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

20 DE MAIO DE 2024.

A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

PELOTAS AREAL /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 DO MÊS DE MARÇO 2024 (PGTOS ABRIL DE 2024) – UPA PELOTAS AREAL.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

AREAL PELOTAS

COMP MARÇO 2024 (PGTOS ABRIL 2024)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS – UPA AREAL PELOTAS (MARÇO DE 2024)

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração as despesas do mês de MARÇO de 2024, onde apontamos todos os gastos ocorridos no mês dentro das rubricas constantes do Projeto, bem como os eventuais ajustes financeiros.

2. DA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A Prestação de Contas será enviada para a Secretaria do Município até o décimo dia subsequente ao mês de pagamento dos gastos.
O formato a ser remetido será composto de demonstrativo discriminado de todos os gastos referentes e seus comprovantes de pagamento através de planilha descritiva de tais gastos e o resumo do ocorrido no mês, resultando com o saldo remanescente em conta corrente ao final do período da Prestação apresentada. Para este período, ocorreu um atraso em função da situação calamitosa que assola nosso Estado.

3. CONSIDERAÇÕES

- Informamos que a despesa de R$ 262,50, ocorrida em 23/04/2024 será enviada posteriormente a fim de não prejudicar ainda mais o andamento do processo, bem como o demonstrativo da aplicação financeira da conta Fundo de Reserva para o período de abril de 2024, movimento do pagamento da despesa de março de 2024.

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

Porto Alegre, 20 de maio de 2024.

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

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

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

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR		DOC		PGTO	Observações
37.31		**Saldo anterior**				28-03-24	
34,653.06		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				01-04-24	
100.00		RESGATE AUTOMÁTICO				02-04-24	
22,150.00		RESGATE AUTOMÁTICO				03-04-24	
12,100.00		RESGATE AUTOMÁTICO				04-04-24	
4,595.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				05-04-24	EMPRÉSTIMO PAGTO VALE TRANSPORTE
1,192.95		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				09-04-24	EMPRÉSTIMO - PAGTO NF 278181 OSIRNET
2,362.26		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				09-04-24	EMPRÉSTIMO - PAGTO 3 PENSÕES ALIMENTÍCIAS
50.00		RESGATE AUTOMÁTICO				09-04-24	
34,653.06		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				11-04-24	RECURSO PAGTO PISO ENFERMAGEM
135,000.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				12-04-24	TRANSFERÊNCIA RECURSOS PREFEITURA PELOTAS - NF 212
240,000.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				12-04-24	TRANSFERÊNCIA RECURSOS PREFEITURA PELOTAS - NF 213
123,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				15-04-24	
123,040.91		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				16-04-24	TRANSFERÊNCIA RECURSOS PREFEITURA PELOTAS - NF 215
256,579.23		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				16-04-24	TRANSFERÊNCIA RECURSOS PREFEITURA PELOTAS - NF 214
32,672.42		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				17-04-24	RECURSO PAGTO PISO ENFERMAGEM
237,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				17-04-24	
350.00		RESGATE AUTOMÁTICO				18-04-24	
82,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO				19-04-24	
19,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				22-04-24	
2,100.00		RESGATE AUTOMÁTICO				23-04-24	
7,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				25-04-24	
1,800.00		RESGATE AUTOMÁTICO				29-04-24	
38,000.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				30-04-24	
209,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				30-04-24	
	34,689.37	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				01-04-24	
	20,470.31	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03-04-24	03-04-24	PISO ENFERMAGEM - JANEIRO/2024
	1,674.40	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		02-04-24	03-04-24	
	12,121.92	PAGAMENTO ENERGIA ELÉTRICA	ENERGIA ELÉTRICA	71806831	31-01-24	04-04-24	
	4,595.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS	547221	04-04-24	05-04-24	
	1,222.76	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	278181	20-03-24	09-04-24	
	493.28	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26-03-24	09-04-24	
	739.92	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26-03-24	09-04-24	
	1,129.06	FERNANDO ORTIZ RIBEIRO - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26-03-24	09-04-24	
	18,789.83	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		10-04-24	11-04-24	PISO ENFERMAGEM - MARÇO/2024
	15,868.79	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				11-04-24	
	657.30	ACGR INFORMÁTICA LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	7374	13-03-24	12-04-24	
	148.00	ACGR INFORMÁTICA LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	11916	22-03-24	12-04-24	
	986.90	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69929	13-03-24	12-04-24	
	3,459.76	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1563	20-03-24	12-04-24	
	544.13	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69927	13-03-24	12-04-24	
	170.46	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.	OUTROS (RX)	227716	01-04-24	12-04-24	
	615.96	APAGUE EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCÊNDIO LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	81	20-03-24	12-04-24	RECARGA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO
	1,653.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70009	15-03-24	12-04-24	
	2,316.26	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69897	13-03-24	12-04-24	
	408.54	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69850	11-03-24	12-04-24	
	1,553.40	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69911	13-03-24	12-04-24	
	310.54	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25629	07-03-24	12-04-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS

	195.06	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25630	07-03-24	12-04-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	991.65	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	333378	08-03-24	12-04-24	
	9.60	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25628	07-03-24	12-04-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	703.71	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69771	06-03-24	12-04-24	
	842.25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69700	04-03-24	12-04-24	
	798.65	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69677	01-03-24	12-04-24	
	1,433.92	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69666	01-03-24	12-04-24	
	29,000.00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	52400909	01-04-24	12-04-24	
	10,000.00	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CF	508	28-03-24	12-04-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		02-04-24	12-04-24	
	37.76	PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		08-04-24	12-04-24	PAGTO ISS RETIDO
	1,479.98	SANEP	ÁGUA	7315791	04-03-24	12-04-24	
	1,058.18	SANEP	ÁGUA	7315791	27-03-24	12-04-24	
	314,424.99	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				12-04-24	
	229.42	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69673	01-03-24	15-04-24	
	2,395.25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70047	19-03-24	15-04-24	
	517.20	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70036	18-03-24	15-04-24	
	2,071.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70034	18-03-24	15-04-24	
	899.80	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	1672	10-04-24	15-04-24	
	35,441.61	SANTA CASA MISERICORDIA PELOTAS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	116144	04-01-24	15-04-24	
	4,550.62	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	71737	07-03-24	15-04-24	
	171.00	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MATERIAIS MÉDICOS	34940	06-03-24	15-04-24	
	3,445.75	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MEDICAMENTOS	34835	04-03-24	15-04-24	
	1,060.81	FABESUL COMÉRCIO DE SUPRIMENTOS LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	2170932	07-03-24	15-04-24	
	1,646.26	FABESUL COMÉRCIO DE SUPRIMENTOS LTDA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	2170341	06-03-24	15-04-24	
	861.20	EVERNEO COMERCIAL LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	24500	18-03-24	15-04-24	
	2,017.70	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	35547	06-03-24	15-04-24	
	131.50	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	35550	06-03-24	15-04-24	
	2,343.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1041653	28-02-24	15-04-24	
	196.44	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1041654	28-02-24	15-04-24	
	1,260.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1044663	07-03-24	15-04-24	
	509.40	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1044641	07-03-24	15-04-24	
	734.00	ESCRIPEL COM MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71125	07-03-24	15-04-24	
	3,536.00	DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	202429	08-04-24	15-04-24	
	825.00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	287926	06-03-24	15-04-24	
	3,556.00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	12904	05-03-24	15-04-24	
	124.85	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	34817	05-03-24	15-04-24	
	911.70	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	34883	07-03-24	15-04-24	
	12,464.08	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	287888	05-03-24	15-04-24	
	105.00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	287913	06-03-24	15-04-24	
	3,000.00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	471	01-04-24	15-04-24	
	5,519.25	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	154	02-04-24	15-04-24	
	11,788.70	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	40	04-04-24	15-04-24	
	5,166.70	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	293987	05-03-24	15-04-24	
	12,006.40	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	293972	05-03-24	15-04-24	
	148.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	293978	05-03-24	15-04-24	
	3,729.68	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	293986	05-03-24	15-04-24	
	458.83	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69975	15-03-24	16-04-24	
	2,535.40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	222	05-04-24	16-04-24	
	8,562.00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	715	04-04-24	16-04-24	
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8307	03-04-24	16-04-24	
	562.70	MARCOS ANDRÉ REICHERT CIA LTDA. ME	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	15284	01-04-24	16-04-24	
	5,000.00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	5	02-04-24	16-04-24	
	359,052.49	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				16-04-24	

	15,979.21	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		17-04-24	17-04-24	
	229,619.28	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		17-04-24	17-04-24	
	25,001.44	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		17-04-24	17-04-24	PISO ENFERMAGEM COMPLEMENTAR - MARÇO/2024
	1,102.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70101	20-03-24	17-04-24	
	708.00	MICHELLE HUBER FONTANA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	18	08-04-24	17-04-24	
	950.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70480	22-03-24	19-04-24	
	708.06	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70489	22-03-24	19-04-24	
	32,342.16	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF PREV	31-03-24	19-04-24	
	16,005.02	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 0561	31-03-24	19-04-24	
	2,014.49	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 5952	31-03-24	19-04-24	
	742.24	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 1708	31-03-24	19-04-24	
	29,973.10	PAGTO FGTS	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		31-03-24	19-04-24	
	2,109.10	LOCAPANO IND. LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	10361	02-04-24	22-04-24	
	811.50	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	943	21-02-24	22-04-24	
	4,500.00	SM ENG. HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	111	02-04-24	22-04-24	
	532.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70514	25-03-24	22-04-24	
	4,595.00	DÉBITO TRANSFERÊNCIA		45391	09-04-24	22-04-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO VALE TRANSPORTE UPA AREAL
	2,362.26	DÉBITO TRANSFERÊNCIA		45391	09-04-24	22-04-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO - PAGTO 3 PENSÕES
	1,192.95	DÉBITO TRANSFERÊNCIA		45391	09-04-24	22-04-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO NF 278181 - OSIRNET
	3,304.00	KARINE MEZZOMO LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	5	05-04-24	22-04-24	NOTA FISCAL 06 SUBSTITUIU A 05. PAGTO DIFERENÇA
	1,814.51	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70561	26-03-24	23-04-24	
	262.50	PIX TRANSFERÊNCIA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES			23-04-24	DOCUMENTO SERÁ ENVIADO POSTERIORMENTE
	1,102.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70620	28-03-24	25-04-24	
	128.52	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70633	28-03-24	25-04-24	
	6,725.30	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	287010		25-04-24	
	1,786.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70654	01-04-24	29-04-24	
	247,955.71	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-04-24	30-04-24	
	459.50	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1,622,086.20 **1,622,053.73**

saldo credor **32.47**

IBSAÚDE

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			ORÇADO	%	EXECUTADO COMPETENCIA: SETEMBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: OUTUBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: NOVEMBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: DEZEMBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JANEIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: FEVEREIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MARÇO/24	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	175,496.64	159%	334,195.30	190%	324,384.96	185%	287,312.76	164%	319,972.86	182%	43,022.65	25%	567,270.75	323%	611,281.95	348%
	1.2	BENEFICIOS	12,760.00	54%	7,962.00	62%	8,474.00	66%	7,569.00	59%	8,429.00	66%	7,397.00	58%	4,585.00	36%	6,269.40	49%
	1.3	Encargos e Contribuições	14,022.16	174%	94,975.22	677%	25,643.83	183%	72,793.38	519%	37,873.61	270%	28,689.46	205%	28,201.90	201%	30,010.86	214%
	1.4	Despesas de Provisionamento	34,073.83	78%	33,671.18	988%	0.00	988%	40,938.12	120%	64252.67	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	41,988.10	78%	41,491.48	99%	0.00	99%	50,446.20	120%	79,175.67	356%	-	0%	-	0%	-	0%
	1.6	Dissidios	3,234.00	78%	3,197.08	99%	0.00	99%	3,887.07	120%	6100.79	0%		0%	-	0%	-	0%
	1.7	Outras formas de contratações	307,749.92	83%	330,107.86	107%	299,599.04	97%	319,361.99	104%	299,660.31	97%	306,485.95	100%	312,978.69	102%	68,602.81	22%
		TOTAL ..	**589,324.65**	**107%**	**1,148,600.12**	**195%**	**658,101.83**	**176%**	**782,308.52**	**133%**	**815,464.91**	**138%**	**385,595.06**	**65%**	**913,036.34**	**155%**	**716,165.02**	**122%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	13,860.00	248%	26,762.06	193%	25,574.48	185%	30,881.10	223%	21,877.09	158%	15,908.11	115%	27,134.56	196%	30,757.60	222%
	2.2	Medicamentos	30,470.00	70%	28,248.71	93%	18,580.95	61%	16,554.95	54%	29,497.02	97%	25,546.28	84%	16,520.99	54%	26,444.77	87%
	2.3	Enxoval	1,430.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	4,180.00	609%	22,613.30	541%	24,266.82	581%	23,472.71	562%	22,589.84	540%	22,867.22	547%	14,472.49	346%	26,542.40	635%
	2.5	Suprimentos de Informatica	550.00	491%	-	0%	3,110.97	566%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	1,980.00	84%	6,824.01	345%	3,255.09	164%	5,165.83	261%	8,536.75	431%	5,247.96	265%	9,650.59	487%	7,826.01	395%
	2.7	Material de Escritório	1,980.00	94%	5,645.35	285%	2,438.63	123%	6,238.00	315%	5,804.51	293%	3,334.30	168%	2,920.30	147%	5,230.87	264%
	2.8	Uniformes e identificação	1,430.00	195%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.9	Outros (RX)	24,442.00	57%	-	0%	15,932.99	65%	405.95	2%	-	0%	171.24	1%	167	1%	170.46	1%
		TOTAL ..	**80,322.00**	**129%**	**90,093.43**	**112%**	**93,159.93**	**116%**	**82,718.54**	**103%**	**88,305.21**	**110%**	**73,075.11**	**91%**	**70,865.93**	**88%**	**96,972.11**	**121%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Elétrica	11,330.00	0%	9,386.02	83%	8,905.08	79%	8,910.23	79%	6,369.91	56%	11,454.30	101%	-	0%	12,121.92	107%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	1,100.00	303%	1,192.95	108%	2,169.37	197%	1,192.95	108%	1,192.95	108%	1,223.36	111%	899.8	82%	2,934.06	267%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	25,960.00	128%	13,125.86	51%	38,902.79	150%	12,664.44	49%	13,956.99	54%	-	0%	12,710.29	49%	-	0%
	3.4	Remoções	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	3.5	Água	4,180.00	28%	1,527.44	37%	900.24	22%	284.64	7%	1,311.84	31%	1,547.04	37%	-	0%	2,538.16	61%
		TOTAL ..	**42,570.00**	**88%**	**25,232.27**	**59%**	**50,877.48**	**120%**	**23,052.26**	**54%**	**22,831.69**	**54%**	**14,224.70**	**33%**	**13,610.09**	**32%**	**17,594.14**	**41%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	880.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	21,010.00	186%	25,821.60	123%	27,434.40	131%	34,513.60	164%	21,400.00	102%	29,220.00	139%	27,140.00	129%	29,000.00	138%
	4.3	Lavanderia	5,060.00	48%	-	0%	2,687.42	53%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.4	Esterelização	3,080.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	2,750.00	128%	7,321.35	266%	16,675.00	606%	10,634.50	387%	13,339.41	485%	14,051.19	511%	8,450.75	307%	9,019.36	328%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	5,060.00	103%	-	0%	1,100.00	22%	-	0%	-	0%	-	0%	465.84	9%	-	0%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	1,430.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.8	Detetização e Desratização	880.00	64%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.9	Outros(prontuários eletronico+cr)	12,320.00	81%	10,000.00	81%	10,293.38	84%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%
		TOTAL ..	**52,470.00**	**116%**	**43,142.95**	**82%**	**58,190.20**	**111%**	**55,148.10**	**105%**	**44,739.41**	**85%**	**53,271.19**	**102%**	**46,056.59**	**88%**	**48,019.36**	**92%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	5,500.00	107%	5,894.35	107%	5,894.35	107%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.2	Contabilidade + RH	3,850.00	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	5,500.00	100%	1,386.00	25%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.4	Juridico	5,500.00	91%	5,358.50	97%	5,358.50	97%	5,358.50	97%	5,358.50	97%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.5	Seguros	880.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.6	Custos Bancários	528.00	82%	535.00	101%	558.00	106%	491.50	93%	517.00	98%	429.5	81%	509.5	96%	459.50	87%
	5.7	Tecnologia da Informação	1,100.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.8	Educação Permanente	2,750.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.9	Medicina do Trabalho	1,320.00	71%	1,407.75	107%	-	0%	-	0%	938.5	71%	938.5	71%	1,689.30	128%	938.50	71%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	1,100.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.11	Gestão de RH	3,300.00	91%	3,215.10	97%	3,215.10	97%	3,215.10	97%	3,215.00	97%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.12	Comprador	3,300.00	107%	3,536.00	107%	3,536.00	107%	3,536.00	107%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	-	0%	1,200.00	0%	1,200.00	0%	2,770.35	0%	1,302.00	0%	1,200.00	0%	1,200.00	0%	1,200.00	0%
		TOTAL ..	**34,628.00**	**102%**	**31,051.95**	**90%**	**28,281.20**	**82%**	**23,890.70**	**69%**	**19,850.25**	**57%**	**11,087.25**	**32%**	**11,918.05**	**34%**	**11,117.25**	**32%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	46,220.92	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	-	0%	46,733.47	101%	-	0%
	7	Investimentos	-	0%	-	0%	0	0%	0	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
		TOTAL GERAL ..	**845,535.57**	**108%**	**1,384,854.19**	**164%**	**935,344.11**	**156%**	**1,013,851.59**	**120%**	**1,037,924.94**	**123%**	**537,253.31**	**64%**	**1,102,220.47**	**130%**	**889,867.88**	**105%**

Banrisul
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
CNPJ: 92.702.067/0001-96
Rua Capitão Montanha, 177 – Porto Alegre – RS

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

INVESTIMENTOS Banrisul

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS	07.836.454/0009-01	0041 - COLISEU	06.219784.0-5	01/04/2024 - 30/04/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
25/01/2024	57.556,51	AUTOMATICO	721	PRE	15/01/2026	31/03/2024	SLD ANTER	427,87	1,18				
						30/04/2024	SLD ATUAL	427,87	2,62		0,39		430,10
01/04/2024	34.689,37	AUTOMATICO	721	PRE	23/03/2026	01/04/2024	APLICACAO	34.689,37					
						02/04/2024	RESG ANTE	100,00				100,00	
						03/04/2024	RESG ANTE	22.149,97	0,34	0,31		22.150,00	
						04/04/2024	RESG ANTE	12.099,97	0,28	0,25		12.100,00	
						09/04/2024	RESG ANTE	50,00				50,00	
						30/04/2024	SLD ATUAL	289,43	0,04				289,47
11/04/2024	15.868,79	AUTOMATICO	721	PRE	02/04/2026	11/04/2024	APLICACAO	15.868,79					
						30/04/2024	RESG ANTE	11.412,65	1,17	0,42	0,16	11.413,24	
						30/04/2024	SLD ATUAL	4.456,14	0,45	0,16	0,04		4.456,39
12/04/2024	314.424,99	AUTOMATICO	724	PRE	30/04/2024	12/04/2024	APLICACAO	314.424,99					
						15/04/2024	RESG ANTE	123.399,92	0,97	0,87	0,02	123.400,00	
						30/04/2024	RESG ANTE	191.025,07	18,17	7,26	2,45	191.033,53	
16/04/2024	359.052,49	AUTOMATICO	721	PRE	30/04/2024	16/04/2024	APLICACAO	359.052,49					
						17/04/2024	RESG ANTE	237.249,93	1,87	1,79	0,01	237.250,00	
						18/04/2024	RESG ANTE	350,00				350,00	
						19/04/2024	RESG ANTE	82.699,84	1,96	1,76	0,04	82.700,00	
						22/04/2024	RESG ANTE	19.399,89	0,61	0,48	0,02	19.400,00	
						23/04/2024	RESG ANTE	2.099,98	0,08	0,06		2.100,00	
						25/04/2024	RESG ANTE	7.949,89	0,43	0,30	0,02	7.950,00	
						29/04/2024	RESG ANTE	1.799,95	0,12	0,06	0,01	1.800,00	
						30/04/2024	RESG ANTE	7.503,01	0,59	0,31	0,06	7.503,23	
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								719.290,07	26,59	13,87	2,79	719.300,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								5.173,44	3,11	0,16	0,43	0,00	5.175,96

