumbi 8234 3 ANDAR — 04703-901 SP

Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/08/2024	0000000665	DMI	N	05/08/2024

Nosso Número: 000003814101

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
RCO	00180	R$		x

(=) Valor do Documento: **********514,58

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)

Nota Fiscal: 0000665
MORA P/DIA DE ATRASO: R$ **********0,51
APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %
****
****
****
****

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P — CNPJ 07836454/0004-99
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 — CENTRO
96225-000 SAO JOSE DO NOR - RS

006621

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

cont OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 665/ NFSe **Emissão:** 02/08/2024 15:49:25 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/08/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.
CPF / CNPJ: 00.331.788/0052-69 **Regime:** Faturamento
Endereço: Avenida Avenida Fernando Osorio, nº 4476, Bairro Tres Vendas
Telefone: (53) 399925827 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: MARCOS.INACIO@AIRLIQUIDE.COM
Inscr. Municipal: 5979110 **Inscr. Estadual:** 093/049979
Nome Fantasia: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO
CPF / CNPJ: 07.836.454/0004-99
Endereço: Rua Dr. Edgardo Pereira Velho, nº 286, Bairro Centro
Telefone: (53) 999515738 **Município:** SAO JOSE DO NORTE (RS)
E-Mail: angelina.souza@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 3319-8/00-00 **Denominação:** MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS
Código Serviço: 14.01 **Serviço:** Lubrificaçao; Limpeza; Lustraçao; Revisao; Carga e Recarga; Conserto; Restauraçao; Blindagem;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIGAZ 2-MANUT.PREVENTIVA MEDICINAL

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 16,19	R$ 5,40	R$ 3,51	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 539,68	R$ 0,00	R$ 539,68	3,50 %	R$ 18,89	R$ 25,10

Valor Líquido: R$ 514,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mirian Andrade Da Silva

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço https://nfe.pelotas.rs.gov.br/ no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

1859.ABB8.5C67.5720.F725.7A29.81C9.606A

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610359165/00000000647773/330551
Data: 21/10/2024
Hora: 14:36:04

2.3

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 4.188,01
Valor Juros:	R$ 159,49
Valor Multas:	R$ 78,99
Data Débito:	21/10/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038372751.1.98350000394953
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03DC513E2A743B132D4FEF69B137C132AC16

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.

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65	Nº: 0074060	SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240808033178806526955260000074060166401982 5

Data recebimento:

Recebido: Dion Ienon

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

745 - 5	74593.18015 07562.028006 00038.372751 1 98350000394953

Vencimento
10/09/2024

Agência / Código Cedente
001 / 07562028

Nosso número
00060038372751

Valor do documento
3.949,53

(=) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osório, 1476 - 96065000 - Pelotas - RS

Data do documento
05/2024

Nº do Documento
0074060

Espécie
R$

Aceite
N

Data processamento
17/09/2024

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
JUROS 0,05% DIA
JDS 10/09/2024 MULTA 0,05% DIA
JDS 10/09/2024 MULTA 0,05% DIA 78,99

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DESENV HUMANO
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 299 - CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE - RS

Sacador Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000074060 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000074060
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0740 6016 6401 9825

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
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	243240097514678 17/08/2024 08:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0052-69

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT PARA O DES			07.836.454/0004-99		17/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286		CENTRO		96225-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	5132258546	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0004-99	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 QUIOSQQ13 AN	CENTRO		96225000
MUNICIPIO		UF	FONE/FAX
SAO JOSE DO NORTE		RS	

FATURA

001 10/09/2024 3.949,53								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.949,53	671,42	0,00	0,00	3.949,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.949,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468066

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CILINDROS	065220518		1617,650	201,650

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
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 4,0 M3	28044000	000	5104	M3	4,0000	16,6573	66,63	66,63	11,33	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	150,0000	18,0345	2.705,18	2.705,18	459,88	0,00	17,00%	0,00%
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 1 M3	28044000	000	5104	M3	12,0000	98,1431	1.177,72	1.177,72	200,21	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240097514678 No Viagem(220518) Estab(65) - Lote: 51060653 / 51060548 / 51060386 / 51060052 / 51060025 / 51059837 / 51059697 / 51059688 / 51059392 / 51059341 / 51059129 / 51058294 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074057 Data da Carga: 16/08/2024 Condicao de Pagamento: 66 - 10 DIAS FORA O MES . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 638542 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E	

Identificação do emitente	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: .476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 5332271468	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA N. 000074060 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0740 6016 6401 9825 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
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	243240097514678 17/08/2024 08:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0052-69

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DOUTOR EDGARDO PEREIRA VELHO 286 QUIOSQQ13 AN Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: SAO JOSE DO NORTE CEP: 96225000 UF: RS Pais: BRASIL Email: chaiane.delicia@ibsaude.org.br	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.1

ID Transação:	E92702067202410211720009596585 22
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.

WEB CENTER
Distribuidora

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

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 7.453

SÉRIE: 00

Controle do Fis: 0

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240920634591000166550000000074531959894591

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240120103197 09/09/2024 08:46:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE	07836454000499	09/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO	96225000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA

007453-00/01 Vencto 11/09/24 R$170,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	170,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3130200	MP-711 LAPIS DE COR DE RESINA CAIXA COM 12 CORES DER 4	96091000	5.102	101	UN	3,00	3.9900	11,97	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7897470	CANETINHA HIDROCOR BAZZE WAVE PONTA FINA 12 CORES 614816 SUMMIT	96062000	5.102	101	EM	3,00	5.0000	15,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898033	GRAMPOS TOP 26/6 GALVANIZADO C/5000UN	83052000	5.102	101	UN	6,00	4.4800	26,88	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896152	BORRACHA BRANCA BR40- RED BOR	40169200	5.102	101	CX	10,00	0.4000	4,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7897254	TINTA PARA CARIMBO RADEX 40ML PRETA	32151100	5.102	101	CX	2,00	5.0000	10,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7897562	CORRETIVO LIQUIDO MAXI CORRETO 18ML	38249979	5.102	101	UN	6,00	2.1000	12,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7908027	FITA ADESIVA DUPLA FACE 12mmX2Mts (Pequena) LOTUS	39191090	5.405	500	UN	4,00	10.0000	40,00	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
7898666	SACO PLASTICO PLASTIFILME 240 mm X 320 mm 0.06 4FUROS	39232110	5.102	101	UN	200,00	0.2500	50,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANSFERENCIA CONTRA ENTREGA

[illegible]
Trib. APROX.:R$ 31,99 (18,77%) IBPT

Vendedor:VENDEDOR 1

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959637124
Data: 21/10/2024
Hora: 14:05:17

3.1

ID Transação:	E92702067202410211705009596371 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 776
Valor:	R$ 182,00

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 EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - VALOR TOTAL: R$ 182,00		NF-e **Nº 000.000.776** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ADEIVISON ALVES LUCAS GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)98116-9919	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.776** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0832 0036 3700 0128 5500 1000 0007 7610 0002 1541 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240096908329 16/08/2024 14:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032260		32.003.637/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA			07.836.454/0004-99	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
E. PEREIRA VELHO , 286 CASA	CENTRO		96225-000	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte		RS		14:44:12

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	60,06	182,00
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	182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3846	BATERIA LITIO CR2032	85065010	6103	5102	UN	20,000	1,95	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4660	PILHA ALCALINA AA BLISTER UN	85061019	1103	5102	UN	40,000	1,95	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2482	MOUSE PAD BAP-102BK PRETO 73269 FORTREK	40161090	2103	5102	UN	2,000	7,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4624	MOUSE OPTICO MS-31BK PRETO USB C3 TECH@	84716053	5103	5102	UN	5,000	10,20	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 67, 000 - Val Aprox Tributos R$: 60,06 (33,00%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959651572
Data: 21/10/2024
Hora: 14:16:03

3.1

ID Transação:	E92702067202410211715009596515 72
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 7018
Valor:	R$ 591,81

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.

WEB CENTER
Distribuidora

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

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 7.018
SÉRIE: 00

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240720634591000166550000000070181003836915

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240070409309 — 23/07/2024 10:19:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE	07836454000499	23/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO	96225000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA

007018-00/01 Vencto:30/07/24 R$591,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	591,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898119	CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTER PRINT.	96082000	5.102	101	UN	20,00	0.9800	19,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896416	LACRE PARA MALOTE 23CM C/100UN AZUL	39235000	5.102	101	UN	3,00	25.4400	76,32	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
209240	CADERNO UNIV. C.D. 1X96 FLS ESTILO	48202000	5.102	101	UN	6,00	9.9900	59,94	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7908467	FITA PP KORETECH 45 mm X 40 m TRANSPARENTE	39191010	5.102	101	UN	15,00	3.0500	45,75	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898685	LIVRO ATA SIDGRAPH 202 mm X 297 mm C/ 50 fls	48202000	5.102	101	UN	10,00	10.4600	104,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7897027	ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS 0,06 ÁCP 240 X 325 UN	39232110	5.102	101	UN	200,00	0.2600	52,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7893046	FITA ADESIVA DUREX TRANSPARENTE 12MMX10M.	39191010	5.405	500	UN	5,00	1.7500	8,75	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
7897424	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM MARCADOR PRETA - PILOT	96082000	5.102	101	UN	11,00	5.3500	58,85	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7897254	PAPEL CARBONO PARA LAPIS A4 PAPEL AZUL RADEX	48169010	5.102	101	UN	60,00	0.7000	42,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898457	PAPEL CARBONO P/ LAPIS PAPEL A4 AZUL GE 927 GRAMP LINE	48099000	5.102	101	UN	40,00	0.7000	28,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898119	MP-1086 CALCULADORA MANUAL 12 DIGITOS DER 8	84701000	5.102	101	UN	4,00	24.0000	96,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANFERENCIA BANCARIA

PED:010250
VLR APROX.TRIB:R$ 126,02 (21,30%)IBPT — Vendedor:VENDEDOR 10
PED:006989

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.1

ID Transação:	E92702067202410211719009596571 19
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.

WEB CENTER
Distribuidora

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE	07836454000499	06/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Dr Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO	96225000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	765,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
040	SACO DE LIXO 100L 0.005 PRETO C\100 UN JD	39232910	5.102	101	CX	15,00	24.0000	360,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7909930	Sabonete liquido glicerinado 5l (branco) algodao Up Hand essential - UPPRO	34013000	5.102	101	UN	5,00	17.5500	87,75	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
10306	SACO DE LIXO 100 L BRANCO C/100 UND	39232910	5.102	101	UN	5,00	23.9900	119,95	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898065	SAPONACEO EM PO SANYMIX CLORO 300GR	34054000	5.102	101	UN	12,00	4.0500	48,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
2.89	SAPONACEO SANYMIX CREMOSO MULTIUSO LAVANDA 250ML	34054000	5.102	101	UN	12,00	5.0000	60,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898941	SHAMPOO P/ CABELOS ALOE VERA 5LT JJ	33051000	5.405	500	UN	1,00	24.3000	24,30	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
7899674	ODORIZADOR PURO AR 250ML TALCO	38085910	5.102	101	UN	5,00	8.1000	40,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898650	RODO TOQ 60CM C/ CABO 1,2M - MULTILAR	96039000	5.102	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

PEDIDO:[illegible]EUS[illegible]
VAL. APROX. TRIB:R$ 157,71 20,60% IBPT

Vendedor:VENDEDOR 10

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

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

ID Transação:	E92702067202410211718009596554O2
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 7440
Valor:	R$ 1.523,51

3.1

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.