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

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

Valor CPMF	Devolvido no Período
	0,00

Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00

02/05/2024

B A N R I S U L
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 02202405020745830702

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 5.208,22

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 5.175,75

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 32,47

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 02/05/2024
QUANTIDADE DE OPER. 3
SALDO ATUAL..... 5.175,95

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------
CONTA MAIS EXPRESSA - CL NOVOS TARIF. 75,00
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 28/03/2024		37,31
++	MOVIMENTOS ABR/2024		
01	CREDITO TRANSFERENCIA	147399	34.653,06
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	34.689,37-
	SALDO NA DATA		1,00
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	100,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		26,00
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	22.150,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	256710	20.470,31-
	TED	150732	1.674,40-
	SALDO NA DATA		31,29
04	RESGATE AUTOMATICO	000000	12.100,00
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	153153	12.121,92-
	SALDO NA DATA		9,37
05	CREDITO TRANSFERENCIA	154320	4.595,00
	PAGAMENTO TITULO	154323	4.595,00-
	SALDO NA DATA		9,37
09	CREDITO TRANSFERENCIA	159270	1.192,95
	CREDITO TRANSFERENCIA	159507	2.362,26
	RESGATE AUTOMATICO	000000	50,00
	PAGAMENTO TITULO	159276	1.222,76-
	TARIFA DOC/TED	159515	11,50-
	TARIFA DOC/TED	159517	11,50-
	TED	159512	493,28-
	TED	159515	739,92-
	TED	159517	1.129,06-
	SALDO NA DATA		6,56

11	CREDITO TRANSFERENCIA	161970	34.653,06
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	432258	18.789,83-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	15.868,79-
	SALDO NA DATA		1,00
12	CREDITO TRANSFERENCIA	163234	135.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	163257	240.000,00
	PAGAMENTO TITULO	163511	657,30-
	PAGAMENTO TITULO	163523	148,00-
	PAGAMENTO TITULO	163527	986,90-
	PAGAMENTO TITULO	163531	3.459,76-
	PAGAMENTO TITULO	163534	544,13-
	PAGAMENTO TITULO	163539	170,46-
	PAGAMENTO TITULO	163551	615,96-
	PAGAMENTO TITULO	163567	1.653,00-
	PAGAMENTO TITULO	163572	2.316,26-
	PAGAMENTO TITULO	163576	408,54-
	PAGAMENTO TITULO	163579	1.553,40-
	PAGAMENTO TITULO	163582	310,54-
	PAGAMENTO TITULO	163586	195,06-
	PAGAMENTO TITULO	163591	991,65-
	PAGAMENTO TITULO	163593	9,60-
	PAGAMENTO TITULO	163596	703,71-
	PAGAMENTO TITULO	163597	842,25-
	PAGAMENTO TITULO	163598	798,65-
	PAGAMENTO TITULO	163600	1.433,92-
	PIX ENVIADO	481471	29.000,00-
	PIX ENVIADO	525913	10.000,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	479882	1.200,00-
	PAGAMENTO PREFEITURA	163546	37,76-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	163557	1.479,98-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	163749	1.058,18-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	314.424,99-
	SALDO NA DATA		1,00
15	RESGATE AUTOMATICO	000000	123.400,00
	PAGAMENTO TITULO	165530	229,42-
	PAGAMENTO TITULO	165537	2.395,25-
	PAGAMENTO TITULO	165538	517,20-
	PAGAMENTO TITULO	165543	2.071,00-
	PAGAMENTO TITULO	165546	899,80-
	PAGAMENTO TITULO	165547	35.441,61-
	PAGAMENTO TITULO	165550	4.550,62-
	PAGAMENTO TITULO	165553	171,00-
	PAGAMENTO TITULO	165555	3.445,75-
	PAGAMENTO TITULO	165556	1.060,81-
	PAGAMENTO TITULO	165558	1.646,26-
	PAGAMENTO TITULO	165562	861,20-
	PAGAMENTO TITULO	165565	2.017,70-
	PAGAMENTO TITULO	165569	131,50-
	PAGAMENTO TITULO	165573	2.343,00-
	PAGAMENTO TITULO	165575	196,44-
	PAGAMENTO TITULO	165579	1.260,00-
	PAGAMENTO TITULO	165582	509,40-
	PAGAMENTO TITULO	165588	734,00-
	PIX ENVIADO	000825	3.536,00-
	PIX ENVIADO	004380	825,00-
	PIX ENVIADO	005724	3.556,00-
	PIX ENVIADO	007174	124,85-
	PIX ENVIADO	008749	911,70-
	PIX ENVIADO	016517	12.464,08-
	PIX ENVIADO	017838	105,00-
	PIX ENVIADO	996435	3.000,00-
	PIX ENVIADO	997931	5.519,25-
	PIX ENVIADO	999437	11.788,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	009839	5.166,70-

	PIX BANRISUL ENVIADO	011236	12.006,40-
	PIX BANRISUL ENVIADO	012923	148,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	014198	3.729,68-
	SALDO NA DATA		37,68
16	CREDITO TRANSFERENCIA	166313	123.040,91
	CREDITO TRANSFERENCIA	166316	256.579,23
	PAGAMENTO TITULO	166407	458,83-
	TARIFA DOC/TED	166410	11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	166411	2.535,40-
	DEBITO TRANSFERENCIA	166413	2.535,40-
	TED	166410	8.562,00-
	PIX ENVIADO	829454	938,50-
	PIX ENVIADO	830565	562,70-
	PIX ENVIADO	831730	5.000,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	359.052,49-
	SALDO NA DATA		1,00
17	CREDITO TRANSFERENCIA	167003	32.672,42
	CREDITO TRANSFERENCIA	838356	2.535,40
	RESGATE AUTOMATICO	000000	237.250,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	764032	15.979,21-
	TED - SPB	764014	229.619,28-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	757097	25.001,44-
	PAGAMENTO TITULO	167236	1.102,00-
	PIX ENVIADO	171603	708,00-
	SALDO NA DATA		48,89
18	RESGATE AUTOMATICO	000000	350,00
	TARIFA TED	008610	350,00-
	SALDO NA DATA		48,89
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	82.700,00
	PAGAMENTO TITULO	169398	950,00-
	PAGAMENTO TITULO	169403	708,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	168788	32.342,16-
	DEBITO TRANSFERENCIA	168792	16.005,02-
	DEBITO TRANSFERENCIA	168793	2.014,49-
	DEBITO TRANSFERENCIA	168797	742,24-
	DEBITO TRANSFERENCIA	169019	29.973,10-
	SALDO NA DATA		13,82
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	19.400,00
	PAGAMENTO TITULO	170635	2.109,10-
	PAGAMENTO TITULO	170638	811,50-
	PAGAMENTO TITULO	170641	4.500,00-
	PAGAMENTO TITULO	170642	532,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	171107	4.595,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	171108	2.362,26-
	DEBITO TRANSFERENCIA	171109	1.192,95-
	PIX ENVIADO	760637	3.304,00-
	SALDO NA DATA		7,01
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.100,00
	PAGAMENTO TITULO	172031	1.814,51-
	PIX ENVIADO	767584	262,50-
	SALDO NA DATA		30,00
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.950,00
	PAGAMENTO TITULO	173737	1.102,00-
	PAGAMENTO TITULO	173740	128,52-
	PIX BANRISUL ENVIADO	008942	6.725,30-
	SALDO NA DATA		24,18
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.800,00
	PAGAMENTO TITULO	175428	1.786,00-
	SALDO NA DATA		38,18
30	CREDITO TRANSFERENCIA	177454	38.000,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	209.950,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	649806	247.955,71-
	SALDO NA DATA		32,47

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01550541470/00000000526625/150732
Data: 03/04/2024
Hora: 09:18:45

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/04/2024
Valor:	1.674,40
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3418
Conta do Destinatário:	3239-5
Correntista de Crédito:	92.189.612/0001-92 - EXPRESSO EMBAIXADOR
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	COMPRA DE VALE TRANSP.

Atenciosamente

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

030287C60E4290525D202F141A2E6F018542

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

IBSAÚDE

SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS

UPA 24h

EXPRESSO EMBAIXADOR
END: R. Giuseppe Garibaldi, 660 - Centro, Pelotas
CNPJ: 92189612/0001-92

Quant.	Código	Especificação	Unitário	Total
40		Transp. Intermunicipal CANGUÇU - PELOTAS	R$ 22,15	R$ 886,00
36		Transp. Intermunicipal RIO GRANDE - PELOTAS	R$ 21,90	R$ 788,40
		FORMA DE PAGAMENTO:		
		TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA		
		BANCO DO BRASIL S/A		
		AG: 3418-5		
		C/C: 3239-5		
		TOTAL GERAL		R$ 1.674,40

Pelotas, 02 de abril de 2024.

Bianca Vergara

Bianca Vergara
Diretor - UPA AREAL

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01551192688/00000000097143/153153
Data: 04/04/2024
Hora: 14:55:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	12.121,92
Data Débito:	04/04/2024
Data Vencimento:	31/03/2024
Código Barras:	83640000121.7 21920006000.8 00101202444.2 53002840050.1
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

03B9C5FAA65BA4E2B82B43B445241A837F15

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.

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Joaquim Porto Vilanova, 201, Pr A. s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-001 I.E. 096/3156659

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAL PRIVADO | Tipo de fornecimento: TRIFASICO

Tensão Nominal Disp:13800-13800 Lim Mín: 12834 Lim Máx: 14490

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/12/2023	31/01/2024	31	01/03/2024

INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P DESENVOLVIMENTO HUMANO
CNPJ - **.***54000901*-**
AV FERREIRA VIANNA, 2231 -
1 AV.DE ACESSO AOS BALN ATE A PONTE
PELOTAS - RS - CEP 96085-000

Parceiro de Negócio: 1011994942
Numero da UC: 71806831

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
02/2024	31/03/2024	R$12.121,92

NOTA FISCAL No. 31295185 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 05/02/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta
Chave de Acesso
4324 0208 4671 1500 0100 6600 0031 2951 8510 0028 4003
Protocolo de Autorização: 1432400006107432 05/02/2024 08:16:09 +00:00

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Periodos Band.Tarif.: Verde:01/01-31/01

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	862	1,947332	1.678,60	46,56	1.678,60	17%	285,36	1,559960
CONSUMO PONTA TE	kWh	862	0,521485	449,52	13,01	449,52	17%	76,42	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	8.368	0,117542	983,59	28,45	983,59	17%	167,21	0,094160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	8.368	0,330478	2.765,44	79,98	2.765,44	17%	470,12	0,264740
DEMANDA TUSD	kW	26,54	39,346882	1.122,96	37,94	1.122,96	17%	190,90	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	156,46	32,658123	5.109,69	172,61	0,00		0,00	31,520000
CIP MUNICIPAL				12,12					
TOTAL				12.121,92					

Tributo	Base (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	7.000,11	17%	1.190,01
COFINS	10.919,76	2,8643%	312,77
PIS	10.919,76	0,6206%	67,78

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 31.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 07/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Grandezas Contratadas

Demanda Todos os Períodos:	185 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	759103	780127	,04	862	47821114
CONSUMO kWh	FP	72715,74	74756,64	4	8368	47821114
DEMANDA kW	TP				28,54	
EN.EXCE kvarh	PT	0	0	,04	0	47821114
EN.EXCE kvarh	FP	,045	,045	4	0	47821114
DEMANDA kW	PT	5127	5256	,16	21,16	47821114
DEMANDA kW	FP	6606	6780	,16	28,54	47821114
DM.CORR kvar	PT	17130,9825	17135,655	4	19,16	47821114
DM.CORR kvar	FP	22812	23435	,04	25,54	47821114
KVARH-I kvarh	PT				2	
DN kW	PT	113	129	,16	21,16	47821114
DN kW	FP	174	174	,16	28,54	47821114

Reservado ao Fisco

0D2B.6E7E.BEE8.AD4F.CAD5.7370.C0BB.AA10

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (KWh):	307,66
Média dos 12 meses (KWh):	7.277,00
Dem. Máx F. Ponta (KW):	28,54
Dem. Máx. Ponta (KW):	21,16

Apresentação
06/02/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/2023

REAVISO DE VENCIMENTO

FAT-01-202444530028400.50

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01551471825/00000000910513/154323
Data: 05/04/2024
Hora: 09:47:35

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.595,00
Data Débito:	05/04/2024
Data Vencimento:	14/04/2024
Código Barras:	3419109008.20941439224.53392000005.4.96860000459500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE/UPA AREAL
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CONSORCIO TRANSPORTE C PELOTAS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	24.011.673/0001-05
Razão Social Beneficiário Original:	CONSORCIO TRANSPORTE C PELOTAS

03D1412293ACBC9E81D93948DFA558273468

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.

PRATI CTCP

CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS
CNPJ: 24.011.673/0001-05
End: AV BENTO GONCALVES , 3390 -
Cep: 96015-140 - Centro - Pelotas-RS

Recibo do Pagador

Beneficiário **CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS CNPJ: 24.011.673/0001-05** **AV BENTO GONCALVES Nº 3390 - CENTRO - SALA 201** **RIO GRANDE DO SUL - PELOTAS - RS** **CEP: 96.015-140**	Agência/Código Beneficiário **9225/33920-0**	Vencimento **14/04/2024**
Pagador **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**	Número do Documento **547221**	Nosso Número **109/00209414-3**
Espécie Quantidade (x) Valor **R$**	(=) Valor do Documento **4.595,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 20941.439224 53392.000005 4 96860000459500

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento 14/04/2024
Beneficiário **CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS CNPJ: 24.011.673/0001-05** **AV BENTO GONCALVES Nº 3390 - CENTRO - SALA 201** **RIO GRANDE DO SUL - PELOTAS - RS** **CEP: 96.015-140**					Agência/Código Beneficiário **9225/33920-0**
Data Documento 04/04/2024	Número do Documento 547221		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/04/2024	Nosso Número 109/00209414-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.595,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Taxa de Emissão de Boleto Bancário: R$ 0,00 SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO** **AV FERREIRA VIANA 2231 AREAL PELOTAS RS 96085-000** Sacador/Avalista						**CNPJ: 07.836.454/0009-01** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 04/04/2024
Data pedido Embaixador:03/04/2024
Data envio para Financeiro:04/04/2024

MÊS: ABRIL 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	70	CTPC	R$ 5,00	R$ 350,00		
BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
DIOGO MONTE PEREIRA	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
FABIANA SILVADOS SANTOS KRUGER	22	CTPC	R$ 5,00	R$ 110,00		
GEOVANA DA SILVA MOREIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GISELE MARINHO RIBEIRO	19	CTCP	R$ 5,00	R$ 95,00		
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
LUANA VIEIRA DOS REIS	40	CTCP	R$ 5,00	R$ 200,00		
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
ROBERTA LEALSILVEIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
TATIANA DA SILVA PEREIRA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	40	CTPC	R$ 5,00	R$ 200,00		
VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
VALOR				R$ 4.595,00		

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 2
AUTORIZADO POR:
DATA: 04 / 04 / 2024

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01553151865/00000000423291/159276
Data: 09/04/2024
Hora: 14:05:16

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.222,76
Valor Juros:	R$ 5,96
Valor Multas:	R$ 23,85
Data Débito:	09/04/2024
Data Vencimento:	30/03/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.02496884178.1.96710000119295
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.773.501/0001-64
Razão Social Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI .

03435DCDC095419125BF91945FBF448ABF37

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 DO BRASIL | **001** | 00190.00009 03005.182005 02496.884178 1 96710000119295

Beneficiário
OSIRNET INFO TELECOM EIRELI | CNPJ: 10.773.501/0001-64

Vencimento
30/03/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número	Valor Documento
20/03/2024	FAT24032014592	0029.3005182	30051820002496884	**R$ 1.192,95**

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.50 % A.M

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS 07.836.454/0009-01

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2781745** Série: **NFSe** Emitido em: **20/03/2024**

Número NF: **278181**
Data e Hora de Emissã: **20/03/2024 00:00:0**
Código de Verificaçã: **CF57.A94C.F3E5.E28D.EAE DA17.D81F.BD5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 10.773.501/0001-64 **Inscrição Municipal:** 5966302 **Inscrição Estadual:** 0930428161
Nome/Razão Social: OSIRNET INFO TELECOM EIRELI
Endereço: RUA Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira 5088 LOJA 10 , Areal
Município: PELOTAS **UF:** RS **CEP:** 96080-780
Fone: (53) 3199-0000 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Endereço: Avenida Ferreira Viana 2231 Areal
Município: Pelotas **UF:** RS **CEP:** 96085-000
Fone: (53) 3199-8769 **E-mail:** bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

uporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
rest. Servico: Marco/2024

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 168,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

tividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
ód. Trib. Municipal: 6319400 - 6319400
NAE: 6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 168,00	2,0000	R$ 3,36	R$ 0,00	R$ 168,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 20/03/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 2781745 série NFSe, emitido em 20/03/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

POWERED BY SYNSUITE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA.
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 5088
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96080-780
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento Fiscal: 3245654
Série: U
Natureza: Serviço de Telecomunicações
Operação: NF TELECOMUNICAÇÃO - MOD 22
Modelo: 22
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3199-8769
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
59674	20/03/2024	03/2024	30/03/2024

Valor R$
R$453,18

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Alíquota	Valor Unitário	Total
Adendo: -						
FIBRA DEDICADO - 20MB X 20MB NOVO*	5303	1	R$138,68	17,00%	R$138.68	R$138,68
				Subtotal	R$138.68	
Adendo: J6CQLVYX - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998208						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62.90	
Adendo: 5ID7B6MA - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998768 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62.90	
Adendo: D6CE8R38 - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998207						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62.90	
Adendo: 2TBXKEJE - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998767 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62.90	
Adendo: 2ZPWYRMI - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998769 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62.90	

Valor Total Bruto da Prestação	R$453,18	**Valor Total da Prestação**	R$453,18

Chave de Identificação: 054215cffcf471868e1db38a76155d75

Base de Cálculo do ICMS
453,18

Valor do ICMS
R$77,03

Observações

Fonte: IBPT Chave 4B7157
Tributos Aprox.:
Federal R$ 60,95 (13,45%)
Estadual R$ 78,60 (17,34%)
Total R$ 139,55 (30,79%)

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)3199-0000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

Nota de Cobrança

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira, 5088
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96080-780
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento: 3546370
Operação: NOTA DE DÉBITO
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3199-8769
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
59674	20/03/2024	03/2024	30/03/2024

Valor R$
R$571,77

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	Total
Acesso à Internet Premium	5949	1	R$259,27
Locação de Infraestrutura de Sites	5949	1	R$105,00
Locação de Equipamentos	5949	1	R$52,50
Bloco IPs /30	5949	1	R$105,00
		Subtotal	R$521,77
Adendo: 5RG8LZPE - PLANO DEDICADO 20MB X 20MBAvenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas			
IP Fixo	5949	1	R$50,00
		Subtotal	R$50,00

Valor Total Bruto da Prestação R$571,77

Valor Total da Prestação R$571,77

Observações

I - Não incidência de I.S.S. de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. II - Não incidência do ICMS conforme Súmula do STJ 334 de 2006. III - Documento emitido conforme Lei nº 8.846/1994, Art. 1º, parágrafo 1º, Alínea "b" e parágrafo 2º.