WEB CENTER
Distribuidora

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

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 7.440
SÉRIE: 00

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240920634591000166550000000074401196881357

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240118415466 06/09/2024 08:40:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE	07836454000499	06/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Dr Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO	96225000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	1.523,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	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	500	UN	17,00	20.9200	355,64	XXXXXXX		0,00	0,00	0 00
7898509	DISPENSER SABONETE LIQ./ALCOOL GEL SUPERPRO	39259090	5.405	500	UN	17,00	20.9200	355,64	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
7898509	DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOLHA SUPEPRO*	39259090	5.405	500	PC	14,00	20.9200	292,88	XXXXXXX		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	XXXXXXX		0,00	17.00	0.00
7898509	DISPENSER PLASTICO P/ PAPEL HIGIENICO SUPERPRO	39259090	5.405	500	UN	15,00	27.6500	414,75	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANSFERENCIA CONTRA ENTREGA

PEDIDOS:PED:047841
VLR APROX.TRIB:R$ 102,92 [6,76%] IBPT

Vendedor:VENDEDOR 10

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.1

ID Transação:	E92702067202410211717009596542 36
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.

WEB CENTER
Distribuidora

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 do Fisco

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240114266625 03/09/2024 08:50:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE			07836454000499	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO		96225000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	167,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	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.

TRANSFERENCIA CONTRA ENTREGA

PED:011103PED:048532
VLR APROX.TRIB:R$ 35,16 (21,00%)IBPT

Vendedor:VENDEDOR 10

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959650170
Data: 21/10/2024
Hora: 14:15:09

ID Transação:	E92702067202410211714009596501 70
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 6890
Valor:	R$ 1.142,17

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.

WEB CENTER
Distribuidora

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

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 6.890
SÉRIE: 00

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240720634591000166550000000006890139036046 6

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240057351821 10/07/2024 11:21:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000168

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE	07836454000499	10/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO	96225000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA

006890-00/01 Vencto:17/07/24 R$1.142,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	1.142,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BASE ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8090300	SABONETE SANISUL AROMATIZADO 5L ERVA DOCE	38112140	5.102	101	UN	5,00	16.8000	84,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
2	SACO DE LIXO WEBCENTER PRETO 40L 0,005 C/100 UND JD	39232910	5.102	101	UN	20,00	8.6500	173,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
10296	SACO DE LIXO WEBCENTER 100L BRANCO C/100*	39232990	5.405	500	UN	10,00	32.0000	320,00	XXXXXXX		0,00	0,00	0,00
7897071	SACO ALVEJADO XADREZ ESCURO 45 CM X 75 CM MARTIMPANOS	63071000	5.102	101	UN	15,00	3.9900	59,85	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
7898065	SAPONACEO EM PO SANYMIX CLORO 300GR	34054000	5.102	101	UN	12,00	3.4500	41,40	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
7898255	SAPONACEO CREMOSO FACILITA 300ML - AUDAX	34054000	5.102	101	UN	12,00	4.6600	55,92	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
0682	Valvula liquida dosadora (reposicao p/reservatorio de saboneteira dosadora DUPLA) NOBRE TOP	39259090	5.102	101	UN	10,00	3.3000	33,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0,00
0002606	SACOS DE LIXO PRETO 70X80X0.05 - 100 LTS TOTAL C/100	39232910	5.405	500	UN	15,00	25.0000	375,00	XXXXXXX		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANFERENCIA BANCARIA

PED:010224
VLR APROX.TRIB:R$ 121,81 (10,66%)IBPT

Vendedor:VENDEDOR 10

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959639551
Data: 21/10/2024
Hora: 14:07:16

3-2

ID Transação:	E92702067202410211706009596395 51
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 420
Valor:	R$ 1.074,65

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.074,65		NF-e **Nº 000.000.420** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MIRIA SARAIVA DE SOUZA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.420 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0822 5341 6600 0120 5500 1000 0004 2010 0007 4005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240111550730 30/08/2024 15:19:13

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE			07.836.454/0004-99	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO	96225-000		30/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte		RS		15:16:04

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	216,77	1.074,65
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	1.074,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	5,800	2,75	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	BANANA PRATA	08039000	0400	5102	KG	2,000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	BATATA DOCE BRANCA	07019000	0400	5102	KG	2,000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA ROSA	07101000	0400	5102	KG	20,000	7,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	15,000	6,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLA GRAUDA	07031019	0400	5102	KG	20,000	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,000	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	15,000	4,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	6,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	MACA GALA	08081000	0400	5102	KG	15,000	11,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	MAMAO PAPAYA	20079910	0400	5102	KG	0,760	15,00	11,40	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
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	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	1,40	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	TOMATE MEDIO	07020000	0400	5102	KG	15,000	3,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	VAGEM	07089000	0400	5102	KG	3,000	21,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 189, 560 - Val Aprox Tributos R$: 216,77 (20,17%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959652797
Data: 21/10/2024
Hora: 14:17:04

3.2

ID Transação:	E92702067202410211716009596527 97
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 7151
Valor:	R$ 855,60

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.

WEB CENTER
Distribuidora

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

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 7.151
SÉRIE: 00

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4324082(6345910001665500000000715116040787O9

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085394116 06/08/2024 14:01:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930453891		20634591000166

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE			07836454000499	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Dr. Edgardo Pereira Velho, 286	CENTRO	96225000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE	(53)3238-1427	RS		

FATURA
007151-00/01 Vencto:16/09/24 R$855,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	855,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			RS	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8090306	SABONETE SANISUL AROMATIZADO 5L ERVA DOCE	38112140	5.102	101	UN	5,00	15.9900	79,95	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
1454	SACO DE LIXO PRETO 100L JD C/100UN	39232990	5.405	500	UN	15,00	24.0000	360,00	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
2	SACO DE LIXO WEBCENTER PRETO 40L 0,005 C/100 UND JD	39232910	5.102	101	UN	20,00	8.4000	168,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
10306	SACO DE LIXO 100 L BRANCO C/100 UND	39232910	5.102	101	UN	5,00	24.0000	120,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
789707	SACO ALVEJADO XADREZ ESCURO 45 CM X 75 CM MARTIMPANOS	63071000	5.102	101	UN	20,00	3.7500	75,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7891595	BROXA MEDIA 15.5X5.5 ROMA	96034090	5.102	101	UN	5,00	4.7500	23,75	XXXXXXX		0,00	12,00	0.00
7898656	ESCOVA SANITARIA C/ESTOJO SANIT PLUS	96039000	5.102	101	UN	5,00	5.7600	28,90	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

PED:010787PED:047647
VLR APROX.TRIB:R$ 115,92 (13,55%)IBPT Vendedor:VENDEDOR 10

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 6,20ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0PED:037873

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.2

ID Transação:	E92702067202410211711009596461O3
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

EMISSÃO: 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

NF-e
Nº 000.000.430
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 000.000.430 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0922 5341 6600 0120 5500 1000 0004 3010 0007 5150

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240132447822 19/09/2024 13:56:09

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 48, 000 - Val Aprox Tributos R$: 61,73 (32,53%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610307868/00000000552297/330339
Data: 21/10/2024
Hora: 13:24:44

3.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 239,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.9-6
Nome do Remetente:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Conta do Destinatário:	0860-06.204206.0-5
Nome do Destinatário:	ROGERIO SELL ME
Finalidade:	PAGTO. REF. NF N. 699

Atenciosamente

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

03ED12BB514C51710107B8A7BD056719F288

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 EMISSÃO: 19/08/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro De Pesquisa - VALOR TOTAL: R$ 239,00		NF-e **Nº 000.000.699** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ROGERIO SELL GENERAL OSORIO, 303 - CENTRO - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL: (53)3238-1658	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.699** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0809 4837 8000 0142 5500 1000 0006 9910 0005 2008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240098400012 19/08/2024 10:45:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220025701		09.483.780/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Brasileiro De Pesquisa			07.836.454/0004-99	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Dotor Edgardo Pereira Velho , 286	Centro		96225-000	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE	3238-1427	RS		10:43:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,98	239,00
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	239,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898667113590	CHALEIRA PARA HOTEL N.22- 6000 ML ALUBRIL	76151000	0102	5102	UN	2,000	79,50	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897839700033	DESCASCADOR E BOLEADOR DB02	39241000	0102	5102	UN	2,000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891112242562	PANQUEQUEIRA ALUM 22CM TURIM VER TRAMONTINA 20264822	76151000	5102	5102	UN	2,000	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 6,000 Val Aprox Tributos R$: 76,98 (32,21%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.2

ID Transação:	E92702067202410211708009596411 78
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 EMISSÃO: 05/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.262,86		NF-e **Nº 000.000.423** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MIRIA SARAIVA DE SOUZA RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)99959-0012	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240117837134 05/09/2024 18:10:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE			07.836.454/0004-99	05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO		96225-000	05/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte		RS		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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	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	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 286, 950 - Val Aprox Tributos R$: 253,52 (20,08%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.2

ID Transação:	E92702067202410211709009596427 12
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:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634796

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE MIRIA SARAIVA DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 676,17		NF-e **Nº 000.000.428** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MIRIA SARAIVA DE SOUZA RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)99959-0012	**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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240126215689 13/09/2024 15:18:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE			07.836.454/0004-99	13/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO		96225-000	13/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte		RS		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 DESP. 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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	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	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 153, 694 - Val Aprox Tributos R$: 136,84 (20,24%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.2

ID Transação:	E92702067202410211710009596440 82
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 AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 19/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.250,97		**Nº 000.000.429**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MIRIA SARAIVA DE SOUZA	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**	CHAVE DE ACESSO
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)99959-0012	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.429** fl. 1 /1 SÉRIE 001	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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240132346159 19/09/2024 12:15:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE			07.836.454/0004-99	19/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO		96225-000	19/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Jose do Norte		RS		11:54:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20	ALHO NACIONAL	07032090	0400	5102	KG	1,000	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	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 297, 624 - Val Aprox Tributos R$: 251,56 (20,11%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3.2