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)3199-0000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br



INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS

Avenida Ferreira Viana 2231

96085-000 Pelotas RS

VENCIMENTO
30/03/2024

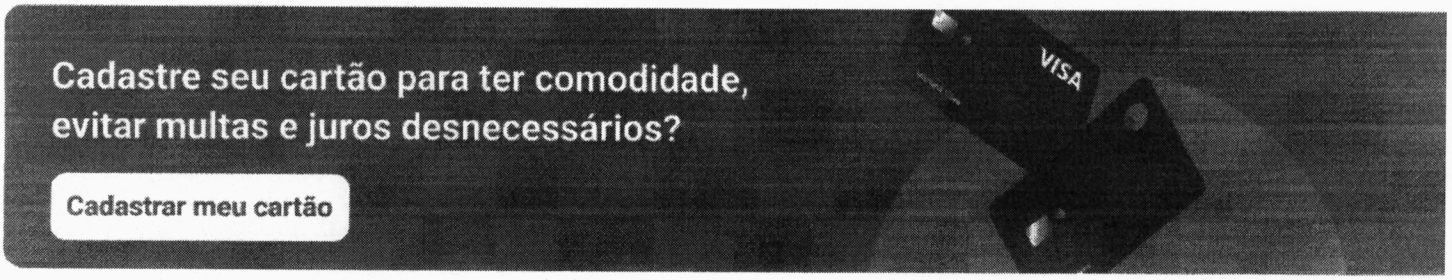
VALOR
R$ 1.192,95

O que está sendo cobrado?

PLANO DEDICADO 20MB X 20MB	R$ 828.45
IP Fixo	R$ 50.00
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90

Pague com Pix

Escaneie o QR Code abaixo.
Válido até o vencimento.



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01553244990/00000000588178/159512
Data: 09/04/2024
Hora: 16:06:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/04/2024
Valor:	493,28
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	341 - ITAU UNIBANCO
Agência do Destinatário:	7871
Conta do Destinatário:	28073-6
Correntista de Crédito:	021.744.470-96 - TATIANE ALVES BARBOSA
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

03707D47608A8CE430EA64099EA9F7096979

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.

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 40 EDERSON DE SOUSA BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 014.086.030-47 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) — C.B.O: 517410 — Filial: 1 — Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	35,00	312,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	221,34 D
2	HORAS NOTURNAS	145,00	1.294,97 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.233,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,16 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	145,00	258,99 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,13	194,23 P				

20% 493,28

ND:	1	Proventos:	2.687,73	Descontos:	1.454,54	Informativa:	215,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.233,19
NF:	2	Base INSS:	2.687,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.687,73	Valor FGTS:	215,01	Base IRRF:	1.043,60

Empr.: 12 ELAINE AMARAL DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 975.131.800-91 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	30,00	288,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.428,61 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,95 P	812	INSS FERIAS	8,92	244,25 D
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,57 D
3	HORAS FERIAS	150,00	1.441,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	141,28	141,28 P	942	IRRF FERIAS	15,00	65,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	470,67	470,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	684,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P				

ND:	0	Proventos:	3.258,48	Descontos:	2.783,87	Informativa:	260,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	474,61
NF:	0	Base INSS:	3.258,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.258,48	Valor FGTS:	260,67	Base IRRF:	474,61

FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

Empr.: 258 ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALME — Situação: Trabalhando — CPF: 891.528.670-72 — Adm: 20/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	18,00	173,01 P	998	I.N.S.S.	10,08	465,90 D
2	HORAS NOTURNAS	162,00	1.557,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,36 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	330,47 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,74 P				
150	HORAS EXTRAS	72,00	1.376,96 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	162,00	311,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	20,25	233,52 P				

ND:	0	Proventos:	4.622,04	Descontos:	738,26	Informativa:	369,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.883,78
NF:	0	Base INSS:	4.622,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.622,04	Valor FGTS:	369,76	Base IRRF:	4.156,14

Empr.: 193 ESTEFANE LOURENCO CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 037.536.820-55 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,73	270,32 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,48 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,28 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND:	0	Proventos:	3.095,90	Descontos:	312,80	Informativa:	247,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.783,10
NF:	0	Base INSS:	3.095,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.095,90	Valor FGTS:	247,67	Base IRRF:	2.825,58

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01553246896/00000000591853/159515
Data: 09/04/2024
Hora: 16:09:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/04/2024
Valor:	739,92
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	3668
Conta do Destinatário:	816818105-9
Correntista de Crédito:	006.259.970-42 - ROBERTA DE OLIVEIRA GULARTE
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

0384C8B601AE4F70A460230DE01004A62B51

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.

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 40 EDERSON DE SOUSA BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 014.086.030-47 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) — C.B.O: 517410 — Filial: 1 — Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	35,00	312,58 P	998	I.N.S.S.	8,24	221,34 D
2	HORAS NOTURNAS	145,00	1.294,97 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.233,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,16 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	145,00	258,99 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,13	194,23 P				

30% 739,92

ND: 1 Proventos: 2.687,73 Descontos: 1.454,54 Informativa: 215,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.233,19
NF: 2 Base INSS: 2.687,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.687,73 Valor FGTS: 215,01 Base IRRF: 1.043,60

Empr.: 12 ELAINE AMARAL DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 975.131.800-91 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	30,00	288,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.428,61 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,95 P	812	INSS FERIAS	8,92	244,25 D
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,57 D
3	HORAS FERIAS	150,00	1.441,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	141,28	141,28 P	942	IRRF FERIAS	15,00	65,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	470,67	470,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	684,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P				

ND: 0 Proventos: 3.258,48 Descontos: 2.783,87 Informativa: 260,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 474,61
NF: 0 Base INSS: 3.258,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.258,48 Valor FGTS: 260,67 Base IRRF: 474,61
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

Empr.: 258 ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALME — Situação: Trabalhando — CPF: 891.528.670-72 — Adm: 20/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	18,00	173,01 P	998	I.N.S.S.	10,08	465,90 D
2	HORAS NOTURNAS	162,00	1.557,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,36 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	330,47 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,74 P				
150	HORAS EXTRAS	72,00	1.376,96 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	162,00	311,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	20,25	233,52 P				

ND: 0 Proventos: 4.622,04 Descontos: 738,26 Informativa: 369,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.883,78
NF: 0 Base INSS: 4.622,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,04 Valor FGTS: 369,76 Base IRRF: 4.156,14

Empr.: 193 ESTEFANE LOURENCO CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 037.536.820-55 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,73	270,32 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,48 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,28 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.095,90 Descontos: 312,80 Informativa: 247,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.783,10
NF: 0 Base INSS: 3.095,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.095,90 Valor FGTS: 247,67 Base IRRF: 2.825,58

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01553247848/00000000593729/159517
Data: 09/04/2024
Hora: 16:10:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/04/2024
Valor:	1.129,06
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	1594
Conta do Destinatário:	812219523-5
Correntista de Crédito:	054.629.190-26 - FERNANDO ORTIZ RIBEIRO
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

0362748FF9DB3078CA9EA12889EF34F1F587

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.

EXTRATO MENSAL

Empr.: 110 DIEGO DURO BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 027.084.580-19 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	21,00	428,72 P	998	I.N.S.S.	10,60	564,95 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	414,26 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	489,96 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,28 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.329,53 Descontos: 979,21 Informativa: 426,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.350,32
NF: 0 Base INSS: 5.329,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.329,53 Valor FGTS: 426,36 Base IRRF: 4.764,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 09/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2024 a 11/03/2024

Empr.: 29 DIOGO MONTE PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 984.704.260-87 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	12,00	115,34 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	6,92 D
3	HORAS FERIAS	168,00	1.614,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.785,68 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	224,18	224,18 P	812	INSS FERIAS	9,01	284,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	527,15	527,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	788,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,47 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	37,65 P	942	IRRF FERIAS	15,00	84,90 D

ND: 0 Proventos: 3.307,82 Descontos: 3.173,25 Informativa: 264,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 134,57
NF: 0 Base INSS: 3.307,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,82 Valor FGTS: 264,62 Base IRRF: 141,49
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 133 DJAIR CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 655.184.039-68 Adm: 03/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	156,00	3.184,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	750,81 D
3	HORAS FERIAS	24,00	489,97 P	812	INSS FERIAS	8,93	75,26 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	66,49	66,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,16 D
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	998	I.N.S.S.	9,25	339,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	210,59 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,29 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,32 D

ND: 0 Proventos: 4.516,61 Descontos: 1.331,56 Informativa: 361,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.185,05
NF: 0 Base INSS: 4.516,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.516,61 Valor FGTS: 361,32 Base IRRF: 3.298,37
FERIAS DE 19/02/2024 - 04/03/2024

Empr.: 117 EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 900.762.490-34 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,65	401,98 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,54 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.129,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,51 P				
150	HORAS EXTRAS	5,00	210,59 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.165,51 Descontos: 1.559,19 Informativa: 333,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.606,32
NF: 0 Base INSS: 4.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.165,51 Valor FGTS: 333,24 Base IRRF: 2.634,47

---

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554562216/00000000781320/163511
Data: 12/04/2024
Hora: 15:08:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 657,30
Valor Juros:	R$ 0,42
Valor Multas:	R$ 12,88
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	7489112420.73801606630.07449421010.5.96820000064400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ACGR INFORMATICA LTDA EPP
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	05.610.421/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ACGR INFORMATICA LTDA EPP

03A29BD876C2F6E7CAC2208BB9C7DB2D1978

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.

Sicredi	748-X	Recibo de Entrega	
Data de Vencimento: 10/04/2024	Agência / Código do Beneficiário: 0663-0 / 44942	Espécie: REAL	Quantidade:
Valor Documento: R$ 644.00	Nosso número: 24273801-6		
Pagador: I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM			
Número do documento: 13111-DAV/1-D	Assinatura do Recebedor:	Data de Entrega:	

Corte na linha acima

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

BENEFICIARIO: ACGR INFORMATICA LTDA - CNPJ: 05.610.421/0001-58

ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE

END.: Rua General Teles, 509 Sala 2 BAIRRO: Centro CIDADE:PELOTAS - RS

RECIBO DO PAGADOR

Sicredi	748-X	74891.12420 73801.606630 07449.421010 5 96820000064400			
Beneficiário: ACGR INFORMATICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.44942	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 24/273801-6
Número do documento: 13111-DAV/1-D	CPF / CNPJ: 05.610.421/0001-58	Data de Vencimento: 10/04/2024			Valor Documento: R$ 644,00
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções:	(+) Mora / Multa:	(+) Outros acréscimos:		(=) Valor Cobrado:
Pagador: I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01					
Instruções:					Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo

Sicredi	748-X	74891.12420 73801.606630 07449.421010 5 96820000064400			
Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento: 10/04/2024
Beneficiário: ACGR INFORMATICA LTDA		CNPJ: 05.610.421/0001-58			Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.44942
Data do Documento: 12/03/2024	Nº do Documento: 13111-DAV/1-D	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/03/2024	Nosso Número: 24/273801-6
Uso do Banco:	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor:	Valor Documento: R$ 644,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário) JUROS DE MORA DE R$ 0.21 POR DIA CORRIDO. Após o vencimento, cobrar multa de 2%					(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00 (-) Outras deduções: (+) Mora / Multa: (+) Outros acréscimos: (=) Valor Cobrado:
Pagador: I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01 Areal-PELOTAS / Rio Grande do Sul Avenida Ferreira Viana, nº: 2231 - CEP: 96085000					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL.				NF-e Nº 7374 SÉRIE: 1 EMISSÃO: 13/03/2024
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASS DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 8350 - I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	VLR TOTAL DA NOTA 1,041.50	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACGR INFORMATICA LTDA

ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE

Rua General Teles 509 Sala 2
Centro
PELOTAS-RS
96010-310
(53) 32291480

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 7374
SÉRIE: 1
FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324.0305.6104.2100.0158.5500.1000.0073.7410.0047.3750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		143240061980912 13/03/2024 09:23:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ/CPF
0930359526		05.610.421/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8350 - I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESEN		07.836.454/0009-01	13/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Ferreira Viana, 2231	Areal	96085-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
PELOTAS	53984298984 / RS		

FATURA / DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	10/04/2024	$ 520.75									
2	10/05/2024	$ 520.75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1,041.50	177.06	0.00	0.00	1,041.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,041.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / UF
		1 - DESTINATARIO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0.0000	0.0000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V.TOTAL	DESCONTO	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
860509	SWITCH 24 PORTAS TPLINK GIGA TL-SG1024	85176239	000	5102	UN	1.00	1,041.50	1,041.50	0.00	177.06	0,00	17.00	0.00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/03/24 Bianca

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ACGR - SICREDI-Bancos Valor aproximado dos tributos R$ 399.52 (38.36%) Fonte IBPT DAV Ref.:13111/DAV	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11864 / NFSe **Emissão:** 13/03/2024 10:04:37 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 13/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 13314

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ACGR INFORMATICA LTDA.

CPF / CNPJ: 05.610.421/0001-58 **Regime:** Simples Impedido

Endereço: Rua Rua General Telles, nº 509, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: FINANCEIRO@ACTEC.RS

Inscr. Municipal: 586317 **Inscr. Estadual:** 093/0359526

Nome Fantasia: ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 9511-8/00-00 **Denominação:** REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

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:

(REF NF: 13261) ATENDIMENTO TECNICA REF. A DAV 13111.

VENCIMENTO:

10/04/2024

10/05/2024,

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 246,50	R$ 0,00	R$ 246,50	3,50 %	R$ 8,63	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 246,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

11B7.A09B.82BB.7308.42DF.CD75.2EDF.5819

ACTEC
TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE

ACGR INFORMATICA LTDA

Documento Auxiliar de Venda

Rua General Teles, 509 - Centro - PELOTAS - RIO GRANDE DO SUL

CNPJ: 05.610.421/0001-58 INSC.EST: 0930359526

SITE: Suporte SAC Digital Alertrack: (27) 3067-4711

Email: financeiro@actec.rs

(53) 32291480

(53) 032222141

(53) 032275352

VENDEDOR: 7083 Venda Direta

Documento AV: 13111 - DAV OS: 3285-2024 Pedido: - Emissão: 12/03/2024 16:41

Nr. Pedido/OC Cliente: - I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O Total: 1288.00

Cliente: 8350 I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: Avenida Ferreira Viana 2231 - Areal - - PELOTAS - RS

INSC.EST: CEP: 96085-000 Tel: (53) 984298984

Ítem	Descrição	PCS	PRAT.	UN	Quant.	V.Unit (R$)	Desc. (R$)	V.Total (R$)
86060	SWITCH 24 PORTAS TPLINK GIGA TL-SG1024			UN	1.0000	1,041.50	0.00	1,041.50

Serviço Referente :

Estão sem internet em alguns pontos.

Ref. Dav: 13111/DAV

Mercadoria	$ 1,041.50
Serviço	$ 246.50
Valor Total	$ 1,288.00

Condição pagamento: APRAZO Portador: ACGR - SICREDI

Valor Entrada: 0.00

Título	Vencimento	Valor Parcela	Empresa:
13111-DAV/1-	10/04/2024	$ 644.00	ACGR INFORMATICA LTDA
13111-DAV/2-	10/05/2024	$ 644.00	ACGR INFORMATICA LTDA

8350 - I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E

Avenida Ferreira Viana 2231 - Areal - - PELOTAS - RS - 96085-000

Entregue:..... Conferido:..... Vale Ass:.....

NÃO É DOCUMENTO FISCAL.

NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E NEM COMO GARANTIA DE MERCADORIA E NÃO COMPROVA PAGAMENTO!

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554563304/00000000783719/163523
Data: 12/04/2024
Hora: 15:10:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 148,00
Valor Juros:	R$ 0,10
Valor Multas:	R$ 2,90
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	7489112420.74124606638.07449421036.6.96820000014500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ACGR INFORMATICA LTDA EPP
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	05.610.421/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ACGR INFORMATICA LTDA EPP

03328D42594273B44CD39E236008FA2B6E33

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.

Sicredi	748-X	Recibo de Entrega	

Data de Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/04/2024	0663-0 / 44942	REAL	

Valor Documento	Nosso número
R$ 145.00	24274124-6

Pagador
I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM

Número do documento	Assinatura do Recebedor	Data de Entrega
13162-DAV/1-D		

Corte na linha acima

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

BENEFICIARIO: ACGR INFORMATICA LTDA - CNPJ: 05.610.421/0001-58

ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE

END.: Rua General Teles, 509 Sala 2 BAIRRO: Centro CIDADE:PELOTAS - RS

RECIBO DO PAGADOR

Sicredi	748-X	74891.12420 74124.606638 07449.421036 6 96820000014500			

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ACGR INFORMATICA LTDA	0663.07.44942	REAL		24/274124-6

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
13162-DAV/1-D	05.610.421/0001-58	10/04/2024	R$ 145,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00				

Pagador
I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi	748-X	74891.12420 74124.606638 07449.421036 6 96820000014500

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	10/04/2024

Beneficiário	CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
ACGR INFORMATICA LTDA	05.610.421/0001-58	0663.07.44942

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/03/2024	13162-DAV/1-D	DM	N	22/03/2024	24/274124-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	1	REAL			R$ 145,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário)

JUROS DE MORA DE R$ 0.05 POR DIA CORRIDO.

Após o vencimento, cobrar multa de 2%

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00				

Pagador
I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01
Areal-PELOTAS / Rio Grande do Sul
Avenida Ferreira Viana, nº: 2231 - CEP: 96085000

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11916 / NFSe **Emissão:** 22/03/2024 14:37:58 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 22/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 13366

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ACGR INFORMATICA LTDA.

CPF / CNPJ: 05.610.421/0001-58 **Regime:** Simples Impedido

Endereço: Rua Rua General Telles, nº 509, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: FINANCEIRO@ACTEC.RS

Inscr. Municipal: 586317 **Inscr. Estadual:** 093/0359526

Nome Fantasia: ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 9511-8/00-00 **Denominação:** REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

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:

(REF NF: 13318) ATENDIMENTO TECNICO REF. A DAV 13162.
VENCIMENTO: 10/04/2024,

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 145,00	R$ 0,00	R$ 145,00	3,50 %	R$ 5,08	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 145,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 28/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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:

5AE8.3CAD.A913.6965.9557.47AA.ACC8.D347

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554563743/00000000784660/163527
Data: 12/04/2024
Hora: 15:11:06

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 986,90
Valor Juros:	R$ 1,90
Valor Multas:	R$ 19,31
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00357677582.2.96820000096569
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0364A9DE1F91967FF56FF1D42C56621DC128

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** | **RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/04/2024**

Cedente/Beneficiario
Air Liquide Brasil Ltda — CNPJ 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS

Agência/Código Cedente/Beneficiario: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
13/03/2024	0069929	DMI	N	13/03/2024

Nosso Número: 000035767758

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 965,69

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,95 APOS 10.04.24
MULTA DE R$ 19,31 (2,00 %) A PARTIR DE 11/04/24

Nota Fiscal: 0069929

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Autenticação Mecânica

---

citi | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00357.677582 2 96820000096569**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/04/2024**

Cedente/Beneficiario
Air Liquide Brasil Ltda — CNPJ 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS

Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
13/03/2024	0069929	DMI	N	13/03/2024

Nosso Número: 000035767758

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 965,69

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,95 APOS 10.04.24
MULTA DE R$ 19,31 (2,00 %) A PARTIR DE 11/04/24

Nota Fiscal: 0069929

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osorio 4 476
Três Vendas
Pelotas – RS
CEP 96065-000 – 5332271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0069929 – FL 1 / 1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0699 2918 6188 6785

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 MERC.ADO.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240062580437 13/03/2024 16:12:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0930419979		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
965,69	164,17	0,00	0,00	965,69
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-Emitente		IYE7405	RS	28.707.847/0001-20

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	CILINDROS	ALB		55,2179	7,2200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPI
10003029	[illegible]	28539090	060	5102	M3	482,00	2,004	965,69	965,69	164,17	0,00	17	00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 653747 - REFATURAMENTO DE NF Nº 333378 - EMITIDA EM 08/03/2024. IPI reduzido a zero conf dec.8950 29/12/2016IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO 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 RESOLUÇÃO 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 NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa(IYE7405/rs)

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554564227/00000000785654/163531
Data: 12/04/2024
Hora: 15:11:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.459,76
Valor Juros:	R$ 10,07
Valor Multas:	R$ 67,64
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	03/04/2024
Código Barras:	3649000043.00043034404.00000003251.7.00000000338205
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	EFI S.A. - IP
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IBSAUDEUPA AREAL
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MARCIO RAMIRES DE AVILA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	11.483.751/0001-22
Razão Social Beneficiário Original:	SUPPORT PRINT
Beneficiário Final:	MARCIO RAMIRES DE AVILA
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	11.483.751/0001-22

030F9BF5F06917587D16C20BD8EC167AF098

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.