ID Transação:	E92702067202410211713009596482 83
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 EMISSÃO: 27/09/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.174,03		NF-e **Nº 000.000.432** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MIRIA SARAIVA DE SOUZA RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 636 - VENEZA - CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS TEL: (53)99959-0012	**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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240140331981 27/09/2024 11:33:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO JOSE DO NORTE/ IBSAUDE			07.836.454/0004-99	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO , 283	CENTRO		96225-000	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte		RS		11:14:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
293	ABOBORA JAPONESA	07099300	0400	5102	KG	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	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 283, 944 - Val Aprox Tributos R$: 236,11 (20,11%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610310476/00000000557589/330360
Data: 21/10/2024
Hora: 13:29:27

3.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 4.016,62
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. 56355558

Atenciosamente

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

03F1B906D5AAF41CB8031C50BDD947069A85

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 56355558 Série: 890 CNPJ: 94.299.138/0001-87
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 56355558
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE ACESSO
43240887958674000181558900563555581329823279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	243240099003147 - 19/08/2024 17:28:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE / IB SAÚDE			07.836.454/0004-99	19/08/2024 17:25:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SÃO JOSÉ DO NORTE (BRASIL)	5332381427	RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.016,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.016,62

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
01	SALSICHA	16010000	0102	5102	KG	11,2000	10,6800	119,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	SOBRE COXA	21069090	0102	5102	KG	300,0000	12,9900	3.897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610311933/00000000560508/330365
Data: 21/10/2024
Hora: 13:31:59

3.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 74,73
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. 56356284

Atenciosamente

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

030DCDAF1E14F70C708FCE36B12934416994

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 56356284 Série: 890 CNPJ: 94.299.138/0001-87
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 56356284
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE ACESSO
43240887958674000181558900563562841390525140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	243240099043459 - 19/08/2024 18:01:32

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE / IB SAÚDE			07.836.454/0004-99	19/08/2024 17:58:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SÃO JOSÉ DO NORTE (BRASIL)	5332381427	RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,73

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
01	SAGU 500G	11062000	0102	5102	PCT	6,0000	5,1700	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	SAL SUL MOIDO	25010020	0102	5102	PCT	15,0000	2,2500	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	VINAGRE DE ALCOOL 750ML	22090000	0102	5102	UN	4,0000	2,4900	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610312571/00000000561851/330366
Data: 21/10/2024
Hora: 13:33:08

3.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 238,58
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. 56355411

Atenciosamente

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

03D885AEF7302F82E69BD51B819D1113D891

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 56355411 Série: 890 CNPJ: 94.299.138/0001-87
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 56355411
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE ACESSO
43240887958674000181558900563554111709469939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	243240098995470 - 19/08/2024 17:23:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE / IB SAÚDE			07.836.454/0004-99	19/08/2024 17:15:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SÃO JOSÉ DO NORTE (BRASIL)	5332381427	RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	238,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,58

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
01	FACA INOX TRAMONTINA 8	82159910	0102	5102	UN	4,0000	19,7800	79,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	ESPATULAS SILICONE	82141000	0102	5102	UN	2,0000	8,7900	17,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	GARRAFA TERMICA LITRO	96170010	0102	5102	UN	4,0000	32,9900	131,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	ABRIDOOR DE LATA	82055100	0102	5102	UN	2,0000	4,9600	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610313422/00000000563631/330367
Data: 21/10/2024
Hora: 13:34:39

3.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 2.304,63
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. 56356218

Atenciosamente

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

03CC65C98D6277691C676BC363EA8DBAC548

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 56356218 Série: 890 CNPJ: 94.299.138/0001-87
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 56356218
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/2

CHAVE ACESSO
43240887958674000181558900563562181213497432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	243240099039883 - 19/08/2024 17:57:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE / IB SAÚDE			07.836.454/0004-99	19/08/2024 17:31:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SÃO JOSÉ DO NORTE (BRASIL)	5332381427	RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,63

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
01	ADOÇANTE FRASCO	29389090	0102	5102	UN	3,0000	3,4900	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	AMIDO DE MILHO	11081200	0102	5102	KG	1,0000	10,4900	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	BISCOITO AGUA E SAL	19053100	0102	5102	PCT	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	BISCOITO INTEGRAL	19053100	0102	5102	PCT	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	CANJICA BRANCA	21032010	0102	5102	PCT	8,0000	5,1700	41,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	CHOCOLATE EM PÓ 200G	18063210	0102	5102	CX	10,0000	6,4100	64,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	COCO RALADO 100G	08011900	0102	5102	PCT	20,0000	2,3700	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	COLORAU 500G	32030030	0102	5102	PCT	3,0000	6,9900	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09	CREME DE LEITE 200G	04022130	0102	5102	CX	15,0000	3,2500	48,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 850G	20029000	0102	5102	PCT	25,0000	13,7900	344,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	FARINHA MANDIOCA 500G	11062000	0102	5102	PCT	10,0000	4,8400	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA RUA DR ARAGAO BOZANO, 514 - 1 - CENTRO, SÃO JOSÉ DO NORTE, RS - CEP: 96225000 - Fone/Fax: 5332381557	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº: 56356218 SÉRIE: 890 FOLHA: 2/2	CHAVE ACESSO 43240887958674000181558900563562181213497432 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	243240099039883 - 19/08/2024 17:57:50

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

												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
12	FARINHA DE TRIGO	11062000	0102	5102	PCT	15,0000	4,9200	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	GELATINA ABACAXI	21069029	0102	5102	PCT	72,0000	1,2000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	GELATINA UVA	21069029	0102	5102	PCT	72,0000	1,2000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	GELATINA MORANGO	21069029	0102	5102	PCT	72,0000	1,2000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	LEITE ELEGE	04022110	0102	5102	L	216,0000	4,8900	1.056,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	LOURO EM FOLHAS	21039021	0102	5102	PCT	20,0000	2,3400	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	MOLHO DE ALHO	21039099	0102	5102	L	14,0000	8,3900	117,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	OREGANO	21039029	0102	5102	PCT	5,0000	3,8400	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	PIPOCA 500G	19041000	0102	5102	PCT	4,0000	3,8500	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610315589/00000000567793/330377
Data: 21/10/2024
Hora: 13:38:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 7.092,77
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. 04



Atenciosamente

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

038AD743BCF434BAEF55D5DDEF473B3D9C39

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: 23/08/2024 Dest/Reme: HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE - EDGARDO PEREIRA VELHO ,286 ,CENTRO - 96225000 - SAO JOSE DO NORTE/RS Valor Total: R$ 7.092,77

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.004
Série 000

CATIUCIA DE AVILA DOURADO & CIA LTDA

RUA DR. ARAGAO BOZANO, 464, - CENTRO - SAO JOSE DO NORTE - RS
Fone: 5332381557 - CEP: 96225-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.004
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 2991 3800 0187 5500 0000 0000 0410 0000 0076

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda referenciada de NFC-e	**243240104029506 - 23/08/2024 14:37:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220012995		94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE			**07.836.454/0004-99**	**23/08/2024 14:36:36**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96.225-000		
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	RS	(53)3238-1427		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,48	7.092,77
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	**7.092,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7898727252030	CARNE MOIDA PC KG	02023000	0500	5929	UN	48,000	20,99	0,00	1.007,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891515563240	SOBRECOXA SADIA	02071412	0500	5929	UN	156,000	11,99	0,00	1.870,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	CARNE COXAO DENTRO	02013000	0500	5929	KG	108,000	37,99	0,00	4.102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	SALSICHA KG	16010000	0102	5929	UN	11,200	9,99	0,00	111,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$: 702,40 Federal e 621,08 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 Pagamento

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

3.2

ID Transação:	E92702067202410211705009596383 55
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 EMISSÃO: 04/09/2024 - DEST. / REM.: INS. BRAS. DE SAUDE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 3.117,40		NF-e **Nº 000.006.636** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Distrib. de Gas Soares Ltda.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.006.636 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0903 7444 4600 0119 5500 1000 0066 3610 0012 8179

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240116669179 04/09/2024 19:50:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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
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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

banrisul

Recibo de Pagamento

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

3,2

ID Transação:	E92702067202410211641009596057O8
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 EMISSÃO: 30/09/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude - VALOR TOTAL: R$ 2.384,86		NF-e **Nº 000.000.402** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MERCADO MG RUA 15 DE NOVEMBRO, 446 - JOAO MAGALHAES - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.402** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0937 4817 5000 0132 5500 1000 0004 0210 0006 7425 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032465		37.481.750/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Brasileiro de Ensino Pesquisa IBSaude			07.836.454/0004-99	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Edgardo Pereira Velho, S/N	Centro		96225-000	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE		RS		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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS 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 MELITtA 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 ELEGE 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 reduzão: 1, 4, 5	

3.2

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610316165/00000000568977/330381
Data: 21/10/2024
Hora: 13:38:59

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 **1**

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda referenciada de NFC-e	**243240112942762 - 02/09/2024 08:40:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220012995		94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,49	553,44
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	**553,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	

3.2

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610314005/00000000564820/330370
Data: 21/10/2024
Hora: 13:35:38

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		**NF-e** **Nº 000.000.008** **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 **1**

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda referenciada de NFC-e	**243240140665075 - 27/09/2024 15:24:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220012995		94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE			**07.836.454/0004-99**	**27/09/2024 15:23:57**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96.225-000		
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	RS (53)3238-1427			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7891515563240	SOBRECOXA SADIA	02071412	0500	5929	UN	240,000	12,59	0,00	3.021,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 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/Reme: 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 [1]

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda referenciada de NFC-e	**243240140249566 - 27/09/2024 10:50:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220012995		94.299.138/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IB SAUDE			**07.836.454/0004-99**	**27/09/2024 10:49:33**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO	96.225-000		
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	RS	(53)3238-1427		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,34	1.457,15
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	**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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7891104393104	ADOCYL 100ML	21069090	0102	5929	UN	4,000	4,43	0,00	17,72	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
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
7898677210104	CHA ERVA DOCE	09096210	0102	5929	UN	5,000	1,79	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898677210234	CHA MORANGO	09021000	0102	5929	UN	5,000	1,79	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
7896552906869	COCO RALADO NUT ADOCADO	08011100	0102	5929	UN	12,000	2,65	0,00	31,80	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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	

3.2

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610308652/00000000553824/330345
Data: 21/10/2024
Hora: 13:26:06

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 EMISSÃO: 02/09/2024 - DEST. / REM.: Instituto Brasileiro De Pesquisa - VALOR TOTAL: R$ 1.415,80		NF-e **Nº 000.000.703** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
ROGERIO SELL GENERAL OSORIO, 303 - CENTRO - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL: (53)3238-1658	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.703** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0909 4837 8000 0142 5500 1000 0007 0310 0005 2332 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240113159508 02/09/2024 10:38:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220025701		09.483.780/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 50, 000 - Val Aprox Tributos R$: 523,84 (37,00%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

4.1

ID Transação:	E92702067202410211703009596349 70
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 EMISSÃO: 04/09/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - VALOR TOTAL: R$ 925,70		NF-e **Nº 000.000.792** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ADEIVISON ALVES LUCAS

GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)98116-9919

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.792 fl. 1 /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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		243240116380310 04/09/2024 15:52:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
1220032260		32.003.637/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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 45mt) 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/SOQ. 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 70, 000 - Val Aprox Tributos R$: 281,08 (30,36%) Fonte: IBPT.	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ADEIVISON ALVES LUCAS

GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)98116-9919

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.792 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240116380310 04/09/2024 15:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032260		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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	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

4.1

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610305494/00000000547263/330329
Data: 21/10/2024
Hora: 13:20:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	27.207,00
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:	38485-9
Correntista de Crédito:	27.379.479/0001-75 - TORRES E LOUZADA LTDA ME
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF. 374

Ago ?