SUPPORT PRINT

mra.ramires@gmail.com
CNPJ: 11.483.751/0001-22
Telefone: (53)99165-9795

DADOS DO CLIENTE
IBSAÚDE/UPA AREAL
CNPJ: 07.836.454/0009-01

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
693677338	03/04/2024	R$ 3.382,05

OBSERVAÇÃO

OS nro. 1563

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1563	R$ 3.382,05	1	R$ 3.382,05

⚠ Este boleto foi emitido por **www.sejaefi.com.br** . As informações são de responsabilidade do sacador.

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00043 00043.034404 00000.003251 7 00000000338205

Local de pagamento
Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.

Vencimento: 03/04/2024

Beneficiário
MARCIO RAMIRES DE AVILA CNPJ: 11.483.751/0001-22 / SUPPORT PRINT

Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344

Data documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
20/03/2024	325	26		20/03/2024

Nosso número: 00043034400000000325

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	01	R$		

1(=) Valor documento: **3.382,05**

Instruções (texto de responsabilidade do sacador)

Sr. Caixa, cobrar juros de 0,033% ao dia após vencimento.
Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após vencimento.

Pagar boleto via QR Code Pix

pix

2(-) Desconto/Abatimentos
3(-) Outras deduções
4(+) Mora/ Multa
5(+) Outros acréscimos
6(=) Valor cobrado

Sacado/ Pagador
IBSAÚDE/UPA AREAL - CNPJ: 07.836.454/0009-01

Sacador/ Avalista: **MARCIO RAMIRES DE AVILA - CNPJ: 11.483.751/0001-22**

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.

SUPPORT PRINT

SUPPORT PRINT
MARCIO RAMIRES DE AVILA
RUA: DOM PEDRO II - 653 LOJA - A
CENTRO PELOTAS-RS
CNPJ 11.483.751/0001-22

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001563

Emissão: 20/03/2024

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

Endereço
AV FERREIRA VIANA,2231

Bairro
AREAL

CEP
96.085-000

UF
RS

Cidade
PELOTAS

Inscrição Estadual

Telefone

INSTALADA - UPA AREAL

REF. AO MÊS DE MARÇO 2024
IMPRESSÕES MAIS EXCEDENTES

PAGAMENTO

Forma de Pagamento **BOLETO BANCÁRIO**

OBSERVAÇÃO

EMPRESA ENQUADRADA NO SUPER SIMPLES, CONFORME LEI: 123 DE 14/12/2006
DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/2003
NÃO PREVÊ COBRANÇA DE ISS SOBRE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

DADOS DA LOCAÇÃO

DESCRIÇÃO/ MODELOS	IMPRESSÕES	Valor Unitário	Valor Total
FRANQUIA P&B	30.000	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
EXCEDENTES P&B	21.405	R$ 0,06	R$ 1.284,30
IMPRESSÕES COLOR	1.985	R$ 0,15	R$ 297,75
		Valor Total da Fatura:	R$ 3.382,05

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO AO CRÉDITO FISCAL DE IPI

TIPO DE COBRANÇA : **BOLETO BANCÁRIO**

FATURA DE LOCAÇÃO
1563

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.5
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554564634/00000000786487/163534
Data: 12/04/2024
Hora: 15:12:26

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 544,13
Valor Juros:	R$ 1,04
Valor Multas:	R$ 10,64
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00357677319.4.96820000053245
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03E998C411F10C950E915C1ADD960540D030

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** | **RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/04/2024**

Cedente/Beneficiario
Air Liquide Brasil Ltda — CNPJ 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS

Agência/Código Cedente/Beneficiario: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
13/03/2024	0069927	DMI	N	13/03/2024

Nosso Número: 000035767731

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 532,45

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,52 APOS 10.04.24
MULTA DE R$ 10,65 (2,00 %) A PARTIR DE 11/04/24

Nota Fiscal: 0069927

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Autenticação Mecânica

---

citi | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00357.677319 4 96820000053245**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **10/04/2024**

Cedente/Beneficiario
Air Liquide Brasil Ltda — CNPJ 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS

Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
13/03/2024	0069927	DMI	N	13/03/2024

Nosso Número: 000035767731

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 532,45

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,52 APOS 10.04.24
MULTA DE R$ 10,65 (2,00 %) A PARTIR DE 11/04/24

Nota Fiscal: 0069927

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osorio 4 476
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP 96065-000 – 5332271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0069927 - FL 1 / 1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0699 2716 1101 0624

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 PRODUCÃO ESTABELECIMENTO		143240062574153 13/03/2024 16:08:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0930419979		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
532,45	90,52	0,00	0,00	532,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-Emitente		IYE7405	RS	28.707.847/0001-20

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	CILINDROS	ALB		77,0862	7,6900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10001194	GNO - GÁS OXIGÊNIO, COMPRIMIDO, 2,2 - 5,21 - 11L OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,20 M3 - PESO: 2600300	28044000	060	5102	M3	1,40	31,6914	106,56	106,56	24,55	0,00	17	00
10001176	GNO - GÁS OXIGÊNIO, COMPRIMIDO, 2,2 - 5,21 - 10L OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1,2M3 - PESO: 2600300	28044000	060	5102	M3	4,40	31,6914	425,89	425,89	72,37	0,00	17	00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - REFATURAMENTO DE NF Nº 333397 - EMITIDA EM 08/03/2024. IPI reduzido a zero conf. dec 8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf. dec 8950 29/12/2016 Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 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 NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa IYE7405/RS)

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554565364/00000000788103/163539
Data: 12/04/2024
Hora: 15:13:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 170,46
Valor Juros:	R$ 0,12
Valor Multas:	R$ 3,34
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	3419109107.41036967465.00363660002.7.96820000016700
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,P
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
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

0386CAE06F0DB1A3BCFD875CECBD5BBE7094

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.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					**Vencimento** 10/04/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					**Agencia/Código Cedente** 7460/03636-6
Data Documento 01/04/2024	**Nº Documento** 10410369	**Espécie Doc.** DS	**Aceite** N	**Data Processamento** 01/04/2024	**Nosso Número** 109/10410369-6
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie Moeda** R$	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento** 167,00

Sacado: INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ.EXT.PARA O DESENV.HUMANO
07.836.454/0009-01
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 /AREAL
PELOTAS/RS
96.085-000

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09107 41036.967465 00363.660002 7 96820000016700

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					**Vencimento** 10/04/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					**Agencia/Código Cedente** 7460/03636-6
Data Documento 01/04/2024	**Nº Documento** 10410369	**Espécie Doc.** DS	**Aceite** N	**Data Processamento** 01/04/2024	**Nosso Número** 109/10410369-6
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie Moeda** R$	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento** 167,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 227716

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 10/04/2024 MULTA ..... R$ 3,34
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,06

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ.EXT.PARA O DESENV.HUMANO
07.836.454/0009-01
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 /AREAL
PELOTAS/RS
96.085-000

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 **227716** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **529317** 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 0104 2402 3436 5708 7389 0862 0240 4750 6478

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/04/2024	**01/04/2024 02:34**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ.EXT.PARA O DESENV.HUMANO		07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	**Número** 2.231	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	**CEP** 96.085-000	**Cidade - Estado** Pelotas - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	167,00	0,00	0,00	4,18

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/03/2024 a 31/03/2024
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
10 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 15,00
Despesa de expedição: R$ 17,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
167,00	0,00	0,00	167,00	4,18
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	167,00

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: 16/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$22,46 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$3,49 (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: 10/04/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 29
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 01/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554566759/00000000791122/163551
Data: 12/04/2024
Hora: 15:15:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 615,96
Valor Juros:	R$ 3,96
Valor Multas:	R$ 12,00
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	3419157007.00327877148.21426990004.3.96820000060000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BR DE SAUDE,ENS PESQ E EX
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	APAGUE CE DE COMB.INC. LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.598.908/0001-49
Razão Social Beneficiário Original:	APAGUE CE DE COMB.INC. LTDA

03753805A1BFD75539165E2E0819F0DDD799

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.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00327.877148 21426.990004 3 96820000060000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/04/2024**

Beneficiário
APAGUE CE DE COMB.INC. LTDA **CNPJ/CPF:** 00.598.908/0001-49
AVENIDA VINTE E CINCO DE JULHO, 77, (ATE BR 116) , 96065620 - TRES VENDAS - PELOTAS - RS

Agência/Código Beneficiário: 7142/14269-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/03/2024	8126	DM	N	20/03/2024	157 / 00003278 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**600,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER 3 DIAS APOS VENCIMENTO
PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST BR DE SAUDE,ENS PESQ E EX **CNPJ/CPF:** 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 , 96085000 - AREAL - PELOTAS - RS
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00327.877148 21426.990004 3 96820000060000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/04/2024**

Beneficiário
APAGUE CE DE COMB.INC. LTDA **CNPJ/CPF:** 00.598.908/0001-49
AVENIDA VINTE E CINCO DE JULHO, 77, (ATE BR 116) , 96065620 - TRES VENDAS - PELOTAS - RS

Agência/Código Beneficiário: 7142/14269-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/03/2024	8126	DM	N	20/03/2024	157 / 00003278 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**600,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO RECEBER 3 DIAS APOS VENCIMENTO
PROTESTAR 5 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST BR DE SAUDE,ENS PESQ E EX **CNPJ/CPF:** 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 , 96085000 - AREAL - PELOTAS - RS
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **6063** Série: **1** Emitido em: **20/03/2024**

81

Data e Hora de Emiss
20/03/2024 00:00:

Código de Verificaç
2CAC.D346.477C.AB65.6F4
9D33.F2B3.A3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 00.598.908/0001-49 **Inscrição Municipal:** 570911 **Inscrição Estadual:** 0930290666
Nome/Razão Social: APAGUE EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCENDIO LTDA
Endereço: RUA AVENIDA VINTE E CINCO DE JULHO 77 , TRES VENDAS
Município: PELOTAS **UF:** RS **CEP:** 96065-620
Fone: **E-mail:** apagueextintores@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 AREAL
Município: PELOTAS **UF:** RS **CEP:** 96085-000
Fone: **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

:ECARGA EXTINTOR PQS 4KG ABC VLR 400,00 QTD 10 RECARGA EXTINTOR PQS 8KG ABC VLR 150,00 QTD 2 RECARGA EXTINTOR PQS 6KG ABC VLR 50,00 QTD
PEDIDO 25788 PAGAMENTO MEDIANTE BOLETO VENCIMENTO 10 04 2024 COD DESTINATARIO 7838

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 600,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

tividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipame
s, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
:ód. Trib. Municipal: 3314710
:NAE: 3314710 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	3,5000	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 600,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 20/03/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa municipal
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: PELOTAS / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 6063 série 1, emitido em 20/03/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de APAGUE EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCENDIO LTDA, CNPJ: 00.598.908/0001-49 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ /		
Data do Recebimento	Número do RG / CPF	Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
6063	1	20/03/2024	8126	2CAC.D346.477C.AB65.6F4D.9D33.F2B3.A338

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 20/03/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554569026/00000000796066/163567
Data: 12/04/2024
Hora: 15:19:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.653,00
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	12/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035802347.1.96840000165300
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03AE32861D98DA668C24F7A1EA17DCAAF800

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]

N. 000070009
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 0912 0727 9663

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	143240064606630 15/03/2024 11:31:50

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070009 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000700091207279663

Data recebimento:

Recebido: Simone Fuhrmann

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 27/03/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.802347 1 96840000165300

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
12/04/2024

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Agência / Código Cedente
001 / 10756202-8

Nosso número
000003580234

Data do documento
15/03/2024

Nº do Documento
0070009

Espécie
R$

Aceite
N

Data processamento
15/03/2024

Valor do documento
1.653,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,65 AO DIA
APÓS 12/04/2024 MULTA DE R$ 33,06

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070009 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. 000070009
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 0912 0727 9663

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	143240064606630 15/03/2024 11:31:50

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	15/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 12/04/2024 1.653,00								

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
1.653,00	281,01	0,00	0,00	1.653,00

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	1.653,00

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
6	CILINDROS	065199694		115,628	11,528

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,1000	190,0000	399,00	399,00	67,83	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	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: 143240064606630 No Viagem(199694) Estab(65) - Lote: 51054742 / 51054740 / 51054590 / 51054411 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069973 Data da Carga: 15/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554569644/00000000797450/163572
Data: 12/04/2024
Hora: 15:20:38

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.316,26
Valor Juros:	R$ 4,46
Valor Multas:	R$ 45,32
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035759901.1.96820000226648
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

038381686B55B65ECACD3D3E0AA9D4B16406

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]
N. 000069897
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0698 9714 9397 4466

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	143240062070133 13/03/2024 10:17:30

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da. Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069897 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000698971493974466

Data recebimento:

Recebido: Cibele Soares Cardoso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

Ei | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.759901 1 96820000226648

Vencimento: 10/04/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003575990
Valor do documento: 2.266,48

de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rmando Osório, 4.476 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0069897	RS	Nº	13/03/2024

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

des: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,27 AO DIA
10/04/2024 MULTA DE R$ 45,33

TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
DA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000069897 SÉRIE 200

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. 000069897
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0698 9714 9397 4466

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	143240062070133 13/03/2024 10:17:30

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, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL		96085000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 10/04/2024 2.266,48								

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
2.266,48	385,30	0,00	0,00	2.266,48

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	2.266,48

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
16	CILINDROS	065199338		1484,699	204,699

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
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	100,0000	13,0079	1.300,79	1.300,79	221,13	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	60,0000	16,0949	965,69	965,69	164,17	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

Protocolo: 143240062070133
No Viagem(199338) Estab(65) - Lote: 51054542 / 51054366 / 51053366 / 51048783 / 51048567 / 51048561 / 51048319 / 51045624 / 51045622 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069893 Data da Carga: 13/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554570142/00000000798529/163576
Data: 12/04/2024
Hora: 15:21:26

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 408,54
Valor Juros:	R$ 1,56
Valor Multas:	R$ 7,98
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	08/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035705326.3.96800000039900
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

031B76C44FE77EED3F04183F5CF29B8D2A30

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000069850
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0698 5019 6578 1899

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	143240059891439 11/03/2024 14:00:38

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0069850 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000698501965781899

Data recebimento:

Recebido: Daniel Ferreira

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 12.03.24

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.705326 3 96800000039900

Vencimento: 08/04/2024

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Nosso Número: 000003570532

Valor do documento: 399,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

...quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

...rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

...documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
.../2024	0069850	R$	N	11/03/2024

...des (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)

...O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,40 AO DIA

...08/04/2024 MULTA DE R$ 7,98

...TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO

...IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069850 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-SAÍDA [1]

N. 000069850
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0698 5019 6578 1899

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	143240059891439 11/03/2024 14:00:38

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	11/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 08/04/2024 399,00								

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
399,00	67,83	0,00	0,00	399,00

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	399,00

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
3	CILINDROS	065198946		34,282	2,782

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,1000	190,0000	399,00	399,00	67,83	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: 143240059891439 No Viagem(198946) Estab(65) - Lote: 51054590 / 51054584 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069837 Data da Carga: 11/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554570725/00000000799866/163579
Data: 12/04/2024
Hora: 15:22:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.553,40
Valor Juros:	R$ 3,00
Valor Multas:	R$ 30,40
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035764869.9.96820000152000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

038215E170462FAFB97C9BEB586390F48128

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000069911
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0699 1119 5606 4567

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	1432400623730 99 13/03/2024 14:15:06

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0069911 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000699111956064567

Data recebimento:

Recebido: Brunna Berny

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.764869 9 96820000152000

Vencimento
10/04/2024

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Cedente
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Nosso número
000003576486

Endereço Cedente
rmando Osório, 4 ,476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Valor do documento
1.520,00

Data do Documento
/2024

Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
0069911	R$	N	13/03/2024

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,5% AO DIA
10/04/2024 MULTA DE R$ 30,40

(+) Outros Acréscimos

Sacado
ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

(=) Valor Cobrado

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069911 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. 000069911
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0699 1119 5606 4567

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	143240062373099 13/03/2024 14:15:06

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, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV. BENTO GONCALVES	PORTO		96015140
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 10/04/2024 1.520,00								

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
1.520,00	258,40	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

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
5	CILINDROS	065199338		104,201	10,601

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	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: 143240062373099 No Viagem(199338) Estab(65) - Lote: 51054584 / 51054317 / 51053692 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069905 Data da Carga: 13/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554571364/00000000801371/163582
Data: 12/04/2024
Hora: 15:23:30

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 310,54
Valor Juros:	R$ 2,40
Valor Multas:	R$ 6,04
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	04/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00356553057.1.96760000030210
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

039CC994CCFF4FA2FAAFE8DD2C5B2DF94490

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

Air Liquide **Air Liquide Brasil LTDA.**

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

Nota de Locação Nº 0025629

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	07/03/2024

Locatário

Nome/Razão Social	CNPJ:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN	**07.836.454/0009-01**

Endereço

AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231

CEP: 96085-000 - AREAL - PELOTAS - RS

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
14	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	6,3250	88,55
14	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	6,6735	93,43
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	40,0410	120,12

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 12/03/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

Dados Adicionais **302,10**

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS-96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - SALA 03 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS - Padrão - REFERENTE A FEVEREIRO/2024 - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

Sacado		Cedente	
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO		**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.**	
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	**000035655305**	**04/04/2024**	**302,10**

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00356.553057 1 96760000030210**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					**04/04/2024**
Cedente/Beneficiario					Agência/Código Cedente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19					**001/0107562028**
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					
Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/03/2024	0025629	DMI	N	07/03/2024	**000035655305**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	180 R$				**302,10**
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Descontos
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,30 APOS 04.04.24					(-) Outras Deduções /Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador/Pagador					
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01					
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS					
Nota Fiscal: 0025629					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

###

Cliente: 653747 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO **Nº**

DATA:_____ **DE** _____ **DE 20** _____ **ASSINATURA:**_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554571855/00000000802445/163586
Data: 12/04/2024
Hora: 15:24:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 195,06
Valor Juros:	R$ 1,52
Valor Multas:	R$ 3,79
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	04/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00356553214.5.96760000018975
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0325014F2A15089295731553CA348392B294

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 de Transferência

Número: 01555753455/00000000303851/167003
Data: 17/04/2024
Hora: 09:53:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/04/2024
Valor:	R$ 32.672,42
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.RECUR.PREF.PELOTAS PISO

Atenciosamente

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

03426A0B7D08B2805287A8FF3426C3EB0758

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.