Atenciosamente

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

0379E897104AC7DC321872A9E5EB1E4F7310

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.

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

Número da Nota - Série
000000000374 - 1

Autenticidade
UVLG-WYH8

Data de Emissão
09/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.379.479/0001-75 **Inscrição Municipal:** 446429 **Fone:**
Nome/Razão Social: TORRES & LOUZADA LTDA - ME
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS,285 BL H2 APTO 106,VILA SAO PAULO - CEP : 962023 6
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** CONTATO@SUPPORTLIFE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLV ENTO
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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ÁREA PROTEGIDA

Valor Mensal: R$ 12.000,00
Valor Viagens: R$ 15.207,00

Viagem 02/08/2024 - Origem Rio Grande - Destino Porto Alegre: R$ 3.060,00 (Paciente: Fabiane Pacheco Rodrigues)
Viagem 09/08/2024 - Origem Rio Grande - Destino Porto Alegre: R$ 3.060,00 (Paciente: Claudiomiro Bastos da Silva)
Viagem 12/08/2024 - Origem Rio Grande - Destino São Lourenço: R$ 1.483,50 (Paciente: Vera Marta Gonçalves de Araujo)
Viagem 13/08/2024 - Origem Rio Grande - Destino Porto Alegre: R$ 3.060,00 (Paciente: Douglas Pita da Silva)
Viagem 14/08/2024 - Origem Rio Grande - Destino Porto Alegre: R$ 3.060,00 (Paciente: Simone Silveira do Amaral)
Viagem 16/08/2024 - Origem São Lourenço - Destino Rio Grande: R$ 1.483,50 (Paciente: Vera Marta Gonçalves de Araujo)

DADOS BANCÁRIOS
Banco Sicredi (Nº 748)
Agência 0663
Conta Corrente 38485-9

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: 177.22.173.184
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**27.207,00**	**4,0300%**	**1.096,44**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.207,00

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610309664/00000000555838/330354
Data: 21/10/2024
Hora: 13:27:51

1.1

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/10/2024
Valor:	R$ 458,90
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:	0860-06.192806.0-5
Nome do Destinatário:	JOAO CARLOS DE ARAUJO DUARTE ME
Finalidade:	PAGTO. REF. NF N. 1067

Atenciosamente

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

039AF1BEF59FCD63B1B98F7314B0791E3A18

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 Joao Carlos Araujo Duarte ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/08/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IBSAUDE - VALOR TOTAL: R$ 458,90		NF-e **Nº 000.001.067** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
Joao Carlos Araujo Duarte ME R: JOAO CAETANO DO AMARAL, 66 - Centro - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL: (53)3238-1774	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.001.067** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0814 7718 9000 0140 5500 1000 0010 6710 0024 3441 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO POR ECF	243240087958827 08/08/2024 11:22:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220028964		14.771.890/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE IBSAUDE			07.836.454/0004-99	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	08/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO JOSE DO NORTE		RS		10:43:48

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	137,53	458,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2431	RESISTENCIA GORDUCHA 3T - CORONA	85168010	0102	5929	UN	4,000	22,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3439	TRENA SIMPLES 5M - COLLINS	90178010	1102	5929	UN	2,000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3875	COLA VINIL POLYFORT PULVITEC 17G	35061090	0102	5929	UN	4,000	8,50	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4791	ROLO LA ANTIRESPINGO 23CM 1376 - TIGRE	96034010	0102	5929	UN	2,000	11,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4895	PONTEIRO REDONDO 8 BELTOOLS	82055900	1102	5929	UN	2,000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6146	SOLUCAO ACIDA ALLCHEM 950 ML	38249941	0102	5929	UN	4,000	14,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7789	TALHADEIRA SDS MAX 25X280MM - WORKER	82079000	1102	5929	UN	2,000	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9450	ROLO LA SINTETICA 09CM 1366 CB - PINCEIS TIGRE	96034010	0102	5929	UN	2,000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10929	SOLDA ESTANHO TUBINHO 22G	78060010	0102	5929	UN	1,000	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13840	SIFAO SANFONADO UNIVERSAL 1,5 M ASTRA	39174090	5500	5929	UN	5,000	14,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14005	BROCA SDS PLUS 6,0MMX110MM - THOMPSON	82075011	0500	5929	UN	2,000	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14242	LIMPA CONTATO SPRAY UNIPEGA 300ML170G	29037300	0102	5929	UN	2,000	17,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(4324 0714 7718 9000 0140 6500 1000 0167 2819 5245 8440), (4324 0814 7718 9000 0140 6500 1000 0169 2018 8398 4025) "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: 32, 000 - Val Aprox Tributos R$: 137,53 (29,97%) Fonte: IBPT. - ICMS recolhido no cupom fiscal Nº: 16728,16920 Data de emissao: 17/07/2024 - 02/08/2024	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

4.1

ID Transação:	E92702067202410211702009596334 69
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
EMISSÃO: 12/09/2024 - DEST. / REM.: INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA - VALOR TOTAL: R$ 3.900,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.801
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ADEIVISON ALVES LUCAS

GENERAL OSORIO, 171 - CENTRO -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: (53)98116-9919

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.801 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240125093118 12/09/2024 16:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220032260		32.003.637/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO E PESQUISA			07.836.454/0004-99	12/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
E. PEREIRA VELHO , 286 CASA	CENTRO		96225-000	12/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte		RS		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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
6141	PAPEL CHAMEX 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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 308,000 - Val Aprox Tributos R$: 1.221,50 (31,32%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

9.1

ID Transação:	E92702067202410211650000959618175
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
EMISSÃO: 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

NF-e
Nº 000.000.004
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

JC FERRAGEM LTDA.

RUA PINTO NOGUEIRA, 160 - CENTRO -
CEP:96225-000 - Sao Jose do Norte - RS
TEL: 99948-0468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.004 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.	243240123224161 11/09/2024 11:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220034522		53.201.983/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 9,000 Val Aprox Tributos R$: 60,19 (30,10%) Fonte: IBPT.	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

4.1

ID Transação:	E92702067202410211651009596196l0
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 280
Valor:	R$ 189,00

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.280
Série 001

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 [1]

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda referenciada de NFC-e	**243240119164617 - 06/09/2024 16:34:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1220028727		14.401.948/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.BRAS.DE SAUDE ENS.E PESQ.P/DESENV.HUMANO-IB SAUDE			**07.836.454/0004-99**	**06/09/2024 16:33:29**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96.225-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DO NORTE	RS			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	Total dos Tributos (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,36	189,00
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	**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. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7892327517032	CONTATOR CS(T)-040-11-220VCA-40A-(1NA+1NF)	85364900	1102	5929	PCT	1,000	189,00	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$: 38,23 Federal e 32,13 Estadual | Fonte: IBPT 9B0A66. DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

4.1

banrisul

Recibo de Pagamento

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

ID Transação:	E92702067202410221241009604559O2
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:	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.

stone | **197-1** | **19790.00005 90378.950928 23708.963006 1 98500000008000**

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					**Data de Vencimento** 25/09/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: LUIZA ZILA FUHRO LOUZADA EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA CNPJ 92.229.616/0001-57					**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 379668-7
Data do Documento 11/09/2024	**Num. do Documento** 1	**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 11/09/2024	**Carteira/Nosso Número** 90378950922370896300
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** 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:**					

stone | **197-1** | **19790.00005 90378.950928 23708.963006 1 98500000008000**

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. - Pague em qualquer instituição autorizada.					**Data de Vencimento** 25/09/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: LUIZA ZILA FUHRO LOUZADA EQUIPAMENTOS PARA GASTRONOMIA LTDA CNPJ 92.229.616/0001-57					**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 379668-7
Data do Documento 11/09/2024	**Num. do Documento** 1	**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 11/09/2024	**Carteira/Nosso Número** 90378950922370896300
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** 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:**					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE COMERCIAL AZ LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 11/09/2024 - DEST / REM INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA - VALOR TOTAL R$ 80,00		NF-e **Nº 000.002.620** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
COMERCIAL AZ LTDA GENERAL NETO, 58 - CENTRO - CEP:96200-010 - Rio Grande - RS TEL: (53)3232-2929	**. DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.002.620** fl. 1 /1 **SÉRIE 001**	CHAVE DE ACESSO 4324 0992 2296 1600 0157 5500 1000 0026 2010 0004 6993 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. POR TERC.		243240123364106 11/09/2024 14:05:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
1000285186		92.229.616/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA			07.836.454/0004-99	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286	CENTRO		96225-000	11/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Jose do Norte	(51)3225-8546	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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,60	80,00
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	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
493	RESISTENCIA ELETRICA, USO BALCAO TERMICO INSDUTRIAL COZIX, POTENCIA NOMINAL2000W	85168090	0400	5102	UN	1	80,00	80,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" - Total de itens: 1,000 Val Aprox Tributos R$: 25,60 (32,00%) Fonte: IBPT. - BOLETO VENCIMENTO EM 30/09/24	

banrisul

Recibo de Pagamento

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

4.2

ID Transação:	E92702067202410211653009596217777
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
43156022242107109000172000000000000724091206493207

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	

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

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 auxíliar, 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

banrisul

Recibo de Pagamento

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

9.2

ID Transação:	E92702067202410211649009596167777
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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
30/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço: R EDGARDO PEREIRA VELHO,286
Cidade: São José do Norte | UF: RS | Fone: (51) 3225-8546 | CEP: 96225-000
Bairro: Centro
CNPJ / CPF: 07.836.454/0004-99 | Inscrição Municipal: 5715 | Inscrição Estadual:
E-mail: presidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
•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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

2024000000000053064011 2c4401738180001 20

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	Número de Controle do Município
Competência 30/09/2024	
NFS-e 0640112c4	

Consulta realizada em 30/09/2024 às 12:25:31.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610361588/00000000652275/330560
Data: 21/10/2024
Hora: 14:39:15

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	13.572,41
Data Débito:	21/10/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	83620000135.9 72410006000.8 00101202445.9 07182891470.6
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

5.1

0369FDBB03D536B1B65410D7459878A94107

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.