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2024
Complemento de cálculo: Comp 04/2024 - Data pagto 08/05/2024 - Lançamento

Emissão: 17/04/2024
Horas: 09:21:10

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIC	022.313.160-13	352272430-3	866,85
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	140,12
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	815,25
308	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERR	024.570.120-66	352651630-6	848,05
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	848,05
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	141,06
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	131,95
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	140,12
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	141,06
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	141,06
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	849,20
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAI	891.528.670-72	382665600-5	815,25
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	815,25
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	862,59
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	848,05
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES	998.737.610-04	351896580-2	815,25
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	815,25
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	141,06
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	848,05
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	815,25
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	141,06
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	815,25
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	815,25
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SI	005.467.970-24	388673650-3	844,39
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	815,25
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	815,25
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	141,06
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	815,25
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	141,06
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	815,25
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	141,06
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	848,05
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	861,49
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	728,04
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	141,06
208	RICARDO ALVES ROCHA	003.447.550-88	352252810-5	815,25
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	849,04
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	815,25
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	815,25
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	141,06
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	848,05

Empregados: 41 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 25.001,44

Empregados: 41 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 25.001,44

PELOTAS, 17/04/2024 Responsável: _____

POSO
ENFERMAGEM
MARÇO/24

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 866,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757074170420240000086685

Segurança: F35D3889FFD89934D4F2F2C962C5673929DBD6FF

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 140,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757075170420240000014012

Segurança: D2651D9E2F5700C3AD98C9D10F4E82B893161B27

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757076170420240000081525

Segurança: 30426B5E18CBEF3018A61FA1FF546B26905E0DC4

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	17/04/2024
Valor Pago :	R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRE - 041 - 0320 - 35.265163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757077170420240000008480 5

Segurança: C2572EFC5D3DB310AA14D4F7289A9A03D90B1930

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	17/04/2024
Valor Pago :	R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757078170420240000008480 5

Segurança: 2C9E470BE0A28362FFA22AE0A593E419F2508CFF

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	17/04/2024
Valor Pago :	R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757079170420240000001410 6

Segurança: F2D3D3342D57EAD9AE5B3C421AF236735FFD30F0

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757080170420240000001319 5

Segurança: 737A1DD41B906EA0209EA7EE4A8ABFD5AFD5DFD8

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 140,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757081170420240000001401 2

Segurança: 08CCF09C254C9391455384D1F9975DB564F9AA57

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757082170420240000001410 6

Segurança: 5C78BA7B4CA6E7F24B8948A8427039126B0288B2

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757083170420240000001410 6

Segurança: F1EE5E41BFAA99CD06C71E8E2F0AFA4C9684AC21

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 849,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757084170420240000008492 0

Segurança: AD3E7A190A1DD11A094978EAA24C8E400D45455A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757085170420240000008152 5

Segurança: 33F6B1CB3B5217B0800C8AD5E460C447FCA8E3DB

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757086170420240000008152 5

Segurança: FD5B3BCFA3A1D36B60567E34404603B38E9E15CE

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 862,59
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757087170420240000008625 9

Segurança: B8DB60E856781BE2E71C1055E56F617C8C8E80E5

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757088170420240000008480 5

Segurança: 889D2453D67399D8689AE09D8D19BA832B452E9C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCISCO DA SILVA GON?ALVES J - 041 - 0320 - 35.189658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757089170420240000008152 5

Segurança: E5B1BB442BD4FDD107134F6CDCBE1992DA5749E2

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757090170420240000008152 5

Segurança: 3D805B74CC2CFC846AB53ED4ED3E702710ED80F0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757091170420240000001410 6

Segurança: A0ABAFA396B7692348790B3C4966453AFC88E533

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757092170420240000008480 5

Segurança: 8BD9A067082106E06764322F08F5BF4730498F89

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757093170420240000008152 5

Segurança: FC8B7DEF37C663D874966DDE8B819F1985D0AEB8

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757094170420240000001410 6

Segurança: EB7280E9D9F06CE1D694360AC0C0148DAC91FB92

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757095170420240000008152 5

Segurança: 4D8B3A394EB9AC00BF24E3FD6C88DA7E93167742

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757096170420240000008152 5

Segurança: FC2CFFC0758E534FFDF8DF6DD7E4881B43CF91E8

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 844,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757097170420240000008443 9

Segurança: D94448387ABCAB2727C8B6106F56F3249BC5D4AB

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUANA VIEIRA DOS REIS - 041 - 0320 - 35.261450.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757098170420240000008152 5

Segurança: A6BC454A1E7EBF3BD2CC64C024FA69DB059111F5

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757099170420240000008152 5

Segurança: 7D61D9E849581D8B0C222632E26090E88EAE666C

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757100170420240000001410 6

Segurança: 3B516CD34196EF26F0EFC52D921098DA8B3928FD

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757101170420240000008152 5

Segurança: EDCE180A167C8DC60613DC8A3D4AC1E1B5AD2D58

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757102170420240000001410 6

Segurança: D37B462945BD0A28646A7EF844E225F2442ECB53

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757103170420240000008152 5

Segurança: 838AA563A9497F07E910C732C484ADBD34511FB0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757104170420240000001410 6

Segurança: C573B676AD402235A285B32E00CF802BE8CC16CD

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757105170420240000008480 5

Segurança: 1883929EAF99F1A113A3DA0E656CEFC0F250141E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 861,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757106170420240000008614 9

Segurança: E38AFA7F53E7D37EF24E311495103A22EBB14D40

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 728,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757107170420240000007280 4

Segurança: D7E35609B10BFA90F1451E311B18B71FF57A92DE

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757108170420240000001410 6

Segurança: C568EE0BAC925A85761ECB6081D044C219452359

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RICARDO ALVES ROCHA - 041 - 0320 - 35.225281.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757109170420240000008152 5

Segurança: 50F7800FD8E790379D214519548299C0D26E7F6B

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 849,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757110170420240000008490 4

Segurança: A5CF82F927DFC7F2CCAF7AEA01D5E5C8204F653E

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757111170420240000008152 5

Segurança: CD963958A7B67BA649F4834B7DA7668E989962D1

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 17/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757112170420240000008152 5

Segurança: 345D6D235ACE58E45F0EEA56BAA68004D3CA7767

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	17/04/2024
Valor Pago :	R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757113170420240000001 4106

Segurança: FDD2F5DF272454019AD0EB94E13DF0B08C05C78A

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	17/04/2024
Valor Pago :	R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995757114170420240000008 4805

Segurança: 4CB2ED89C591D156CB50CACFF4E30CF9E61BAA9D

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 03/2024
Complemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pagto 08/04/2024 - Lançamento

Emissão: 03/04/2024
Horas: 14:49:46

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIC	022.313.160-13	352272430-3	773,18
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	182,00
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	760,30
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	753,05
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	141,06
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	131,95
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	131,95
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	131,96
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	154,71
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	866,51
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAI	891.528.670-72	382665600-5	642,89
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	739,38
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	759,62
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES .	998.737.610-04	351896580-2	840,03
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	746,75
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	141,06
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	768,42
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	141,06
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	656,08
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	815,25
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SI	005.467.970-24	388673650-3	857,84
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	797,89
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	816,35
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	141,05
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	828,59
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	141,06
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	715,06
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	141,05
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	731,89
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	776,01
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	131,95
208	RICARDO ALVES ROCHA	003.447.550-88	352252810-5	821,57
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	866,67
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	738,39
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	707,73
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	131,95
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	848,05

Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20.470,31

PELOTAS, 03/04/2024 Responsável: _____

PISO ENF.
REF. JAN/24

Webmail

Assunto **Folha Complementar | Piso Enfermagem | PELOTAS - REF A JAN/24 -**

De Alexandre Brandt <alexandre.brandt@ibsaude.org.br>

Para IBSAÚDE | André Thiesen <andre.thiesen@ibsaude.org.br>, Diogo Silveira <diogo.silveira@ibsaude.org.br>, Edgar <edgar.gauer@ibsaude.org.br>, Contabilidade IB <contabilidade@ibsaude.org.br>

Cópia Alexandre Brandt <alexandre.brandt@ibsaude.org.br>, Giancarlo <giancarlo@ibsaude.org.br>, Janaine Gonçalves Domingues <janaine.domingues@ibsaude.org.br>, bianca.vergara@ibsaude.org.br <bianca.vergara@ibsaude.org.br>

Data 03/04/2024 14:50

- Pelotas 0324.TXT(~10 KB)
- Relatório de Líquidos.pdf(~54 KB)
- Extrato Mensal.pdf(~261 KB)
- Resumo Mensal.pdf(~54 KB)

André,
segue relatórios referente a folha complementar de **PELOTAS,** para pagamento .
Folha referente aos meses de: **JANEIRO/ 2024.**

Att.

_____
Alexandre Brandt
Recursos Humanos
Escritório Rosariense Ltda
Fone:(51) 3286-8108

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 773,18
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256690030420240000077318

Segurança: 2ED715EA77B2D37214B840822D8D9F7FBB27DC5E

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 182,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256691030420240000018200

Segurança: ACEF12F98749FB29A0365E9F5DACA0D9B1474FAC

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 760,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256692030420240000076030

Segurança: 01C5A1373A01E21A827C9A5518135EBD71B5E52B

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 753,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256693030420240000007530 5

Segurança: DD29D0ADEA6CA5A5F2CEDB96F2DA92A2C8FFCDCE

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256694030420240000001410 6

Segurança: 957F0F873DCDEEA9057BA49BFBACBE94A01C79EB

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256695030420240000001319 5

Segurança: 1E139767137FB4009C7A693F0DF06BFF78853030

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256696030420240000013195

Segurança: DFA41658819E845E3DE1904C600FFD55AB752D5C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 131,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256697030420240000013196

Segurança: ABC54CE3CCFB6AF80D79B08F0AF203E872670BED

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 154,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256698030420240000015471

Segurança: DCDF3BDB495EE43D423DB1566D4EAB4747A6AC45

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 866,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256699030420240000086651

Segurança: 8632E086EBC8103945A0B1D155F4736390298E56

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 642,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256700030420240000064289

Segurança: AC6319F877161A6CBAA973E07C1AD77064547474

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 739,38
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256701030420240000073938

Segurança: 09FC065A37E8AFF7AA2A557A1FDD5EEEB6594D6E

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 759,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256702030420240000075962

Segurança: 7E3EED78263830F49139C7B94A4917107C1A575D

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 840,03
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCISCO DA SILVA GON?ALVES J - 041 - 0320 - 35.189658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256703030420240000084003

Segurança: 55ADEF5F5B0D12103F126D65356E4E4F08580751

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 746,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256704030420240000074675

Segurança: 6636540821B868A46DB57CC120938127CA7F4E5A

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256705030420240000014106

Segurança: B191304E731877B135ACAB559184405E33F5F8E2

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 768,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256706030420240000076842

Segurança: 99E91B9BDCFB4DC33B1A922219042DB63ECC4FA7

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256707030420240000014106

Segurança: F98C2D537C5A4D0254F4FB56C5FBFDCCE6790A16

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 656,08
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256708030420240000006560 8

Segurança: F7544892FF775A80D6A082688961A49C6DF7D1EC

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 815,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256709030420240000008152 5

Segurança: C7DE16B4EF9074B0DB51BBC67ECBE0DEDAEA2AC7

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 857,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256710030420240000008578 4

Segurança: CB707AA99048ABDE9F0C5F844448CE6669F3F3D1

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 797,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUANA VIEIRA DOS REIS - 041 - 0320 - 35.261450.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256711030420240000079789

Segurança: A2D6311EF805A00A1B3FE6554B5039113D4E03E4

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 816,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256712030420240000081635

Segurança: 4D36F0E78495C9D18B2D94567A42099C88BB5225

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256713030420240000014105

Segurança: CACEC6480114FBB69CC850E3D5EA5A447E5CB15A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 828,59
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256714030420240000082859

Segurança: 9011647C39ED4A2197CF08736CF70E88AB1684CE

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256715030420240000014106

Segurança: 2802DEF2B51835AE6C1C9C2D51029F206FC703CC

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 715,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256716030420240000071506

Segurança: CBBA990F8D9465F6AE0FFBDBCF6D43BB1566E9D0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	03/04/2024
Valor Pago :	R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256717030420240000001410 5

Segurança: D4885F24E0599DCC4B316A84A30C24FD9D831BF7

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	03/04/2024
Valor Pago :	R$ 731,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256718030420240000007318 9

Segurança: A797B32B8BA8E5CC6DBD750F36901430BE435E57

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	03/04/2024
Valor Pago :	R$ 776,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256719030420240000007760 1

Segurança: 56980EB4689E8E27179B983246CC5244674D157C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256720030420240000013195

Segurança: 78C478FE337F69C76EE388CBF9BC7A2DDB570EB2

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 821,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RICARDO ALVES ROCHA - 041 - 0320 - 35.225281.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256721030420240000082157

Segurança: A08DA8D0A76B314C3F706ED0DF300B0429522D57

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 866,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256722030420240000086667

Segurança: A4F278162967413C52A6730F4C482E54884D1777

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 738,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256723030420240000073839

Segurança: EB91908290D47CD4E3602194A667B424DFFCB87C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 707,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256724030420240000070773

Segurança: 046819A6BD54936319FFC954C9C3323D603D9360

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 03/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256725030420240000013195

Segurança: AF6D999C887B9D3184AA3095443E79466A51689C

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	03/04/2024
Valor Pago :	R$ 848,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995256726030420240000008480 5

Segurança: 9A69BA167CA49E913682ECC990D0182103A15F2C

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01554060744/00000000446721/161970
Data: 11/04/2024
Hora: 09:46:17

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/04/2024
Valor:	R$ 34.653,06
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TNSF.RECURSOS PISO ENFERMAGEM

Atenciosamente

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

032DEE86A12FD218F4FD2D47EBA3CBB0F598

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.

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 03/2024
Complemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pagto 10/04/2024 - Lançamento

Emissão: 10/04/2024
Horas: 19:02:17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIO	022.313.160-13	352272430-3	701,23
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	130,06
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	686,81
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	685,33
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	141,05
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLO	025.182.570-12	388675880-9	131,95
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	131,96
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	131,95
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	154,70
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	851,67
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAM	891.528.670-72	382665600-5	617,46
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	664,22
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	685,96
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES	998.737.610-04	351896580-2	738,68
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	670,07
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	141,05
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	696,83
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	141,05
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	617,47
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	728,04
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL	005.467.970-24	388673650-3	851,68
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	719,31
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	725,93
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	141,05
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	724,08
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	141,05
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	650,93
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	141,05
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	659,80
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	708,30
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	131,95
208	RICARDO ALVES ROCHA	003.447.550-88	352252810-5	723,92
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	851,68
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	660,83
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	647,07
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	131,95
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	731,71

Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 18.789,83

Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 18.789,83

PELOTAS, 10/04/2024 Responsável: _____

PISO ENF.

UPA AREAL

Webmail

Assunto **Folha complementar PALOTAS - Base FEV / 2024**

De Alexandre Brandt <alexandre.brandt@ibsaude.org.br>

Para IBSAÚDE | André Thiesen <andre.thiesen@ibsaude.org.br>, Diogo Silveira <diogo.silveira@ibsaude.org.br>

Cópia Giancarlo <giancarlo@ibsaude.org.br>, Alexandre Brandt <alexandre.brandt@ibsaude.org.br>, Marianne Santos <marianne.dprh@gmail.com>, Tiago Tigre <tiagommtigre@gmail.com>

Data 10/04/2024 19:02

- PAGA AREAL FEV_24.xlsx(~15 KB)
- Relatório de Líquidos.pdf(~54 KB)
- Pelotas 0324.TXT(~10 KB)
- Extrato Mensal.pdf(~261 KB)
- Resumo Mensal.pdf(~54 KB)

André,
segue relatórios referente a folha complementar de **PELOTAS,** para pagamento .
Folha referente ao mês de: **FEVEREIRO/ 2024.**

Att.

_____
Alexandre Brandt
Recursos Humanos
Escritório Rosariense Ltda
Fone:(51) 3286-8108

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 701,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432238110420240000007012 3

Segurança: 30D0FBCF6AC994FF302D6F9BC3B6984AEA1DDB31

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 130,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432239110420240000001300 6

Segurança: E25514EAB0C96CB2A8AFADBF0A183096810B535E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 686,81
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432240110420240000006868 1

Segurança: 14582A2C4919452B5377F0D89F8CA16C3CDB1870

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 685,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432241110420240000006853 3

Segurança: 59FBDF02BAEF9C402D30E996F3F71D119ED7097A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432242110420240000001410 5

Segurança: F5BA25986B8B3FB65E48657D021F0D88A2640E80

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432243110420240000001319 5

Segurança: B043A37E891B61BAB60F80A0DE1DADE6A84399DA

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 131,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432244110420240000013196

Segurança: D737A6F03C02D7E90219E4866648B03E2A50A071

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432245110420240000013195

Segurança: B01C81BB489B79A0EB0E860DA32A1CC0C5937BF1

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 154,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432246110420240000015470

Segurança: 90861BC6C822649CDB84265FDD4B8651B45400AB

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 851,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432247110420240000085167

Segurança: BD0E04DBF0F0CD39D7CD38EB3089F5B43218B1BE

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 617,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432248110420240000061746

Segurança: B13A2B157F2E229A8E6A68E0D46AE00D9CE421B1

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 664,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432249110420240000066422

Segurança: 6DDFD962435C93EC0D9DB382E5E4A1B4B82649E0

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 685,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432250110420240000006859 6

Segurança: F7AD442911811A49E8E1480D908AC66AC13B84AF

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 738,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCISCO DA SILVA GON?ALVES J - 041 - 0320 - 35.189658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432251110420240000007386 8

Segurança: 799F1F4D6B3349321D6F20118C5170397F2EEECC

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 670,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432252110420240000006700 7

Segurança: 619D51326E157BF7386643733A503386A2E56FCD

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432253110420240000014105

Segurança: 8DC62E431B92FCDD622C15530A7132F5F1E5A0EE

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 696,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432254110420240000069683

Segurança: 2BC8BF17A575847940F30E72F82819EDC1BCAD20

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432255110420240000014105

Segurança: 7738DE512B61AC56DAE84F3707562118853E1172

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 617,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432256110420240000006174 7

Segurança: D0B1F374B7D1EA9BD02A50087EA2CE522AB6B2F6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 728,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432257110420240000007280 4

Segurança: 06B2955824C54B55A2C998D319D85665D008BDF6

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 851,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432258110420240000008516 8

Segurança: 0220D7FEDBFCFB5E0FD1E31C0B0FAD18BE11CC3B

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 719,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUANA VIEIRA DOS REIS - 041 - 0320 - 35.261450.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432259110420240000007193 1

Segurança: 7D22BAF681B3F77867BA04948B2BEF5A57ED5844

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 725,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432260110420240000007259 3

Segurança: 211D6B784A07BB9C77B5B4A7252C775E29AB978C

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432261110420240000001410 5

Segurança: 25A9DC4B54D3AC971615D319F9F92EAC8B6D906E

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 724,08
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432262110420240000072408

Segurança: 25C9BFE660A49A5347C27376F24255FB96E53CEA

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432263110420240000014105

Segurança: 1CFAEED2F3AC5E6A2D6B8CA307E5898A7B15E5FF

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 650,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432264110420240000065093

Segurança: FBD1A8C58377C2FAF67F372265F7CBB93E7B25EF

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432265110420240000001 4105

Segurança: 8CAD86F7B00044AFC115BE0EEFB4E4547B0F11D0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 659,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432266110420240000006 5980

Segurança: EB32F5C7A1E1FE0C8E279A18BFE4C08C40628A48

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 708,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432267110420240000007 0830

Segurança: 5ED5E6A462D513926530D3A52DE7E633E9C71E29

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432268110420240000013195

Segurança: 00DCC24413D922410B2973B52E9E7F748F9BCB9A

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 723,92
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RICARDO ALVES ROCHA - 041 - 0320 - 35.225281.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432269110420240000072392

Segurança: DEE8CFC692608DB911EB025D8CFEE6EA12C2F533

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 851,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432270110420240000085168

Segurança: 6CC931963A585ABBB84350B1F6452A9CBD122DC0

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 660,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432271110420240000006608 3