DANFE3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Joaquim Porto Vilanova, 201, Pr A. s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-0011.E. 096/3156659

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAL PRIVADO | Tipo de fornecimento: TRIFASICO

Tensão Nominal Disp: 23000-23000 Lim Min: 21850 Lim Max: 24150 Tipo de Tarifa: AM_H.VERDE

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE
CNPJ - **.***54000499*-**
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 -
RUA DO HOSPITAL SAO FRANCISCO
SAO JOSE DO NORTE - RS - CEP 96225-000
PERDA DE TRANSFORMAÇÃO/RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio	Número da UC
1011900140	71156135

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
08/2024	10/09/2024	R$13.572,41

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/06/2024	31/07/2024	31	01/09/2024

NOTA FISCAL No. 42509822 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 05/08/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta
Chave de Acesso
4324 0808 4671 1500 0100 6600 0042 5098 2210 1828 9140
Protocolo de Autorização: 143240003229089O 05/08/2024 10:42:07 +00:00

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Periodos Band.Tarif.: Amarela:01/07-31/07

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Aliquota. ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA TUSD	kWh	1.201	2,011765	2.416,13	131,88	2.416,13	17%	410,74	1,559960
CONSUMO PONTA TE	kWh	1.201	0,538726	647,01	35,32	647,01	17%	109,99	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	13.672	0,121431	1.660,20	90,62	1.660,20	17%	282,23	0,094160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	13.672	0,341415	4.667,83	254,78	4.667,83	17%	793,53	0,264740
DEMANDA TUSD	kW	59,04	40,648882	2.399,91	140,79	2.399,91	17%	407,98	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	40,96	33,738770	1.381,94	81,08	0,00		0,00	31,520000
ADICIONAL BAND. AMARELA	kWh	1.200	0,024308	29,17	1,59	29,17	17%	4,96	0,018850
ADICIONAL BAND. AMARELA	kWh	13.672	0,024309	332,35	18,14	332,35	17%	56,50	0,018850
CIP MUNICIPAL				37,87					
TOTAL				13.572,41					

Tributo	Base (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	12.152,60	17%	2.065,93
COFINS	11.468,56	5,4050%	619,89
PIS	11.468,56	1,1711%	134,31

Grandezas Contratadas

Demanda Todos os Períodos:	100 kW
Demanda Fora Ponta	0 kW
Energia Ponta:	0 kWh
Energia Fora Ponta:	0 kWh
Res. Capacidade Ponta:	0 kW
Res. Capacidade Fora Ponta:	0 kW
Montante na Ponta:	0 kW
Montante Fora de Ponta:	0 kW

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	325649	354940	,04	1201	46649067
CONSUMO kWh	FP	155954,78	159289,46	4	13672	46649067
DEMANDA kW	TP				59,04	
EN.EXCE kvarh	PT	0	0	,04	0	46649067
EN.EXCE kvarh	FP	,01	,01	4	0	46649067
DEMANDA kW	PT	13457	13691	,16	38,38	46649067
DEMANDA kW	FP	17737	18097	,16	59,04	46649067
DM.CORR kvar	PT	40493	41202	,04	29,07	46649067
DM.CORR kvar	FP	55816	56871	,04	43,26	46649067
KVARH-I kvarh	PT				1130	
DN kW	PT	194	234	,16	38,38	46649067
DN kW	FP	310	360	,16	59,04	46649067

Reservado ao Fisco
E17E.A93A.29CE.8CD7.2F6B.9F47.BA4D.6A04

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (KWh):	495,76
Média dos 12 meses (KWh):	12.025,08
Dem. Máx F. Ponta (KW):	59,04
Dem.Máx. Ponta (KW):	38,38

Apresentação
06/08/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/1

REAVISO DE VENCIMENTO

FAT-01-202445071828914.70

836200001359 724100060008 001012024459 071828914706

DANFECEEEA (V1.00)

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES

0800 721 2333

ATENDIMENTO 24HORAS

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet

grandesclientes.ceee@equatorialenergia.com.br

www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria CEEE GRUPO EQUATORIAL: 0800 642 4900. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Energia.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL.) 167. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

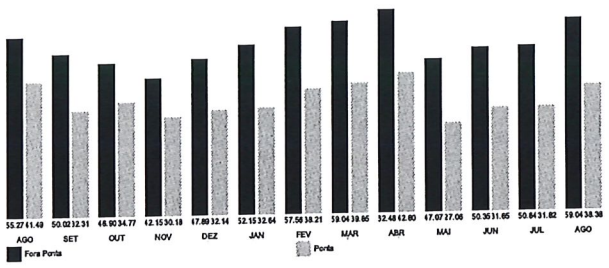
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorre violação dos padrões de continuidade individuais relativos à conta contrato de sua reponsabilidade. A CEEE Distribuição compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média de indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MES	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
08/2024	38,38	59,04	72,33	1201	13672			
07/2024	31,82	50,84	61,87	869	10434			
06/2024	31,65	50,35	61,09	725	9507			
05/2024	27,06	47,07	53,46	775	8829			
04/2024	42,8	62,48	77,53	1087	12893			
03/2024	39,85	59,04	79,55	1176	13412			
02/2024	38,21	57,56	77,33	1229	13257			
01/2024	32,64	52,15	64,41	787	11425			
12/2023	32,14	47,89	62,44	702	9401			
11/2023	30,18	42,15	51,13	641	9346			
10/2023	34,77	46,9	59,08	842	10676			
09/2023	32,31	50,02	61,42	881	10534			
08/2023	41,49	55,27	80,41	958	11393			

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇAO ANEEL	2972/21

Consumo Fora Ponta:	0,358900
Consumo Ponta:	1,977700
Demanda Ativa:	31,520000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Maranhão o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.



CEEE
DISTRIBUIÇÃO

GRUPO equatorial ENERGIA

ceee.equatorialenergia.com.br

CEEE Grupo Equatorial
ceeegrupoequatorial Ceee_Equatorial
CEEE Grupo Equatorial

CEEE 24 HORAS
0800.721.2333

SE FALTAR ENERGIA, ENVIE TORPEDO COM A PALAVRA
LUZ E O NÚMERO DA UC
PARA 27307

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE
Rua Edgardo Pereira Velho, 286
Rua do Hospital Sao Francisco
96225-000 - Sao Jose do Norte - RS

Ouvidoria CEEE GRUPO EQUATORIAL 0800 642 4900 · Clara: 51 3382 5500
Agência Estadual de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do RS - AGERGS
0800 727 0167 - Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de Continuidade do Fornecimento de Energia	Padrão			Realizado
	Mensal	Trimenstral	Anual	Junho/2024
Conjunto: PORTO ALEGRE 12				
DIC - Frequência de Interrupção Individual (horas)	7,00			0,07
FIC - Frequência de Interrupção Individual (vezes)	4,00			1,00
DMIC - Duração Máxima de Interrupção Contínua (horas)	6,00			0,07
DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (horas)	8,00			
EUSD - Valor Enc. Sist. Distr (R$)				5.178,14

Atendimento Especial - Deficientes Auditivos e de Fala - telefone 0800.642.2333

Preocupada com a qualidade no fornecimento de energia, a CEEE Grupo Equatorial apura os indicadores individuais de continuidade (DIC, FIC, DMIC e DICRI) e credita automaticamente, na fatura de energia, uma compensação financeira caso ocorra violação nos padrões mensal, trimestral e anual. É direito do consumidor solicitar à distribuidora a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

As informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores, para consulta, nos escritórios e site da CEEE Grupo Equatorial.

Fm8564e - 251021

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610943250/00000000532394/332427
Data: 23/10/2024
Hora: 15:35:02

6.1

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 2.273,76
Data Débito:	23/10/2024
Data Vencimento:	28/10/2024
Código Barras:	0419210042.20448400679.11484340846.7.98830000227376
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INST BRASILEIRO DE SAUDE - SAO
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.732.676/0001-98
Razão Social Beneficiário Original:	ASTORIA IT

039B9260721E14220550E375A624B064D956

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.

banrisul | 041-8 |

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — **OFFICE BANKING ONLINE**					VENCIMENTO 28/10/2024
BENEFICIÁRIO ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 92.732.676/0001-98 RUA OURO PRETO, 360 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040610					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0042 0448400 27
DATA DO DOCUMENTO 23/10/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 32117	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 23/10/2024	NOSSO NÚMERO 6711484351
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 2.273,76
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES JULHO 2024 — **EMISSÃO EM 23/10/2024**					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST BRASILEIRO DE SAUDE - SAO JOSE - CNPJ: 07836454000146 CACAPAVA 100 CANOAS/RS - CEP: 92330290				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | ***04192.10042 20448.400679 11484.340846 7 98830000227376***

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — **OFFICE BANKING ONLINE**					VENCIMENTO 28/10/2024
BENEFICIÁRIO ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 92.732.676/0001-98 RUA OURO PRETO, 360 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040610					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0042 0448400 27
DATA DO DOCUMENTO 23/10/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 32117	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 23/10/2024	NOSSO NÚMERO 6711484351
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 2.273,76
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES JULHO 2024 — **EMISSÃO EM 23/10/2024**					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST BRASILEIRO DE SAUDE - SAO JOSE - CNPJ: 07836454000146 CACAPAVA 100 CANOAS/RS - CEP: 92330290				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banrisul

Recibo do Pagador

04192.10042 20448.400000 06130.840694 5 98090000227376

Beneficiário **ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA** CNPJ: 92.732.676/0001-98 RUA OURO PRETO N. 360 JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE-RS CEP. 91.040-610 FONE:(51) 3347 2100					Vencimento **15/08/2024**
Pagador INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE CPF/CNPJ 07.836.454/0001-46 RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SÃO JOSÉ DO NORTE RS (51) 3225 8546					Agência/Código Beneficiário 0042/04484002-7
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 00061308	Espécie Doc. 8050/DM	Aceite N	Data do Processamento 01/08/2024	Nosso Número 00061308.36
Uso do Banco	Carteira CCB26 / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.273,76**

SAC BANRISUL-0800 646 1515 / OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200

Autenticação Mecânica

Banrisul **041-8** 04192.10042 20448.400000 06130.840694 5 98090000227376

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					Vencimento **15/08/2024**
Beneficiário ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA CNPJ: 92.732.676/0001-98 RUA OURO PRETO N. 360 JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE-RS CEP. 91.040-610 FONE:(51) 3347 2100					Agência/Código Beneficiário 0042/04484002-7
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 00061308	Espécie Doc. 8050/DM	Aceite N	Data do Processamento 01/08/2024	Nosso Número 00061308.36
Uso do Banco	Carteira CCB26 / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.273,76**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Cobrar juros de R$ 0,68 por dia de atraso
Multa de R$ 45,48 após vencimento

Para atualizar o boleto acessar o link
https://ww8.banrisul.com.br/brb/link/Brbw2Lhw_Bloqueto_Titulos_Internet.aspx?SegundaVia=1&secao_id=2539
BOLETO REFERENTE A FECH. Nº 50422
BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 32117

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286
96225-000 CENTRO SÃO JOSÉ DO NORTE RS (51) 3225 8546

CPF/CNPJ do Pagador 07.836.454/0001-46

Código de Baixa 00061308.36

Sacador/Avalista CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Astoria IT

ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
RUA OURO PRETO N. 360 - JARDIM FLORESTA
PORTO ALEGRE - 91.040-610 - RS
(51) 3347 2100 - comercial@astoriait.com.br
CNPJ 92.732.676/0001-98 - Inscr.Est. - Inscr. Mun.

RECIBO/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00032117

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis

Prestação de Serviço: Locação

Emissão: 01/08/2024

DESTINATÁRIO

Cliente INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE **Nome Fantasia** IB SAUDE - SAO JOSE
Endereço RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOSÉ DO NORTE **UF** RS **Cep** 96.225-000 **CNPJ** 07.836.454/0001-46 **Inscr.Estad.** ISENTO
Telefone (51) 3225 8546 ( ) **Fax** (0) **Email** willian.gauterio@ibsaude.org.br;diogo.silvei

Detalhamento da locação	Valor
FATURA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS NO PERÍODO DE 01/07/2024 à 31/07/2024	R$ 2.273,76

Valor Líquido	**R$ 2.273,76**
Valor Total	**R$ 2.273,76**

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.

Destaque Aqui

Declaro que recebi(emos) da empresa ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

Data do Recebimento	*Identificação e Assinatura do Recebedor*

RECIBO/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00032117

Astoria IT

ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
RUA OURO PRETO N. 360 - JARDIM FLORESTA
PORTO ALEGRE - 91.040-610 - RS
(51) 3347 2100 - comercial@astoriait.com.br
CNPJ 92.732.676/0001-98 - Inscr.Estad. - Inscr. Munic.

Demonstrativo de Fechamento de Contrato
RECIBO Nº 32117

Emissão: 01/08/2024

Dados do Cliente

Cliente INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE — Nome Fantasia IB SAUDE - SAO JOSE — CNPJ 07.836.454/0001-46 — Inscr.Estad. ISENTO
Endereço RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 — Bairro CENTRO — Cidade SÃO JOSÉ DO NORTE — Cep 96.225-000
Telefone (51) 3225 8546 (0) — Cel. ( ) — Email willian.gauterio@ibsaude.org.br;diogo.silveira@ibsaude.org.br;ezequiel@ibsaude.rog.br

Data	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Qtde. Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
31/07/24	ZDDPB07JB10NEMX	ALMOXARIFADO	3.367	3.558	191	0	191			0,00000	0,07611	R$ 14,54	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPB07K351LJJY	MULTI	14.730	15.470	740	0	740			0,00000	0,07611	R$ 56,32	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPB07M415LPVH	RECEPCAO	45.238	47.103	1.865	0	1.865			0,00000	0,07611	R$ 141,95	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPB07M515RM3E	POSTO 1	104.087	106.010	1.923	0	1.923			0,00000	0,07611	R$ 146,36	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPB07M5162PPA	FARMACIA	78.376	78.955	579	0	579		A4	0,00000	0,07611	R$ 44,07	R$ 0,00	R$ 0,000000
01/08/24	ZDDPB07M51637KA	INFORMATICA	0	0	0	0	0		A4	0,00000	0,07611	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPB07M716JKKK	AMBULATORIO	29.915	31.042	1.127	0	1.127		A4	0,00000	0,07611	R$ 85,78	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPB07M916XJ6P	DIRECAO	49.604	50.348	744	0	744		A4	0,00000	0,07611	R$ 56,63	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDDPBQAJ50014QM	RH	20.798	22.205	1.407	0	1.407			0,00000	0,07611	R$ 107,09	R$ 0,00	R$ 0,000000
01/08/24	ZDEJBQAJ500144L	RAIO X	193.630	194.419	789	0	789			0,00000	0,07611	R$ 60,05	R$ 0,00	R$ 0,000000
01/08/24	ZDEJBQAJ5001LTF	BKP 3	143.676	144.140	464	0	464		A4	0,00000	0,07611	R$ 35,32	R$ 0,00	R$ 0,000000
01/08/24	ZDEJBQAJ5001LWD	P.S.	259.965	260.466	501	0	501			0,00000	0,07611	R$ 38,13	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001M1R	CONSULTORIO 2	409.508	415.249	5.741	0	5.741			0,00000	0,07611	R$ 436,95	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001M2E	CONSULTORIO 3	296.624	302.289	5.665	0	5.665			0,00000	0,07611	R$ 431,16	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001M7T	CONSULTORIO 1 AMBULATORIO	124.330	124.677	347	0	347			0,00000	0,07611	R$ 26,41	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001M8V	POSTO 2	363.570	365.169	1.599	0	1.599			0,00000	0,07611	R$ 121,70	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001MAH	CONSULTORIO 3 AMBULATORIO	203.347	203.682	335	0	335			0,00000	0,07611	R$ 25,50	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001MBF	CONSULTORIO 2 AMBULATORIO	271.787	272.587	800	0	800			0,00000	0,07611	R$ 60,89	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001MFZ	BKP	317.052	317.052	0	0	0			0,00000	0,07611	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001MLR	CONSULTORIO 1	711.628	711.748	120	0	120			0,00000	0,07611	R$ 9,13	R$ 0,00	R$ 0,000000
31/07/24	ZDEJBQAJ5001NCM	BKP 2	194.786	194.915	129	0	129			0,00000	0,07611	R$ 9,82	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção — Total Equip. 21 — Total Páginas 25.066 — Produção 97,81 %

COLOR

Data	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Qtde. Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
31/07/24	S9329500651	DIRECAO	12.802	13.363	561	0	561	COLOR		0,00000	0,65238	R$ 365,99	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção — Total Equip. 1 — Total Páginas 561 — Produção 2,19 %

Nº 64632 CONTRATO MULTI FRANQUIA TIPO: FRANQUIA GLOBAL — Total de Equipamentos: 22

Período de Fechamento Contador	Forma Pagamento	Vcto. Fatura	Total de Páginas	Franquia em Pág.	Qtde. Pág. Exced.	Valor Exced.	Taxa Fixa	Adic. Insumos	Adicional	Outros Acrésc.	Deduções	Total à Pagar
De 01/07/2024 à 31/07/2024	BOLETO BANCÁRIO	15/08/2024	25.627	********	25.627	R$ 2.273,7900	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,0000	**R$ 2.273,76**

Total Bruto **R$ 2.273,76**

Discriminação:
Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.

ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

Data: ____/___/_____

Empresa / Representante Legal
CPF/RG:

6.1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959623365
Data: 21/10/2024
Hora: 13:55:09

ID Transação:	E92702067202410211654009596233 65
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 1047
Valor:	R$ 17.500,00

Informações do Destinatário

Nome:	INOVADORA SISTEMAS DE GESTAO - EIRELI
CNPJ:	00.867.301/0002-06
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003212501	1047

Data da emissão da nota: 26/08/2024 08:48:04

Data do fato gerador: 26/08/2024 00:01:00

Código de verificação: SMVYKUMMP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INOVADORA SISTEMAS DE GESTÃO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 00.867.301/0002-06 Inscrição municipal: 71145

Telefone: (49) 3090-0828

Endereço: R FERNANDO FERRARI Número: 55 Bairro: Nossa Senhora de Lourdes CEP: 89600-000

Complemento:

Celular:

Município: Joaçaba UF: SC

E-mail: financeiro@inovadora.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE SÃO JOSÉ DO

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: AV. Voluntário da Pátria Número: 527 Bairro: Centro CEP: 93010-002

Complemento: Conj. 36/38 3 andar

Município: Porto Alegre UF: RS

E-mail: Suelen.costa@ibsaude.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PAGAMENTO LOCAÇÃO/MANUTENÇÃO COM HOSPEDAGEM EM NUVEM - SISTEMA G-HOSP E G-MUS - UNIDADE SÃO JOSÉ DO NORTE - CONFORME CONTRATO - REF.08/2024 .	17.500,0000	1,0000	17.500,0000	17.500,00	x3,00 =	525,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.500,00 **Valor líquido = R$ 17.500,00**

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

CNAE:

6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.500,00	525,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e
Situação desta NFS-e: Normal
Data de Vencimento: 10/09/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=172467288407410476570118385781725547128552214026640
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.353,75 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 579,25 (3,31%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00032.158172 6 98350001750000

Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número 30551440000032158
Número do documento 0000032158	Espécie REAL	Quantidade 1	CPF/CNPJ 00.867.301/0002-06	Vencimento 10/09/2024	Valor documento 17.500,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE SÃO JOSÉ DO NORTE - 07.836.454 Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00032.158172 6 98350001750000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.						Vencimento 10/09/2024
Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda						Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Data do documento 26/08/2024	Nº documento 0000032158		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/08/2024	Nosso número 30551440000032158
Uso do banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor documento 17.500,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Enviar p/cartorio apos 5 dias de atraso Apos vcto multa 2% + 2% juro mora a.m Nota fiscal nro 1047						(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE SÃO JOSÉ DO NORTE - CPF/CNPJ: 0 Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527 Cód. baixa						

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

61

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610354860/00000000639919/330527
Data: 21/10/2024
Hora: 14:30:31

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 2.112,31
Data Débito:	21/10/2024
Data Vencimento:	30/10/2024
Código Barras:	0419210042.20448400000.06188940503.2.98400000211231
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.732.676/0001-98
Razão Social Beneficiário Original:	ASTORIA IT

03707BB8E5FCD10CEAD410BCAB740F110621

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.

Banrisul

Recibo do Pagador

04192.10042 20448.400000 06188.940503 2 98400000211231

Beneficiário **ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA** CNPJ: 92.732.676/0001-98 RUA OURO PRETO N. 360 JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE-RS CEP. 91.040-610 FONE:(51) 3347 2100					Vencimento **15/09/2024**
Pagador INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE CPF/CNPJ 07.836.454/0001-46 RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SÃO JOSÉ DO NORTE RS (51) 3225 8546					Agência/Código Beneficiário 0042/04484002-7
Data do Documento 05/09/2024	Número do Documento 00061889	Espécie Doc. 8050/DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2024	Nosso Número 00061889.23
Uso do Banco	Carteira CCB26 / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.112,31**

SAC BANRISUL-0800 646 1515 / OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200

Autenticação Mecânica

Banrisul **041-8** 04192.10042 20448.400000 06188.940503 2 98400000211231

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					Vencimento **15/09/2024**
Beneficiário ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA CNPJ: 92.732.676/0001-98 RUA OURO PRETO N. 360 JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE-RS CEP. 91.040-610 FONE:(51) 3347 2100					Agência/Código Beneficiário 0042/04484002-7
Data do Documento 05/09/2024	Número do Documento 00061889	Espécie Doc. 8050/DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2024	Nosso Número 00061889.23
Uso do Banco	Carteira CCB26 / Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.112,31**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Cobrar juros de R$ 0,63 por dia de atraso Multa de R$ 42,25 após vencimento Para atualizar o boleto acessar o link https://ww8.banrisul.com.br/brb/link/Brbw2Lhw_Bloqueto_Titulos_Internet.aspx?SegundaVia=1&secao_id=2539 BOLETO REFERENTE A FECH. Nº 50987 BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 32385					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 96225-000 CENTRO SÃO JOSÉ DO NORTE RS (51) 3225 8546					CPF/CNPJ do Pagador 07.836.454/0001-46 Código de Baixa 00061889.23
Sacador/Avalista CPF/CNPJ:					Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Astoria IT

ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
RUA OURO PRETO N. 360 - JARDIM FLORESTA
PORTO ALEGRE - 91.040-610 - RS
(51) 3347 2100 - comercial@astoriait.com.br
CNPJ 92.732.676/0001-98 - Inscr.Est. - Inscr. Mun.