Segurança: 115F7C3739CDE66D8A8F9E4108998BF2A6F6A8CE

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 647,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432272110420240000006470 7

Segurança: 3FD11CEB4DE64FA88CF2751FD144847C2646BC21

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 11/04/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432273110420240000001319 5

Segurança: 5A81B5E8148926C566ECBB12E97809964CA1089D

banrisul

****** RECIBO DE PAGAMENTO ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	11/04/2024
Valor Pago :	R$ 731,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995432274110420240000073171

Segurança: 159C83E68ABEBADBC947616B722B12E723A14531

Identificação do emitente

Air Liquide **Air Liquide Brasil LTDA.**

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

Nota de Locação Nº 0025630

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	07/03/2024

Locatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN — **CNPJ:** 07.836.454/0009-01

Endereço

AV. BENTO GONÇALVES, 4590,

CEP: 96015-140 - PORTO - PELOTAS - RS

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
5	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	37,9500	189,75
				189,75

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
Branca
DATA: 12/03/24

Branca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS-96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - LOCAL DE ENTREGA: SAMU - AV. BENTO GONÇALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RS Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

Sacado		Cedente	
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.	
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000035655321	04/04/2024	189,75

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00356.553214 5 96760000018975**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 04/04/2024
Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência/Código Cedente: 001/0107562028
Data do documento: 07/03/2024	No. Do Documento: 0025630	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 07/03/2024	Nosso Número: 000035655321
Uso do Banco	Carteira: 180 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 189,75
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,19 APOS 04.04.24					(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: AV. BENTO GONÇALVES, 4590, 96015-140 PORTO PELOTAS RS

Nota Fiscal: 0025630

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

###

Cliente: 653747 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO **Nº**

DATA:_____ **DE** _____ **DE 20** _____ **ASSINATURA:**_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554572382/00000000803669/163591
Data: 12/04/2024
Hora: 15:25:13

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 991,65
Valor Juros:	R$ 6,65
Valor Multas:	R$ 19,31
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	05/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035671908.2.96770000096569
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03FE042BC2291FB3DD904BE02F3F9E039556

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

RUA DAVID CANABARRO, 600
CENTRO Cep:92320-110
CANOAS/RS
Fone: 5134624300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000333378
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 2758 5520 0000 3333 7816 2137 2379

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.	143240057955381 08/03/2024 09:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0240339754		00.331.788/0027-58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 51 NF 0333378 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240300331788002758552000003333781621372379

Data recebimento:

Recebido: Cibele Soares Cardoso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 12/03/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.671908 2 96770000096569

le pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0027-58
lavid Canabarro, 600 - 92320110 - Centro - Canoas - RS

s documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0333378	R$	N	08/03/2024

des. Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente.
: O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,97 AO DIA
05/04/2024 MULTA DE R$ 19,31

ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
or Avalista

Vencimento	05/04/2024
Agência / Código Cedente	001 / 107562028
Nosso número	000003567190
Valor do documento	965,69
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000333378
SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
RUA DAVID CANABARRO, 600
CENTRO Cep:92320-110
CANOAS/RS
Fone: 5134624300

DANFE

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

N. 000333378
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 2758 5520 0000 3333 7816 2137 2379

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.	143240057955381 08/03/2024 09:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0240339754		00.331.788/0027-58

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	08/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 05/04/2024 965,69								

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
965,69	164,17	0,00	0,00	965,69

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	965,69

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
60	CILINDROS	051198759		552,179	72,179

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	5103	M3	60,0000	16,0949	965,69	965,69	164,17	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: 51 Protocolo: 143240057955381 No Viagem(198759) Estab(51) - Lote: 51054420 / 51054366 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0333356 Data da Carga: 08/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554572901/00000000804882/163593
Data: 12/04/2024
Hora: 15:26:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 9,60
Valor Juros:	R$ 0,08
Valor Multas:	R$ 0,18
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	04/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00356552596.3.96760000000934
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03708C11C831C5A8AF6E4783B83BCDB6B046

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil LTDA.

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

Nota de Locação Nº 0025628

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	07/03/2024

Locatário

Nome/Razão Social	CNPJ:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN	07.836.454/0009-01

Endereço

AV, R ERNÂNI OSMAR BLASS, 344,
CEP: 96065-770 - TRÊS VENDAS - PELOTAS - RS

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
1	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	9,3429	9,34

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 12/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais **9,34**

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS-96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - LOCAL DE ENTREGA: UBS LINDÓIA - AV, R ERNÂNI OSMAR BLASS, 344, - TRÊS VENDAS - 96065770 - PELOTAS - RS Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

Sacado			Cedente
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO			AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000035655259	04/04/2024	9,34

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00356.552596 3 96760000000934**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					04/04/2024
Cedente/Beneficiario					Agência/Código Cedente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					001/0107562028
Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/03/2024	0025628	DMI	N	07/03/2024	000035655259
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	180 R$				9,34

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,01 APOS 04.04.24	(-) Descontos
	(-) Outras Deduções /Abatimento
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AV, R ERNÂNI OSMAR BLASS, 344, 96065-770 TRÊS VENDAS PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0025628

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

###

Cliente: 653747 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO **Nº**

DATA:_____ **DE** _____ **DE 20** _____ **ASSINATURA:**_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554573686/00000000806532/163596
Data: 12/04/2024
Hora: 15:27:22

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 703,71
Valor Juros:	R$ 6,03
Valor Multas:	R$ 13,68
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	03/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035600196.1.96750000068400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

030D8BEEA68875D9EE30C86D7BAF17710987

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]
N. 000069771
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0697 7112 3633 9565

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	143240055917665 06/03/2024 13:42:43

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069771 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000697711236339565

Data recebimento:

Recebido: Luiza weymar

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 13.03.24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.600196 1 96750000068400

Vencimento: 03/04/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003560019
Valor do documento: 684,00

de pagamento
VEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0069771	R$	N	06/03/2024

des: (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
: O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,68 AO DIA
: 03/04/2024 MULTA DE R$ 13,68

TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

or Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069771 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. 000069771
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0697 7112 3633 9565

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	143240055917665 06/03/2024 13:42:43

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 03/04/2024 684,00								

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
684,00	116,28	0,00	0,00	684,00

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	684,00

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
3	CILINDROS	065198379		49,970	4,770

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	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

Protocolo: 143240055917665
No Viagem(198379) Estab(65) - Lote: 51054411 / 51054311 / 51053839 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069754 Data da Carga: 05/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554574277/00000000807920/163597
Data: 12/04/2024
Hora: 15:28:25

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 842,25
Valor Juros:	R$ 8,91
Valor Multas:	R$ 16,34
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	01/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035560721.7.96730000081700
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03DEF37A770B5731715A9B25570329AB6038

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000069700
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0697 0010 4431 7880

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	143240053726351 04/03/2024 15:33:49

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069700 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000697001044317880

Data recebimento:

Recebido: Lucas Fouchy

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/03/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.560721 7 96730000081700

Vencimento: 01/04/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003556072
Valor do documento: 817,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

te pagamento
'VEL NA REDE BANCÝRIA ATÉ O VENCIMENTO

le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0069700	R$	N	04/03/2024

des (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,82 AO DIA
01/04/2024 MULTA DE R$ 16,34

ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

or Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069700 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. 000069700
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0697 0010 4431 7880

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	143240053726351 04/03/2024 15:33:49

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	04/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 01/04/2024 817,00								

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
817,00	138,89	0,00	0,00	817,00

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	817,00

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
4	CILINDROS	065197918		61,397	5,697

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,1000	190,0000	399,00	399,00	67,83	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	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: 143240053726351 No Viagem(197918) Estab(65) - Lote: 51054317 / 51054311 / 51054310 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069691 Data da Carga: 04/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554574989/00000000809572/163598
Data: 12/04/2024
Hora: 15:29:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 798,65
Valor Juros:	R$ 10,64
Valor Multas:	R$ 15,45
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	29/03/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035542653.1.96700000077256
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

039DF11CC80EE3E45A2ADF297C0748366803

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]
N. 000069677
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0696 7713 7778 6140

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	143240052118593 01/03/2024 14:53:11

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069677 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000696771377786140

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 04/03/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.542653 1 96700000077256

Vencimento: 29/03/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003554265
Valor do documento: 772,56

le pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rmando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS
o documento | Nº do Documento | Espécie | Aceite | Data processamento
/2024 | 0069677 | R$ | N | 01/03/2024
des | Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,77 AO DIA
29/03/2024 MULTA DE R$ 15,45
:
ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
r Avalista

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069677 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. 000069677
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0696 7713 7778 6140

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	143240052118593 01/03/2024 14:53:11

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, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		01/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL		96085000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 29/03/2024 772,56								

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
772,56	131,34	0,00	0,00	772,56

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	772,56

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
6	CILINDROS	065197800		357,743	57,743

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
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	48,0000	16,0949	772,56	772,56	131,34	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: 143240052118593 No Viagem(197800) Estab(65) - Lote: 51053794 / 51053749 / 51053536 / 51052407 / 51050196 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069645 Data da Carga: 01/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554575565/00000000810836/163600
Data: 12/04/2024
Hora: 15:30:39

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.433,92
Valor Juros:	R$ 19,18
Valor Multas:	R$ 27,74
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	29/03/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035540210.1.96700000138700
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03C49A0C47505CBC42F20B5986AA9427FC78

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000069666
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0696 6612 3683 3769

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.	143240051929218 01/03/2024 12:14:30

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069666 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000696661236833769

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 13.03.24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.540210 1 96700000138700

Vencimento: 29/03/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003554021
Valor do documento: 1.387,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...le pagamento
...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
...
...rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

...o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
.../2024	0069666	R$	N	01/03/2024

...ões: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente:
...O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,39 AO DIA
...29/03/2024 MULTA DE R$ 27,74

...TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
...IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
...f Real/BEI

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069666 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. 000069666
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0696 6612 3683 3769

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.	143240051929218 01/03/2024 12:14:30

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 29/03/2024 1.387,00								

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
1.387,00	235,79	0,00	0,00	1.387,00

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	1.387,00

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
4	CILINDROS	065197800		92,773	9,673

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	190,0000	133,00	133,00	22,61	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	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: 143240051929218 No Viagem(197800) Estab(65) - Lote: 51054119 / 51054008 / 51053692 / 51052704 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0069645 Data da Carga: 01/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240412000743481471
Data: 12/04/2024
Hora: 15:02:17

ID Transação:	E92702067202404121801007434814 71
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 52400909
Valor:	R$ 29.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA - ME
CNPJ:	13.077.978/0001-01
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 GRIFOS REST E LANCH LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 052.400.909
SÉRIE 890
CNPJ 13.077.978/0001-01

GRIFOS REST E LANCH LTDA

RUA ANCHIETA, 3519 - CENTRO, PELOTAS,
RS - CEP: 96015420 - Fone/Fax: (53)3028-6965

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 052.400.909
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324 0487 9586 7400 0181 5589 0052 4009 0915 5899 5253

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	143240078927251 - 01/04/2024 16:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
093/0440650		13.077.978/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO	07.836.454/0009-01	01/04/2024 16:24

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS		RS		

FATURAS E DUPLICATAS

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
0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00

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	29.000,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UN. UNIT.	V.UN. TOTAL	BC ICMS	V.UN. ICMS	V.UN. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
001	REFEIÇÃO	21069090	0400	5101	UN	1.450,0000	20,0000	29.000,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 42.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional. Não gera direito à credito fiscal de IPI, Fonte IBPT 861 almoços e 589 jantas no periodo de 01/03/24 a 31/03/24. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login Operador e-CPF: 620.277.860-15 - IVONETE VALADAO TAVARES;]	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240412000743525913
Data: 12/04/2024
Hora: 15:33:15

ID Transação:	E92702067202404121833007435259l3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 508
Valor:	R$ 10.000,00

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado Betha.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003133201	508

Data da emissão da nota: 28/03/2024 08:25:17

Data do fato gerador: 28/03/2024 00:01:00

Código de verificação: WP8XLQ5AV

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

Celular:

Complemento:

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 PELOTAS

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 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: nelson@ibsaude.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO LOCAÇÃO/MANUTENÇÃO SISTEMA DE GESTÃO UPA"S (G-UPA) - UNIDADE AREAL PELOTAS/RS - CONFORME CONTRATO - REF.03/2024 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.000,00								

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$ 10.000,00 **Valor líquido = R$ 10.000,00**

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	10.000,00	300,00

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: 10/04/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171162511779650865701183884380050706601538188202073

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 331,00 (3,31%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidad

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 49.
AUTORIZADO POR:
DATA: 28/03/24

Bianca Verçara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00031.056179 7 96820001000000

Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número 30551440000031056
Número do documento 0000031056	Espécie REAL	Quantidade 1	CPF/CNPJ 00.867.301/0002-06	Vencimento 10/04/2024	Valor documento 10.000,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - 07.836.454/0009-01 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 00031.056179 7 96820001000000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.						Vencimento 10/04/2024
Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda						Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Data do documento 28/03/2024	Nº documento 0000031056		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/03/2024	Nosso número 30551440000031056
Uso do banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor documento 10.000,00

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 508

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - CPF/CNPJ: 07.836.
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240412000743479882
Data: 12/04/2024
Hora: 15:00:59

ID Transação:	E92702067202404121800000743479882
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	RESSARCIMENTO DE DESPESAS
Valor:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

Nome:	BIANCA CARVALHO VERGARA
CPF:	***.712.260-**
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA CARVALHO VERGARA

Unidade: UPA AREAL - PELOTAS

O requerente acima solicita adiantamento de numerário para pronto pagamento no valor de R$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais), para a unidade nos termos da Portaria IBSAÚDE nº 05/2020.

PELOTAS, 02/ 04 / 2024.

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

De acordo: _____

(assinatura)

07.836.454/0001-46
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
R.Siqueira Campos, 1184sala 1201
Centro Historico - CEP 90010-001
Porto Alegre /RS

DATA	PEDIDO 13/03/24	SAÍDA
Recebido adiantamento	1200,00	
23/02/2024	FERRAGEM	R$ 8,50
11/03/2024	NEWPROS COMERCIO DE PEÇAS E ACESSORIOS	R$ 66,80
18/03/2024	POSTO GASOLINA FITA AZUL -DIESEL S500	R$ 146,50
22/03/2024	FERRAGEM	R$ 22,00
22/03/2024	FERRAGEM	R$ 39,80
23/03/2024	TK PRIEBE LTDA - FERRAGEM	R$ 133,50
25/03/2024	CASA FECHADURA	R$ 220,00
26/03/2024	MAGAZINE LUIZA	R$ 74,90
26/03/2024	POSTES PRIEBE	R$ 197,00
27/03/2024	RIO SUL MATERIAL DE ESCRITORIO	R$ 30,00
28/03/2024	MORAS COM DE ARTIGOS PARA SAUDE	R$ 100,00
28/03/2024	LOJA CARRETEL	R$ 23,00
28/03/2024	POSTO GASOLINA SIM	R$ 50,00
29/03/2024	ABASTECEDORA DE COMBUSTIVEL	R$ 80,00
02/04/2024	FERRAGEM	R$ 10,00
		R$1.202,00
SALDO		R$ 1.200,00
SOBRA		

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL, Pelotas - RS, Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V.UNIT	V.TOTAL
0011357	COLA INSTANTANEA 23G SUPER BONDER MEGA CX/16 PÇS	1,00	PÇ	8,50	8,50

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	8,50
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Dinheiro	8,50

Trib aprox R$: 1,14 Federal e 1,45 Estadual Fonte: IBPT

Número: 74825 Série: 2 Emissão: 23/02/2024 08:36:21
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0208 3059 4500 0123 6500 2000 0748 2516 1510 2334

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240332989521 23/02/2024 08:36:21

elevor

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2403-33.200.674/0001-99-55-001-000.077.250-194.560.877-3	77250	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Serie	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	77250	11/03/2024 14:21:42-03:00	11/03/2024 14:21:42-03:00	66,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
33.200.674/0001-99	NEWPROS COMERCIO DE PECAS E ACESSORIOS	123852705110	SP

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
804.712.260-68	Bianca Carvalho Vergara		RS

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Bling 1.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
Venda de Mercadorias	1 - Saída		5pFcd7ScbHlKMBLwcRq27b6m1cA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135240520942355	11/03/2024 às 14:21:42-03:00	11/03/2024 às 14:21:49

Município		Telefone	
4314407 - Pelotas			
UF		País	
RS		1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS			
IM	E-mail		
	LU-1319270717187819@alias.integracommerce.com.br		

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	Prato Para Microondas 24cm Liso Para Varias Marcas	1,0000	UN	62,90

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
NP-194	85169000		
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria		Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP		Outras Despesas Acessórias
	6102		
Valor do Desconto	Valor Total do Frete		Valor do Seguro
	3,90		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e			
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)			
Código EAN Comercial	Unidade Comercial		Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN		1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável		Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN		1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação		
62,9000000000	62,9000000000		

Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente

Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
62,90	3,90	0,00	0,00
Valor Total do II	**Valor Total do IPI**	**Valor Total do IPI Devolvido**	**Valor do PIS**
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor Total da NFe**	**Valor Aproximado dos Tributos**
0,00	0,00	66,80	27,08

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário

Volumes

Volume 1

Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	Volumes	
Numeração	**Peso Liquido**	**Peso Bruto**
	0,500	0,500

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	90 - Sem pagamento		0,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

ABAST MANIA LTDA - POSTO FITAZUL DA FERREIRA VIANA
CNPJ: 05.282.433/0008-77 IE: 0930505018
RUA VISC DE OURO PRETO, 46, AREAL, PELOTAS - RS
FONE: (053)3342-1011

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Total
14	DC - DIESEL S500	25,000 LT	6,11	152,75
	*DESCONTO NO ITEM 1 (VALOR UN 5,86)			-6,25

Subtotal R$	146,50
Valor Total R$	146,50
Forma de Pagamento: CIELO - MASTERCARD CREDITO	146,50

Consulte pela Chave de Acesso em: sefaz.rs.gov.br/nfce
4324 0305 2824 3300 0877 6502 8000 0436 2514 0218 4454

CONSUMIDOR 206938 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN
CNPJ: 07.836.454/0009-01
FERREIRA VIANA 2231 AREAL PELOTAS - RS

NFC-e nº: 43625 Série: 28 Emissão: 18/03/2024 17:06
Prot. de Autorização:143240492396255 18/03/2024 17:06:56
Via: Consumidor

Trib aprox R$ 13,55 Fed | R$ 17,58 Est | R$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(23.2.A)

Observações: Caixa: 291 | Funcionário: 60 - EDNELSON INACIO MARTINS PRESTES
Frentistas: 60
ECONOMIA DE: R$ 6,25
Forma de Pagamento:
CIELO - MASTERCARD CREDITO: R$ 146,50

Impresso por Argo Sistemas - argosistemas.com

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS, Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de credito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE UN	V.UNIT	V.TOTAL
0006797 63131 - MACANETA BOLA STAM	1,00 UN	22,00	22,00

Qtd. Total de Itens	1,00
Valor Total R$	22,00
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Cartão	22,00

Trib aprox R$: 2,96 Federal e 3,74 Estadual Fonte: IBPT

Número: 76004 Série: 2 Emissão: 22/03/2024 15:18:55
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0308 3059 4500 0123 6500 2000 0760 0419 1113 9327

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240517070180 22/03/2024 15:18

elevor

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS, Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE UN	V.UNIT	V.TOTAL
0003142 LBS0268 - RESISTENCIA LBS (BELA DUCHA 4T) PRATIM IX LBS0268 CX/12 PCS	2,00 PC	19,90	39,80

Qtd. Total de Itens	2,00
Valor Total R$	39,80
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Cartão	39,80

Trib aprox R$: 6,04 Federal e 6,77 Estadual Fonte: IBPT

Número: 75994 Série: 2 Emissão: 22/03/2024 11:57:10
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0308 3059 4500 0123 6500 2000 0759 9418 7987 7064

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240515508918 22/03/2024 11:57

elevor

TK PRIEBE LTDA

TK PRIEBE LTDA 5332793329
CNPJ: 12.002.571/0001-44 IE: 0930420675
End.: AV THEODORO MULLER, 3041
Bairro: FRAGATA - PELOTAS/RS - 96040-770

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Item	Código Descrição	Qtde Un x Valor Unitário	Desc/Acr	Valor Total
001	7898105770809 TORNEIRA METAL ALPHAMATIC BICA M	1,000 UN	83,50	83,50
002	7898920190948 GLIFOSATO ORIUM MATA MATO 1L	2,000 UN	25,00	50,00
003	1000000282290 APLICADOR DE SILICONE PREMIUM - BR	1,000 UN	29,90	29,90

QTD. TOTAL DE ITENS:	3
VALOR TOTAL R$:	163,40
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Outros	29,90
Cartão de Crédito	133,50

Número: 000005752 Série: 004 Emissão: 23/03/2024 09:46:14

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-NFC.aspx

CHAVE DE ACESSO
4324 0312 0025 7100 0144 6500 4000 0057 5210 0006 4287

CONSUMIDOR

CPF: 804.712.260-68

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização
143240521781976 23/03/2024 09:45:45

Trib. aprox. R$: 23,42 Fed. e 20,28 Est. | Fonte: IBPT 33EA80

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)	43,71

Oper.: TK PRIEBE
Transações Déb./Créd.: R30344

CASA DAS FECHADURAS
CETEC - CENTRO DE ELETRONICA DO SUL LTDA
CNPJ:08.190.762/0001-00
Rua Doutor Cassiano, 519 - Centro, Pelotas, RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Vlr Unit	Vlr To
2716	FECH 1620/21 ESP INOX VIC	2	UN	x 110,00	220,0

Qtd. Total de Itens	
Valor Total dos Produtos	R$ 220,0
Acréscimos	R$ 0,0
Descontos	R$ 0,0
Valor a Pagar	R$ 220,0
	Valor Pag
Cartão de Crédito	R$ 220,0
Troco	R$ 0,0

Consulte pela chave de acesso em
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaRecaptcha.aspx
4324 0308 1907 6200 0100 6600 2000 0010 0419 0717 6267

CONSUMIDOR CPF:804.712.260-68
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº 1004 Serie 2
Emissão: 26/03/2024 10:36:41
Protocolo de Autorização:143240534043941
26/03/2024 10:36:41

Trib. aprox R$ 5,24 Federal e 15,40 Estadual
Fonte IBPT D6L9C8

Obrigado pela preferência
www.velosistema.com.br

RIO SUL COMERCIO DE MATERIAIS DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT
CNPJ: 02.638.004/0001-25 IE: 0930306538
Rua Marechal Floriano 9 Centro Pelotas - RS,
Fone: (53) 3222-3753

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V.UNIT	V.TOTAL
0020621	BALAO ART-LATEX 8 LISO VERDE C50UN	1,00	PC	15,00	15,00
0020619	BALAO ART-LATEX 8 LISO AZUL C50UN	1,00	PC	15,00	15,00

Qtd. Total de Itens	2,00
Valor Total R$	30,00
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Cartão	30,00

Caixa Delta 01Vlr aprox. Tributos R$ 4,56 Federal e 7,50 Estadual
Fonte IBPT

Número: 146122 Série: 4 Emissão: 27/03/2024 09:45:57
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0302 6380 0400 0[illegible]25 6500 4000 1461 2215 1449 9339

CONSUMIDOR
CPF: 804.712.260-68
Consumidor Final - 3310

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240547063825 27/03/2024 09:45

elevor

POSTES PRIEBE

POSTES PRIEBE LTDA
CNPJ: 37.902.056/0001-41 IE: 0930484932
End.: AV THEODORO MULLER, 3029
Bairro: FRAGATA - PELOTAS/RS - 96040-160

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	x Valor Unitário	Desc/Acr	Valor Total
001	7898380677	TORNEIRA METAL ALPHAMATIC BICA M	1,000	UN	83,50		83,50
002	7898543397373	TEK LUB DESENGRIPANTE 300ML/ 150G	1,000	UN	8,50		8,50
003	7891019145461	CORALPISO cinza medio 3,6L	1,000	UN	105,00		105,00

QTD. TOTAL DE ITENS:	3
VALOR TOTAL R$:	197,00
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Cartão de Débito	197,00

Número: 000002174 Série: 003 Emissão: 26/03/2024 17:13:06
Via Consumidor
Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-NFC.aspx

CHAVE DE ACESSO
4324 0337 9020 5600 0141 6500 3000 0021 7410 0001 4138

CONSUMIDOR
CPF: 804.712.260-68

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização
143240543846389 26/03/2024 17:12:35

Trib. aprox. R$: 20,55 Fed. e 25,98 Est. | Fonte: IBPT 24F470

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)	46,54

Oper.: adm
Transações Déb./Cred.: 001172225

RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 16521 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAGAZINE LUIZA S/A

ANDRADE NEVES, 1767

CENTRO

PELOTAS - RS - CEP: 96020080

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16521
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0347 9609 5018 6985 5500 1000 0165 2110 1263 3259

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 MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51	143240074268972 26/03/2024 15:42:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0930493745		47.960.950/1869-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BIANCA CARVALHO VERGARA			804.712.260-68	26/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**	
GONCALVES LEDO 710 CONT ALMTE GUIL	FRAGATA	96040-710	26/03/2024	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
PELOTAS	(53) 8429-8984	RS		15:42:14 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
74,90	12,73	0,00	0,00	0,00	74,90

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	74,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1,160	1,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
7602065	SANDUICH FAST GRILL/SANWICH MPS51679900 750 5-12 PRETO 220V	8516	200	5102	PC	1,0	74,9	74,90	0,00	74,90	12,73		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00. Inf. adic. Fisco: # Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R$29,10(38,85%) Fonte:IBPT FEDERAIS 21,85%,ESTADUAIS 17,00%,MUNICIPAIS 0%NUM. PEDIDO:951892969 / CODCLI:80444772 / CODVENDR:6001 / OBS.PED:REF.: (53) 984298984 - PONTO REFERENCIA = ENTRE CAMPOS SALES E FRONTINO VIEIRA / MODAL: RLE - para obter a restituicao de quaisquer tributos incidentes nesta operacao, inclusive do ICMS DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN.	

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
43-2403-24.931.613/0001-00-55-001-000.001.826-102.113.103-4	1826	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1826	28/03/2024 11:58:19-03:00	28/03/2024 11:58:19-03:00	100,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
24.931.613/0001-00	Moraes Comercio de Artigos para saude Ltda	0190126701	RS

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
804.712.260-68	Bianca Carvalho Vergara		RS

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Bling 1.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
Venda de mercadorias	1 - Saída		iFBSerl+5lFF2gGzNOXCZWBtUsk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143240076566539	28/03/2024 às 11:58:20-03:00	28/03/2024 às 12:00:09
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891243166473361	28/03/2024 às 17:08:33-03:00	28/03/2024 às 17:08:33
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891243173185156	28/03/2024 às 20:17:38-03:00	28/03/2024 às 20:17:38

LOJA CARRETEL

CNPJ 95.248.159/0001-36 IE 093024128?

RUA SETE DE SETEMBRO, 366 - CENTRO - PELOTAS - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

DETALHE DA VENDA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOT
665	DIVERSOS	1,000 UN	23,0000	23,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR DOS PRODUTOS	23,00
VALOR TOTAL R$	**23,00**

FORMAS DE PAGAMENTO	valor Pago
Cartão de Débito	23,00

Consulta pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

4324 0395 2481 5900 0136 6500 1000 0064 7810 0097 6222

CONSUMIDOR

NOME: Não Informado

CPF: 804.712.260-68

Não informado, sn, Não Informado, PELOTAS - RS

Nº 86478 Série 1

28/03/2024 10:12:28 - Via Consumidor

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 143240564768640

28/03/2024 10:12:28

Consulta via leitor de QR Code

ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 0,00

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE!

SIM REDE DE POSTOS LTDA - PELOTAS AV BENTO PELOTAS AV BENTO
AV. BENTO GONCALVES, 5190, FRAGATA, PELOTAS, RS
CNPJ: 07.373.735/0077-80 Fone (053) 3222-7405
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
[illegible]	GASOLINA COMUM Bico 09	8,775	L	5,899	51,76

Qtde total de itens 1
Valor total R$ 51,76
Desconto R$ 1,76
Valor Total R$ 50,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
CARTAO DE CREDITO 50,00
Troco R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0307 3737 3500 7780 6500 2001 4679 8310 1505 2800

CONSUMIDOR: 856 458 380-34 - MARCIO MARTINS - RUA GONCALVES
DIAS, 710, FRAGATA, CEP: 96.040-710, PELOTAS - RS

NFC-e nº: 001467963 Série: 002 Emissão: 28/03/2024 14:20
Prot. de Autorização: 143240557115922 28/03/2024 14:20:52

Tributos aproximados: Federal R$ 7,03 (13,70%) / Estadual R$ 10,97
(21,38%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - RS 24F470
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
Regulamento ICMS nº 15/20.
Frente...: 99004 - MARCIO MARTINS
NFJ/CPF..: 85447680034
Vendedor: 451101 - JOSE LICINO DE PAULA NETO
Sacher: HPENDQU

CNPJ: 09.273.885/0001-77 ABASTECEDORA DE COMBUSTIVEIS LE
A
AV THEODORO MULLER, 2847 - FRAGATA - PELOTAS - RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletróni
c

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTA
372	GASOLINA ADITIVAD	13,470	L X	5,940	80,0
		1			

QTDE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 80,01
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 80,01

Consulta pela chave de acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0309 2738 8500 0177 6500 3000 5603 5719 9113 4440
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e n 000560357 Serie 003 29/03/2024 11:57
Protocolo de Autorizacao: 143240564039157
Data de Autorizacao: 29/03/2024 11:57:00

Trib aprox R$5,52 Fed 13,60 Est Fonte: IBPT 7587F2

000001 - Consumidor
End.: Av Theodoro Muller,2847, Fragata
Pelotas
IE: ISENTO
Operador: Pista3 Vendedor: Franciele Nunes Gouve

www.suporte.rs

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS. Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V.UNIT	V.TOTAL
0006065	434826 - PARAFUSO BROCANTE PHILIPS 4,8X26	26,00	UN	0,20	5,00
0004840	434213 - PARAFUSO BROCANTE PHILLIPS 4,2X13 MIST ER CX/500 PCS	25,00	PC	0,20	5,00

Qtd. Total de Itens 50,00
Valor Total R$ 10,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 10,00

Trib aprox R$ 1,52 Federal e 1,70 Estadual Fonte: IBPT

Número: 76346 Série: 2 Emissão: 02/04/2024 09:09:34
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0408 3059 4500 0123 6500 2000 0763 4618 3546 7357

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554566239/00000000789967/163546
Data: 12/04/2024
Hora: 15:15:06

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	37,76
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	81600000000.9 37763245202.7 40410000001.1 15892440003.5
Tipo Documento:	Arrecadação - PM PELOTAS

03BE3C6899FFD369BDFB36F0D02355864348

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.

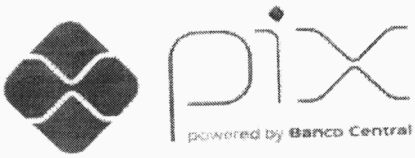
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

Guia de Arrecadação - PIX

Data: 08/04/2024
Hora: 10:54

Pague este boleto via PIX:





Documento	Pagamento Até	Taxa de Expediente	Valor Emitido
11589244	10/04/2024	0,00	37,76

816000000009 377632452027 404100000011 158924400035

OBS: Este PIX estará ativo até o vencimento do boleto.

Espaço para Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

	Pagamento Até 10/04/2024
	Nº da Parcela 00
Contribuinte / Endereço CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (551227) Endereço: Avenida FERREIRA VIANA,2231 - AREAL - PELOTAS/ - CEP: 96085000	**Nº do Documento** 11589244
	Valor Principal 37,76
	+ Multa + Juros + Correção 0,00
Instruções NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO	**- (Descontos + Abatimentos)** 0,00
	+ Taxa de Expediente 0,00
Local de Pagamento BANCO DO BRASIL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANRISUL E LOTÉRICAS	**= Total a Pagar** 37,76

816000000009 377632452027 404100000011 158924400035



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

Data: 08/04/2024
Hora: 10:54

Guia de Arrecadação - PIX

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (55122
Endereço: Avenida FERREIRA VIANA,2231 - AREAL - PELOTAS/ - CEP: 96085000

Ano/Mês	Tributo	Parc.	Data Venc.	Vl.Parcela	Vl.Juros	Vl.Multa	Vl.Correção	Vl.Desconto	Vl.Total
2024 3	ISS Retido	Única	10/04/2024	37,76	0,00	0,00	0,00	0,00	37,76

1) 3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Aliquota: 3,50% Base de Cálculo: 4.500,00 ISS Gerado: 0,00 ISS Tributado: 0,00
2) 3314-7/10-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
Aliquota: 3,50% Base de Cálculo: 600,00 ISS Gerado: 21,00 ISS Tributado: 0,00
3) 5320-2/02-00 - SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA
Aliquota: 4,00% Base de Cálculo: 8.292,00 ISS Gerado: 331,68 ISS Tributado: 0,00
4) 6209-1/00-00 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 168,00 ISS Gerado: 3,36 ISS Tributado: 0,00
5) 8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 11.328,00 ISS Gerado: 0,00 ISS Tributado: 0,00
6) 8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 69.222,00 ISS Gerado: 37,76 ISS Tributado: 37,76
7) 8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 5.664,00 ISS Gerado: 113,28 ISS Tributado: 0,00
8) 8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 33.630,00 ISS Gerado: 0,00 ISS Tributado: 0,00
9) 8630-5/99-00 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 57.820,00 ISS Gerado: 986,48 ISS Tributado: 0,00
10) 8640-2/05-00 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
Aliquota: 2,00% Base de Cálculo: 2.832,00 ISS Gerado: 56,64 ISS Tributado: 0,00
11) 9511-8/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS
Aliquota: 3,50% Base de Cálculo: 391,50 ISS Gerado: 13,71 ISS Tributado: 0,00
12) 9601-7/03-00 - TOALHEIROS
Aliquota: 3,50% Base de Cálculo: 1.962,38 ISS Gerado: 68,68 ISS Tributado: 0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.B.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554567271/00000000792294/163557
Data: 12/04/2024
Hora: 15:16:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	1.479,98
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	10/04/2024
Código Barras:	82680000014.1 79980086001.4 00731579101.7 03202420003.5
Tipo Documento:	Arrecadação - SANEP - PELOTAS

03D88B6AEA2FF6550898C1C5300FCD856265

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.

SERVICO AUTONOMO DE SANEAMENTO DE PELOTAS

R FELIX DA CUNHA - NUMERO - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
CNPJ: 92.220.862/0001-48 - ISNC.ESTADUAL Nº 182157503118
Informações e/ou Reclamações - Ligue (53) 3026-1144

sanep

SEGUNDA VIA

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO
0000007315791

Nº Documento: 2024037315791 ESCRITÓRIO PELOTAS

MATRÍCULA	CLIENTE	CPF/CNPJ:	VENCIMENTO
00731579.1	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO/ UPA		10/04/2024

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO DO IMÓVEL	FATURA
001.003.557.0109.005	R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200	03/2024

RESPONSÁVEL	ENDEREÇO PARA ENTREGA	ÁGUA	ESGOTO
		LIGADO	LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

02/2024 -	57	11/2023 -	93
01/2024 -	83	10/2023 -	50-92
12/2023 -	71	09/2023 -	82-14

ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA
1	78

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (M³)	CONSUMO DIAS	CONSUMO/DIA (M³)
7936	8014	78	32	2,44
01/02/2024	04/03/2024	Nº Hm:	A15G020501	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R$
AGUA		
PUBLICO 001 UNIDADE		
0 M3 A 10 M3 - R$ 6,09 POR M3	10 M3	60,90
10 M3 A 20 M3 - R$ 8,04 POR M3	10 M3	80,40
20 M3 A 30 M3 - R$ 9,27 POR M3	10 M3	92,70
30 M3 A 50 M3 - R$ 10,67 POR M3	20 M3	213,40
50 M3 A100 M3 - R$ 12,25 POR M3	28 M3	343,00
TOTAL AGUA		790,40
TOTAL ESGOTO 60.00 % DO VALOR DE ÁGUA		474,24
PARCELAMENTO DE DEBITOS - PARCELA 7/12		93,95
MULTA POR IMPONTUALIDADE 01/2024		30,94
SERV BASICO - CUSTO OPER. SIS 03/2024		90,45

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.5.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 28/03/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

TOTAL GERAL R$ 1.479,98

PRIMEIRA VIA - portal.sanep.com.br
RECEBER ATE O ULTIMO DIA DO MES DE VENCIMENTO
APOS, EMITIR SEGUNDA VIA NO SANEP OU PELO SITE

NOTIFICAMOS QUE ATE 27/03/2024 EXISTEM DEBITOS PENDENTES CONFORME ESTE AVISO DE CORTE NO FORNECIMENTO. CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.

GERÊNCIA REGIONAL: GERENCIA PELOTAS Mês/Ano: 02/2024

REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	TURBIDEZ	CLORO	PH	COR APARENTE	FLUORETO	COLIF.TOTAL	E.COLI
PARÂMETROS(Valores Médios)	0,57	0,76	6,30	8,00	0,90	0,00	0,00

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET Emitido em: 27/03/2024 14:46:28

sanep

MATRÍCULA	INSCRIÇÃO	FATURA
00731579.1	001.003.557.0109.005	03/2024

VENCIMENTO 10/04/2024

VALOR R$ 1.479,98

GRUPO: 3 FIRMA: 1

82680000014-1 79980086001-4 00731579101-7 03202420003-5

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01554620453/00000000923595/163749
Data: 12/04/2024
Hora: 16:58:48

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	1.058,18
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	31/03/2024
Código Barras:	82620000010.5 58180086001.6 00731579100.9 02230751415.2
Tipo Documento:	Arrecadação - SANEP - PELOTAS

03CAD8AEB92BD81338A32E317A4E3DE4B353

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.

sanep

SERVICO AUTONOMO DE SANEAMENTO DE PELOTAS
R FELIX DA CUNHA - NUMERO - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
CNPJ: 92.220.862/0001-48 - ISNC.ESTADUAL Nº 182157503118
Informações e/ou Reclamações - Ligue 53 30261144

EXTRATO DE DÉBITO DO IMÓVEL

ESCRITÓRIO	Nº Identificação	ROTA
PELOTAS		16.1490

INSCRIÇÃO	NOME DO USUÁRIO CPF/CNPJ:	MATRÍCULA
001.003.557.0109.005	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO/ UPA	7315791

ENDEREÇO DO IMÓVEL	Numero RC/IPTU:
R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200	223075

SA	SE	ECONOMIAS RES.	COM.	IND.	PÚB.	TIPO DE CONS.	DATA EMISSÃO
3	3				1	NORMAL	27/03/2024

MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR	MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR
02/2024	10/03/2024	1.037,44			

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.7
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA 27/03/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DÉBITO ORIGINAL/SERVIÇOS	1.058,18
ATUALIZAÇÃO	0,00
DESCONTO/CRÉDITOS	0,00
VALOR A PAGAR	1.058,18

O PAGAMENTO DAS FATURAS EM ATRASO DESCRITAS ACIMA PODERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DESTE DOCUMENTO. ATENÇÃO : A EXISTÊNCIA DE DÉBITOS EM ABERTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA E A COBRANÇA JUDICIAL.