RECIBO/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00032385

Natureza da Operação: Locação de Bens Móveis

Prestação de Serviço: Locação

Emissão: 05/09/2024

DESTINATÁRIO

Cliente INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE **Nome Fantasia** IB SAUDE - SAO JOSE

Endereço RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 **Bairro** CENTRO

Cidade SÃO JOSÉ DO NORTE **UF** RS **Cep** 96.225-000 **CNPJ** 07.836.454/0001-46 **Inscr.Estad.** ISENTO

Telefone (51) 3225 8546 ( ) **Fax** (0) **Email** willian.gauterio@ibsaude.org.br;diogo.silvei

Detalhamento da locação	Valor
FATURA REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MULTIFUNCIONAIS NO PERÍODO DE 01/08/2024 à 31/08/2024	R$ 2.112,31

Valor Líquido	**R$ 2.112,31**
Valor Total	**R$ 2.112,31**

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.

Destaque Aqui

Declaro que recebi(emos) da empresa ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

Data do Recebimento	*Identificação e Assinatura do Recebedor*

RECIBO/FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00032385

Astoria IT

ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA
RUA OURO PRETO N. 360 - JARDIM FLORESTA
PORTO ALEGRE - 91.040-610 - RS
(51) 3347 2100 - comercial@astoriait.com.br
CNPJ 92.732.676/0001-98 - Inscr.Estad. - Inscr. Munic.

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

RECIBO Nº 32385

Emissão: 05/09/2024

Dados do Cliente

Cliente INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTEN - SAO JOSE | Nome Fantasia IB SAUDE - SAO JOSE | CNPJ 07.836.454/0001-46 | Inscr.Estad. ISENTO

Endereço RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 | Bairro CENTRO | Cidade SÃO JOSÉ DO NORTE | Cep 96.225-000

Telefone (51) 3225 8546 (0) | Cel. ( ) | Email willian.gauterio@ibsaude.org.br;diogo.silveira@ibsaude.org.br;ezequiel@ibsaude.rog.br

Data	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Qtde. Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
04/09/24	ZDDPB07JB10NEMX	ALMOXARIFADO	3.558	3.803	245	0	245			0,00000	0,07611	R$ 18,65	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07K351LJJY	MULTI	15.470	16.400	930	0	930			0,00000	0,07611	R$ 70,78	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07M415LPVH	RECEPCAO	47.103	48.968	1.865	0	1.865			0,00000	0,07611	R$ 141,95	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07M515RM3E	POSTO 1	106.010	108.068	2.058	0	2.058			0,00000	0,07611	R$ 156,63	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07M5162PPA	FARMACIA	78.955	79.501	546	0	546		A4	0,00000	0,07611	R$ 41,56	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07M51637KA	INFORMATICA	50	50	0	0	0		A4	0,00000	0,07611	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07M716JKKK	AMBULATORIO	31.042	32.221	1.179	0	1.179		A4	0,00000	0,07611	R$ 89,73	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPB07M916XJ6P	DIRECAO	50.348	51.300	952	0	952		A4	0,00000	0,07611	R$ 72,46	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDDPBQAJ50014QM	RH	22.205	23.201	996	0	996			0,00000	0,07611	R$ 75,81	R$ 0,00	R$ 0,000000
05/09/24	ZDEJBQAJ500144L	RAIO X	194.419	195.119	700	0	700			0,00000	0,07611	R$ 53,28	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001LTF	BKP 3	144.140	144.140	0	0	0		A4	0,00000	0,07611	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000
05/09/24	ZDEJBQAJ5001LWD	P.S.	260.466	260.966	500	0	500			0,00000	0,07611	R$ 38,06	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001M1R	CONSULTORIO 2	415.249	420.311	5.062	0	5.062			0,00000	0,07611	R$ 385,27	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001M2E	CONSULTORIO 3	302.289	307.301	5.012	0	5.012			0,00000	0,07611	R$ 381,46	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001M7T	CONSULTORIO 1 AMBULATORIO	124.677	125.033	356	0	356			0,00000	0,07611	R$ 27,10	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001M8V	POSTO 2	365.169	366.952	1.783	0	1.783			0,00000	0,07611	R$ 135,70	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001MAH	CONSULTORIO 3 AMBULATORIO	203.682	203.937	255	0	255			0,00000	0,07611	R$ 19,41	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001MBF	CONSULTORIO 2 AMBULATORIO	272.587	273.297	710	0	710			0,00000	0,07611	R$ 54,04	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001MFZ	BKP	317.052	317.052	0	0	0			0,00000	0,07611	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001MLR	CONSULTORIO 1	711.748	711.938	190	0	190			0,00000	0,07611	R$ 14,46	R$ 0,00	R$ 0,000000
04/09/24	ZDEJBQAJ5001NCM	BKP 2	194.915	194.915	0	0	0			0,00000	0,07611	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção | Total Equip. 21 | Total Páginas 23.339 | Produção 97,84 %

COLOR

Data	Série	Localização/ Dpto.	Cont. Ant.	Cont. Atual	Total Pág.	G. Franq.	Qtde. Exced.	Inf.	Form.	C.Página	C.Exced.	Valor Exced.	Outros	Desc.
04/09/24	S9329500651	DIRECAO	13.363	13.878	515	0	515	COLOR		0,00000	0,65238	R$ 335,98	R$ 0,00	R$ 0,000000

Demonstrativo de produção | Total Equip. 1 | Total Páginas 515 | Produção 2,16 %

Nº 64632 CONTRATO MULTI FRANQUIA TIPO: FRANQUIA GLOBAL

Total de Equipamentos: 22

Período de Fechamento Contador	Forma Pagamento	Vcto. Fatura	Total de Páginas	Franquia em Pág.	Qtde. Pág. Exced.	Valor Exced.	Taxa Fixa	Adic. Insumos	Adicional	Outros Acrésc.	Deduções	Total à Pagar
De 01/08/2024 à 31/08/2024	BOLETO BANCÁRIO	15/09/2024	23.854	********	23.854	R$ 2.112,3300	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,0000	**R$ 2.112,31**

Total Bruto **R$ 2.112,31**

Discriminação:

Este documento é baseado na Lei Complementar Federal Nº 116/03 e na LC Municipal Nº 501/03 que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura.

ASTORIA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

Data: ____/___/_____

Empresa / Representante Legal
CPF/RG:

banrisul

Recibo de Pagamento

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

6.1

ID Transação:	E92702067202410211723009596619O8
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	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
JOSUE CAMINHA TURCO RUA CARLOS BULAMARQUE, 246 - CENTRO - CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS TEL: (53)3032-1050	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000007970** FL. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 4324 0907 5691 0100 0127 5500 0000 0079 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243240143109769 30/09/2024 17:23:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1220023458		07.569.101/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	641,34	1.729,80
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	1.729,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7898650939152	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

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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01609969613/00000000745457/329193
Data: 18/10/2024
Hora: 17:07:44

6.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/10/2024
Valor:	R$ 62.717,01
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. 302

Atenciosamente

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

03700463D61C3658841BBD84A3C5B54E8137

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	
202400000000302	
Data do Serviço	Código Verificador
26/08/2024	fb0654245

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
26/08/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço: R EDGARDO PEREIRA VELHO,286
Cidade: São José do Norte | UF: RS | Fone: (51) 3225-8546 | CEP: 96225-000
Bairro: Centro
CNPJ / CPF: 07.836.454/0004-99 | Inscrição Municipal: 5715 | Inscrição Estadual:
E-mail: presidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a exames laboratoriais e serviços realizados.	62.717,01	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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
62.717,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	62.717,01	Valor Líquido da NFS-e	62.717,01

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$1310,79; Est: R$0,00; Fed: R$8435,44; Total Aprox: R$9746,23. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 26/08/2024 às 20:31:09.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000302fb06542459162782800020 0

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

202400000000302
Número da NFS-e
Competência
26/08/2024
NFS-e
fb0654245

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 26/08/2024 às 20:31:09.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959626298
Data: 21/10/2024
Hora: 13:57:15

6-2

ID Transação:	E92702067202410211656009596262 98
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 79
Valor:	R$ 8.494,92

Informações do Destinatário

Nome:	CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
CNPJ:	32.655.197/0001-93
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.

Cont OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/79	Emitida em: 27/07/2024 às 09:35:31	Competência: 30/06/2024	Código de Verificação: 8cbc4114

Conceito Medicina

CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 32.655.197/0001-93 Inscrição Municipal: 30347920
AV CARLOS GOMES, 222, Andar 8, BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre RS
Telefone: (51)99299-9405 Email: conceitodiagnosticoporimagem@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 Inscrição Municipal: Não Informado
IBSAUDE - Hospital M São José do Norte
Dr. Edgar Pereira Velho, 286, Centro - Cep: 96225-000
Sao Jose Do Norte RS
Telefone: Não informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviço de Diagnostico - Ref Junho 2024
Sistema de Telerradiologia
Responsabilidade Técnica
Radiografias : 642

Código de Tributação Municipal:
40200300 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 9.051,60**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 556,68
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	R$ 8.494,92

Valor dos serviços:	**R$ 9.051,60**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 9.051,60**
(x) Alíquota:	2%
(=)Valor do ISS:	R$ 181,03

Retenções Federais:
PIS: R$ 58,84 COFINS: R$ 271,55 IR: R$ 135,77 CSLL: R$ 90,52

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959624692
Data: 21/10/2024
Hora: 13:56:16

6.2

ID Transação:	E92702067202410211655000959624692
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 89
Valor:	R$ 10.866,43

Informações do Destinatário

Nome:	CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
CNPJ:	32.655.197/0001-93
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.

Cont OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/89	Emitida em: 21/08/2024 às 20:27:15	Competência: 21/08/2024	Código de Verificação: 2100b015

Conceito Medicina

CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 32.655.197/0001-93 Inscrição Municipal: 30347920
AV CARLOS GOMES, 222, Andar 8, BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre RS
Telefone: (51)99299-9405 Email: conceitodiagnosticoporimagem@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 07.836.454/0004-99 Inscrição Municipal: Não Informado
IBSAUDE - Hospital M São José do Norte
Dr. Edgar Pereira Velho, 286, Centro - Cep: 96225-000
Sao Jose Do Norte RS
Telefone: Não informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
Serviço de Diagnostico - Ref Julho 2024
Sistema de Telerradiologia
Responsabilidade Técnica
Radiografias : 874

Código de Tributação Municipal:
40200300 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 11.577,20**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 710,77
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.866,43**

Valor dos serviços:	**R$ 11.577,20**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 11.577,20**
(x) Alíquota:	2%
(=)Valor do ISS:	**R$ 231,54**

Retenções Federais:
PIS: R$ 75,12 COFINS: R$ 346,72 IR: R$ 173,36 CSLL: R$ 115,57

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4° andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610357441/00000000644632/330542
Data: 21/10/2024
Hora: 14:33:52

6.1

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206347.9-6-IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
Valor:	R$ 105,12
Valor Juros:	R$ 1,08
Valor Multas:	R$ 2,04
Data Débito:	21/10/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	3419109107.43050857465.00363660002.2.98400000010200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0001-46
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.389.086/0001-74
Razão Social Beneficiário Original:	PRO RAD C E R S S LTDA

0392B4187865407F1260F81B1D7854E2BA24

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.

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 15/09/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Âgencia/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 15/08/2024	Nº Documento 10430508	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/08/2024	Nosso Número 109/10430508-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 102,00

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUI E EXTENSAO P
07.836.454/0004-99
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 /CENTRO
SÃO JOSÉ DO NORTE/RS
96.225-000

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09107 43050.857465 00363.660002 2 98400000010200

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 15/09/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Âgencia/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 15/08/2024	Nº Documento 10430508	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/08/2024	Nosso Número 109/10430508-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 249850 APÓS 15/09/2024 MULTA ..... R$ 2,04 MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,03			** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **		(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUI E EXTENSAO P
07.836.454/0004-99
RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO, 286 /CENTRO
SÃO JOSÉ DO NORTE/RS
96.225-000

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA **CNPJ:** 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL.TER., 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br **Insc. Municipal:** 136317 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **249850** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **551310** Série RPS: **RPS**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 1508 2402 3730 0508 7389 0862 0240 8753 0972

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
15/08/2024	**15/08/2024 02:37**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUI E EXTENSAO P		07.836.454/0004-99
Endereço RUA DR. EDGARDO PEREIRA VELHO	**Número** 286	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 96225000	**Cidade - Estado** São José do Norte - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	102,00	0,00	0,00	2,55

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 15/07/2024 a 14/08/2024
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
5 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 17,00
Despesa de expedição: R$ 17,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
102,00	0,00	0,00	102,00	2,55
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$13,72 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2,13 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 15/09/2024

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.

1º TABELIONATO DE PROTESTO DE [illegible] - Telefone: (51) 3021 - 5600

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

Recibo de intimação

Protocolo
2363795-3

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

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

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

INSTRUÇÕES: INTIMAÇÃO

Pela presente intimação notifico-vos de que, hoje, apontei o título com as características ao lado descritas e que será protestado dentro do prazo, três dias úteis após o recebimento deste, conforme vencimento do boleto, se antes não for resgatado.

Sicredi **748-X**

Agência/Código Beneficiário:
0228.40.25668
Nosso Número
243505620

Praça de pagamento	Número do Banco	Código do cedente	Número do Titulo	Tarifa	Emolumentos
PORTO ALEGRE	009100000417928	002276400338338	0202413832	4,96	93,1

Data do Protocolo	Endosso	Espécie	Data Emissão	Vencimento	Valor Nominal	Valor Declarado	Ultimo dia p/pagto	Valor para Pagto
16/10/2024	M	DMI	19/09/2024	04/10/2024	R$2708,86	R$2708,86	**24/10/2024**	R$2859,72

FINANCIE O VALOR DESTE 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.

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

Sicredi **748-X** 74891.12438 50562.002282 40256.681020 9 98790000285972

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento **24/10/2024**

Beneficiário: **1º TABELIONATO DE PROTESTOS DE TÍTULOS DE PORTO ALEGRE -RS**

Agência/Código Beneficiário: **0228.40.25668**

Data do Documento	Nº do Protocolo	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/10/2024	**2363795-3**	DMI	Não	16/10/2024

Nosso Número **243505620**

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
			REAL		X

(=) Valor do documento R$ 2.859,72

Instruções **NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.**
Apresentante BANCO BRADESCO S/A
Credor atual FID SECURITIZADORA DE CREDITO S/A
Credor Orginal ECOLOG SERVICOS AMBIENTAIS LTDA
Título DMI - 0202413832 (Vcto: 04/10/2024)

Valor Original	2.708,86
Valor Declarado	2.708,86
Emolumentos	93,10
Tarifa	4,96
Selos	47,90
ISSQN	4,90

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/Avalista:

Ficha de Compensação

Hospital São José do Norte
Ecolog – 2024133832
Valor original: R$ 2.708,86

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 Avenida Doutor Nilo Peçanha 3245 / 1701 Chácara das Pedras, CEP:91330001, Porto		Agência / Código do Beneficiário 2276-4 / 33833-8	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 9/10000041792-8
Número do documento 0202413832	CPF / CNPJ 42.601.522/0001-99	Data de Vencimento 04/10/2024		Valor Documento R$ 2.708,86	
(-) 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					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23792.27602 91000.004175 92003.383301 9 98590000270886			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 04/10/2024
Beneficiário FID SECURITIZADORA DE CREDITO S/A, 42.601.522/0001-99, Avenida Doutor Nilo Peçanha 3245					Agência / Código do Beneficiário 2276-4 / 33833-8
Data do Documento 19/09/2024	Nº do Documento 0202413832	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2024	Nosso Número 9/10000041792-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento 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	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação	Natureza da Operação
202413832	19/09/2024 11:10:10	149414541	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 **Tel.:** (51)30562395

Endereço: Rua Frederico Guilherme Schreiner, 80, Distrito Industrial, CEP 96.835-745

Município: Santa Cruz do Sul / RS **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Nome/Razão Social: INST BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXTENSAO **Tel.:** (53)32381427

Endereço: Rua Voluntarios da Patria -, 527 - SALAS 36/38, Centro, CEP 90.030-003

Município: Porto Alegre / RS **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

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.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610306778/00000000549979/330336
Data: 21/10/2024
Hora: 13:22:42

6.6

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	Código Verificador
19/09/2024	**cd4cb14ea**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DO SUL/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3251-9500 - saolourencodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/09/2024	Exigível	São Lourenço do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE/IB SAÚDE
Endereço: Rua Edgardo Pereira velho,286

Cidade	UF	Fone	CEP
São José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

Bairro: centro

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0004-99		

E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
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 Dedetizadora 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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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.govbr.cloud/NFSe.Portal/

202400000001067cd4cb14ea22049201000116

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	Código Verificador
26/09/2024	ed4cafbf0

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
26/09/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
R EDGARDO PEREIRA VELHO,286

Cidade	UF	Fone	CEP
São José do Norte	RS	(51) 3225-8546	96225-000

Bairro
Centro

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0004-99	5715	

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

Município de Prestação do Serviço

São José do Norte/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
64.498,42	0,00	0,00	0,00	0,00	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.govbr.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	Número de Controle do Município
Competência 26/09/2024	
NFS-e ed4cafbf0	

Consulta realizada em 26/09/2024 às 17:07:14.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241021000959627601
Data: 21/10/2024
Hora: 13:58:15

ID Transação:	E92702067202410211657009596276O1
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 262
Valor:	R$ 6.700,00

7.1

Informações do Destinatário

Nome:	ESCRITORIO ROSARIENSE
CNPJ:	00.346.075/0001-29
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022200346075000129000000000026224097236181537

Número da NFS-e
262

Competência da NFS-e
02/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 11:13:03

Número da DPS
240902111342556

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 11:13:34

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
00.346.075/0001-29

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3226-5151

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço
SIQUEIRA CAMPOS, 1184, CENTRO HISTORIC

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90010-001

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0004-99

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3225-8546

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

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

Endereço
RUA 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
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
São José do Norte - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS CONTÁBEIS REFERENTE ELABORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS DO MES | DE AGOSTO DE 2024, JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Não incidência

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Nenhum

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 6.700,00

Desconto Incondicionado
R$ 0,00

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 0,00

CP
R$ 0,00

CSLL
R$ 0,00

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 6.700,00

Desconto Condicionado
R$ 0,00

Desconto Incondicionado
R$ 0,00

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 6.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROSARIENSE
Escritório Contábil

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – SÃO JOSÉ DO NORTE
CNPJ. 07.836.454.0004-99
RUA EDGARDO PEREIRA VELHO, 286, CENTRO, SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Prezado Senhor Diretor!

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE RH IBSAÚDE – SÃO JOSÉ DO NORTE

CONVÊNIO: HOSPITAL

AGOSTO / 2024

Cálculo folha IBSaúde
Emissão de relatórios folha para financeiro do IBSaúde
Cálculo de rescisões
Geração de relatórios de vencimento férias
Emissão de contratos - novos colaboradores
Emissão de Relatórios conforme solicitação cliente (relação de empregados, admissões, desligamentos) atualização de e-mails
Emissão DARFs e SEFIP
Emissão GPS
Emissão de RPAs
Conferência da Folha mensal (horas extras, adicionais noturnos, feriados, cálculo INSS, IRRF etc.)
Envio de documentos legais para pagamento do IB Saúde (férias+ folha+ Rescisões)
Envio de documento legais para pagamento do cliente (DARFs + GRF + GPS)
Emissão de GPS, na Domínio, separadas conforme unidades x convênios
Envio de dados para o e Social - (cadastros, movimentações diárias)
Fechamento dos valores do INSS vs e social - até dia 15 do mês posterior no ESocial
Elaboração de Previas rescisórias conforme solicitação do cliente
Afastamento de funcionários (emissão de CAT, Auxílio Doença INSS)
Alterações na folha no cadastro do colaborador (alterações salariais, transferências, inclusão de dependentes)
Atualização de Carteiras de trabalho (admissão, alterações de salário, férias, transferências etc.)
Lançamento dados do ponto dos colaboradores da unidade
Programação de férias dos colaboradores
Geração do Seguro desemprego para colaboradores desligados

Porto Alegre, 31 de AGOSTO de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH - Esc. Rosariense
Giancarlo J da S. Guimarães
TC.CRC/RS 37.740/0

Porto Alegre
Rua Siqueira Campos, 1184/304
Centro Histórico