VIA USUÁRIO — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

---

sanep

INSCRIÇÃO	NÃO RECEBER APÓS	MATRÍCULA	N. SEQUENCIAL
001.003.557.0109.005	31/03/2024	7315791	223075

VALOR A PAGAR 1.058,18

82620000010-5 58180086001-6 00731579100-9 02230751415-2

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555199124/00000000830135/165530
Data: 15/04/2024
Hora: 15:37:07

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 229,42
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	16/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035541911.4.96880000022942
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTA
CPF/CNPJ Pagador:	87.455.531/0001-57
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0398324F494CA28DBB253F3C543C69315965

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.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca.
DATA: 26/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti	745 - 5	74593.18015 07562.028006 00035.541911 4 96880000022942			

Vencimento: 16/04/2024

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Nosso número: 000003554191

Valor do documento: 229,42

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
'VEL NA REDE BANCÝRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
ernando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0069673	RS	N	01/03/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,23 AO DIA
APÓS 16/04/2024 MULTA DE R$ 4,59

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
Avenida de Porto Alegre 326 - CENTRO - 96010290 - Pelotas - RS

Sacador Avalista

Air Liquide

DANFE SIMPLIFICADO 1 - Saída
Documento Auxiliar da NF: 0069673
Nota Fiscal Eletrônica Série: 200

CHAVE DE ACESSO:
43240300331788005269552000000696731791805856

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
143240052061642 01/03/2024 14:21:16

NAT. OPERACAO:
Venda de Merc.Adq.Rec.Ter

Emitente:
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osório, 4.476
Pelotas - RS
CEP: 96065-000 Tel:
CNPJ: 00.331.788/0052-69 IE ST: 0
IE: 0930419979

Destinatário:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
Rua Conde de Porto Alegre 326
PELOTAS - RS
CEP: 96010-290 Tel:
IE: ISENTO
CNPJ: 87.455.531/0001-57

EMISSÃO	SAÍDA	HR.SAÍDA
01/03/2024	01/03/2024	14:21:16

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M NCM: 28044000	M3	10,00	22,9416	229,42

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
229,42	39,00	0,00
VL.ICMS.SUBST.		VL.TOTAL PROD
0,00		229,42
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	229,42

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA
COD.ANTT : 0
FRETE: 0-EMITENTE
CNPJ: 28.707.847/0001-20
IE: 093/0468066
END: R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598
MUNICÍPIO: PELOTAS UF: RS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	
1,00			
PLACA	UF:	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
IYE7405	RS	93,25	13,25

DADOS ADICIONAIS

N° Viagem(197800) Estab(65) - Lote: 51053366 / NF de Carga: Série: 200 Número: 0069645 Data da Carga: 01/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancário será enviado em até 2 dias úteis para o(s) email(s): cesms.pel@gmail.com. LOCAL DE ENTREGA: RUA DONA DARCI VARGAS, 212, - PORTO - 96076050 - PELOTAS - RS Condicao de Pagamento: 56 - 15 DIAS FORA O MÊS . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. CÓDIGO DO CLIENTE: 330835 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf. dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

DECLARO QUE OS PRODUTOS PER GOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 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 NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016INFADFISCO Retenção na fonte do IR conforme coluna 02 do Anexo I da Instrução Normativa RFB nº 1.234 de 11 de janeiro de 2012, à alíquota de 1,20 % no valor de R$ 2,75, valor líquido após a retenção R$ 226,67

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069673 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000696731791805856

Data recebimento:

Recebido: Veridiana Freitas

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555201392/00000000833746/165537
Data: 15/04/2024
Hora: 15:39:25

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.395,25
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	16/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035843473.1.96880000239525
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03C71DCC916EEAC1C91A3C644A950A3CC707

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]
N. 000070047
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 4716 6447 4249

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	143240067251764 19/03/2024 09:46:49

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

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0070047 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000007004716644742 49

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00035.843473 1 96880000239525

Vencimento: 16/04/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003584347
Valor do documento: 2.395,25
(-) Descontos / Abatimentos
(+) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS
a documento
1/2024
Nº do Documento: 0070047
Espécie: R$
Aceite: N
Data processamento: 19/03/2024
ões (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente):
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,40 AO DIA
16/04/2024 MULTA DE R$ 47,91
TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
DA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR	

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000070047 SÉRIE 200

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. 000070047
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 4716 6447 4249

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	143240067251764 19/03/2024 09:46:49

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	19/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 16/04/2024 2.395,25								

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
2.395,25	407,19	0,00	0,00	2.395,25

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	2.395,25

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
18	CILINDROS	065200259		1474,322	214,322

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
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	100,0000	13,0079	1.300,79	1.300,79	221,13	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	48,0000	16,0949	772,56	772,56	131,34	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	20,0000	16,0949	321,90	321,90	54,72	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

Protocolo: 143240067251764
No Viagem(200259) Estab(65) - Lote: 51054758 / 51054651 / 51054602 / 51054424 / 51054366 / 51054199 / 51050934 / 51048783 / 51048567 / 51048561 / 51048319 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070044 Data da Carga: 19/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555202231/00000000835233/165538
Data: 15/04/2024
Hora: 15:40:20

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 517,20
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035825918.5.96870000051720
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

032A1AFB480DBF5DCFBA4AFA28BD6E36C293

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000070036
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 3617 5002 4198

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	143240066181070 18/03/2024 11:00:57

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070036 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000700361750024198

Data recebimento:

Recebido: Bianca vergara

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.825918 5 96870000051720

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Dr. Fernando Osório, 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0070036	R$	N	18/03/2024

Instruções: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,52 AO DIA
APÓS 15/04/2024 MULTA DE R$ 10,34

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Sacador/Avalista

Vencimento	15/04/2024
Agência / Código Cedente	001 / 107562028
Nosso número	000003582591
Valor do documento	51,20
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(-) Valor Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000070036 SÉRIE 200

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. 000070036
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 3617 5002 4198

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	143240066181070 18/03/2024 11:00:57

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	18/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 15/04/2024 517,20								

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
517,20	87,93	0,00	0,00	517,20

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	517,20

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
6	CILINDROS	065199919		232,214	30,214

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
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	20,0000	13,0079	260,16	260,16	44,23	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,8000	91,8014	257,04	257,04	43,70	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: 143240066181070 No Viagem(199919) Estab(65) - Lote: 51054756 / 51054742 / 51054590 / 51053533 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070026 Data da Carga: 15/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555204400/00000000838949/165543
Data: 15/04/2024
Hora: 15:42:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.071,00
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035824853.3.96870000207100
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03B20B7ECB4BF4BD713B93D821FC3615A103

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE 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. 000070034
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 3415 9411 7398

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	143240066102364 18/03/2024 10:18:10

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070034 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000700341594117398

Data recebimento:

Recebido: Lucas Fouchy

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24
Nelson Soares
Diretor Técnico
UPA Areal - IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.824853 3 96870000207100

Vencimento
15/04/2024
Agência / Código Cedente
001 / 107562028
Nosso número
000003582485
Valor do documento
2.071,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

e pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0070034	RS	N	18/03/2024

ões: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,07 AO DIA
15/04/2024 MULTA DE R$ 41,42

ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
DA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
r Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070034 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. 000070034
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0700 3415 9411 7398

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	143240066102364 18/03/2024 10:18:10

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	18/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 15/04/2024 2.071,00								

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
2.071,00	352,07	0,00	0,00	2.071,00

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	2.071,00

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
7	CILINDROS	065199919		142,743	14,443

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,1000	190,0000	399,00	399,00	67,83	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	8,8000	190,0000	1.672,00	1.672,00	284,24	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: 143240066102364 No Viagem(199919) Estab(65) - Lote: 51054742 / 51054127 / 51054015 / 51053537 / 51053480 / 51048475 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070026 Data da Carga: 15/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555205212/00000000840283/165546
Data: 15/04/2024
Hora: 15:43:35

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 899,80
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	7489112420.05771306635.10005101083.7.96870000089980
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	JOSUE CAMINHA TURCO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.569.101/0001-27
Razão Social Beneficiário Original:	JOSUE CAMINHA TURCO

0372AAAB754824F75B48E2C8E74E5F60F661

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.

JOSUÉ CAMINHA TURCO
Carlos Bulamarque, 246, Centro, São José Do Norte/RS
CNPJ: 07.569.101/0001-27 / IE: 1220023458

(53)3032-1050 / (53)3032-1051

ASSINANTE

IB SAÚDE
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 2231
96085000 - PELOTAS - RS
....

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 10/04/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - VIA ÚNICA

IB SAÚDE
CNPJ: 07.***.***/0009-01 / IE: ISENTO
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 2231
96085000 - PELOTAS - RS

Data Emissão: 10/04/2024
Nº / Série: 000.001.672 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO

A111.271C.63BB.4811.3688.7658.EF8E.C734

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 Alíquota ICMS: 3,90% Valor ICMS: R$ 35,09 Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 Valor CONFINS: R$ 15,84

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Nota Fiscal Referente a Março de 2024

VALOR
R$ 899,80

I - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional
II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2.
AUTORIZADO POR: Branca
DATA: 04/24

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/04/2024**

Branca Vargas
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

BOLETO PARA PAGAMENTO

O boleto referente à sua fatura é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da fatura com data de vencimento atualizada acesse a central do assinante com seu CPF ou CNPJ do cadastro. Em caso de dúvidas, entre em contato através do(s) número(s) acima.

Sicredi | 748-X

Parcela/Plano	Vencimento
33052	15/04/2024
Ag/Cód. Beneficiário	0663.10.00510
Espécie	R$
Quantidade	
(=) Valor Documento	899,80
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número	24/205771-3
Nº documento	33052
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

Sicredi | 748-X | 74891.12420 05771.306635 10005.101083 7 96870000089980

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento**					Vencimento: 15/04/2024
Beneficiário: **Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27**					Agência/Código beneficiário: 0663.10.00510
Data do documento: 10/04/2024	Nº documento: 33052	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 10/04/2024	Nosso número: 24/205771-3
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 899,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário.
- Código Contrato: 387
- Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050
- Cobrar multa por atraso de 5% e juros de mora de 1% ao mês

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

Pagador
IB SAÚDE / 07.*.***/0009-01**
96085-000 - PELOTAS - RS
AREAL - AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231
....

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555205726/00000000841135/165547
Data: 15/04/2024
Hora: 15:44:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 35.441,61
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	4619111000.00000000026.07771414013.3.96870003544161
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ASAAS IP S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.219.559/0001-25
Razão Social Beneficiário Original:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
Beneficiário Final:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	92.219.559/0001-25

03007CFB7978750E2D93E4C36A1A53E22822

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.

Olá, INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO
Aqui está seu boleto.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CNPJ: 92.219.559/0001-25
PC PIRATININO DE ALMEIDA, 53, CENTRO
Pelotas - RS
CEP: 96015290
(53) 3284-4740
santacasacemiteriodepelotas@gmail.com

Vencimento	Valor
15/04/2024	R$ 35.441,61

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 07771.414013 3 96870003544161

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 07771.414013 3 96870003544161

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: 15/04/2024
Beneficiário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS					CPF/CNPJ do Beneficiário: 92.219.559/0001-25	Agência / Código beneficiário: 0001 / 767004-0
Data do Documento: 04/04/2024	N° Documento: 383622797	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 04/04/2024		Nosso Número: 207771414
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 35.441,61

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
EXAMES DE LABORATORIO DE 01/03/2024 A 31/03/2024

Fatura disponível em: asaas.com/i/9ydgugnfiar7pl1s

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO, CNPJ: 07.836.454/0001-46
Rua Voluntários da Pátria, 527 - CEP: 90030003
Centro Histórico - Porto Alegre / RS

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 116144 / NFSe **Emissão:** 04/04/2024 13:39:08 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 04/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CPF / CNPJ: 92.219.559/0001-25 **Regime:** Imune

Endereço: Praça Gal. Neto, nº 1725, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: nfe@santacasadepelotas.com.br

Inscr. Municipal: 513796 **Inscr. Estadual:** 093/0085574

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

Endereço: Rua Rua Siqueira Campos, nº 1184, Sala 1201 Lado Direito, Bairro Centro Historico

Telefone: **Município:** PORTO ALEGRE (RS)

E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

EXAMES DE LABORATÓRIO DE 01/03/2024 A 31/03/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 35.441,61	R$ 0,00	R$ 35.441,61	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 35.441,61

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.3.
AUTORIZADO POR:
DATA: 04.04.24

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:

0889.CC53.C273.696C.3CFC.14C3.4B87.BCA1

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555207239/00000000843693/165550
Data: 15/04/2024
Hora: 15:45:44

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.550,62
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00044707172.2.96870000455062
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

03992FD0D7D9BA48BCAACCC891D7B2E95A61

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.

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

Cedente	Agência Cód/Cedente	Vencimento
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda	3124-0/8928-1	**15/04/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 71737-1	Nosso Número 28101740000044707-4
Espécie		Valor **4.550,62**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$15,02 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00044.707172 2 96870000455062**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/04/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 07/03/2024	Número Documento 71737-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 28101740000044707-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.550,62
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$15,02 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 COMPENSAÇÃO

Recibo		NF-e
		Nº 71737
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 71737

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação
1 - Venda

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240304268698000181550000000717371067710843

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	07/03/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	31998767	RS	ISENTO	

FATURA(S)
071737-1 15/04/2024 R$4.550,62

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$4.550,62

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$4.550,62

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
4				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
325	(-) PARACETAMOL 750MG 20X10 GENERICO - GLOBO LOTE:A202-001/23 VAL:11/04/2025	30049045	0102	5102	CX	1	38,000	R$38,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
1408	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL(vp)30G - CRISTALIA (LOTE:23090369 VAL:30/09/2025	30049019	0102	5102	TB	3	17,480	R$52,44	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARN LOTE:PC23F239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	10	1,900	R$19,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3084	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML ECON vp GEN - HIPOL LOTE:1379/22 VAL:31/10/2024	30049099	0102	5102	FR	8	1,740	R$13,92	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5761	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG C/ 30CP - EMS LOTE:128 VAL:27/07/2025 L·302629 v.6/25	30049099	0102	5102	UN	2	13,200	R$26,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5768	(-) IBUPROFENO 100MG/ML GTS C/20ML-GEN.(morango) LOTE:032203 VAL:27/06/2025	30039079	0102	5102	UNI	5	4,310	R$21,55	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6632	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB ECON - PHARLAB LOTE:~~235508~~ VAL:31/08/2025 L·235495	30049043	0102	5102	TB	40	5,660	R$226,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6757	ENEMA GLICERINA 500ML - JP (20) LOTE:938723 VAL:30/09/2025	30049099	0102	5102	UN	40	11,480	R$459,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7334	(+) AERODINI 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(salt LOTE:07642649 VAL:27/08/2025 (7)	30049039	0102	5102	FR	25	15,530	R$388,25	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8187	(+) BENZETACIL 1.200.000 FR AMP 4ML - EUROFARMA LOTE:877621A VAL:01/03/2025	30041013	0102	5102	FR	100	16,820	R$1.682,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9352	FLUMAZENIL 0,1MG/ML C/5X5ML IV (C1) GEN-TEUTO LOTE:73520006 VAL:30/06/2025	30049099	0102	5102	CX	1	51,300	R$51,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9502	(-) REGENCEL POM 3,5G HOSP - CRISTALIA LOTE:23080881 VAL:07/08/2025	30049059	0102	5102	UN	1	18,060	R$18,06	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9502	(-) REGENCEL POM 3,5G HOSP - CRISTALIA LOTE:23110332 VAL:04/11/2025	30049059	0102	5102	UN	1	18,060	R$18,06	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10902	(+) CLOPIDOGREL 75MG C/30CP GEN - BIOLAB LOTE:21004703 VAL:31/12/2024	30049079	0102	5102	CX	3	13,500	R$40,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11018	PROMETAZINA 50MG IM AMP 2ML (prometazol)- HIPOLAI LOTE:BL-005/23 VAL:31/01/2025	30049075	0102	5102	AMP	100	3,070	R$307,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11392	(-) LEVONORGESTREL 1,5MG 1CP (hora h uno) - MELCON LOTE:2304089 VAL:30/04/2025	30066000	0102	5102	CX	3	1,380	R$4,14	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11766	(+) DIAZEPAM 10MG C/30CP (B1) GEN VP- GERMED LOTE:3U4878 VAL:16/06/2025	30049064	0102	5102	CX	10	3,300	R$33,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11793	FENITOINA 50MG/ML INJ C/1X5ML C/10 (C1) (fenital)- C LOTE:22110092 VAL:30/11/2024	30049065	0102	5102	CX	2	26,400	R$52,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11795	TRAMADOL 100MG C/1X2ML IM/IV C/60 (A2) GEN - TEUT LOTE:9069535 VAL:31/05/2025	30049039	0102	5102	CX	9	119,400	R$1.074,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11841	(+) PREDNISONA 20MG C/20 (ciclorten) -EMS LOTE:3N3962 VAL:27/05/2025	30043999	0102	5102	CX	3	8,000	R$24,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

L·07642561
v·8/25

(18) - benoacini - (salbutamol)

Recebido
Graziela Santos.
07/

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 71737

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240304268698000181550000000717371067710843

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	07/03/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	31998767	RS	ISENTO	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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 143240056859874 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancario sem registro	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555207859/00000000844743/165553
Data: 15/04/2024
Hora: 15:46:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 171,00
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	0019000009.03183211006.00002538171.1.96870000017100
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

03E4CB501700E5E4E04E9756C064FFE15A06

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 DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
ágável em qualquer banco.

Vencimento: **15/04/2024**

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/03/2024	CLS34940/A	DM	N	06/03/2024

Nosso Número: 31832110000002538

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **171,00**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 034940 emitida em 06/03/2024 no valor total de R$ 171,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 3,42
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,28

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

agador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Sistemas Especificos

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03183.211006 00002.538171 1 96870000017100

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: **15/04/2024**

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/03/2024	CLS34940/A	DM	N	06/03/2024

Nosso Número: 31832110000002538

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **171,00**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 034940 emitida em 06/03/2024 no valor total de R$ 171,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 3,42
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,28

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

21

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.940 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0349 4010 0069 8808

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	143240056299511 06/03/2024 17:25:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR			07.836.454/0009-01	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		17:30:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2024	171,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
171,00	29,07	0,00	0,00	171,00

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	171,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	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
2234	AGULHA 25 X 7 - MEDIX - C.P. ANVISA 1259632587456 - - LOTE: 230810 - FAB: 30/08/2023 - VAL: 30/08/2028 -	90183219	200	5102	UNID	3.000,00	0,057000	171,00	0,00	171,00	29,07	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.A
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

07/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: 1017ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000VENCIMENTO DA FATURA PARA O DIA: 15/04/2024 (Vendedor:FABRICIO LUZ)	

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 171,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.034.940 SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555208483/00000000845750/165555
Data: 15/04/2024
Hora: 15:47:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.445,75
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	0019000009.03183211006.00002468171.1.96870000344575
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

03135203EF84A40F3CFC287A25A037D6DA05

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 DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: **15/04/2024**

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/03/2024	CLS34835/A	DM	N	04/03/2024	31832110000002468

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			3.445,75

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 034835 emitida em 04/03/2024 no valor total de R$ 3.445,75.
os Vencimento cobrar multa de R$ 68,92
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 5,74

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

agador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Sistemas Especificos

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03183.211006 00002.468171 1 96870000344575

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 15/04/2024

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/03/2024	CLS34835/A	DM	N	04/03/2024	31832110000002468

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			3.445,75

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 034835 emitida em 04/03/2024 no valor total de R$ 3.445,75.
os Vencimento cobrar multa de R$ 68,92
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 5,74

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis
Distribuidora de Medicamentos

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

21

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.835 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0348 3510 0069 6702

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	143240053895101 04/03/2024 17:09:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR			07.836.454/0009-01	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	04/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		17:14:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2024	3.445,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.445,75	585,78	0,00	0,00	3.445,75

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	3.445,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			18,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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
346	ESCOPOLAMINA 20ML/ML C/100AMP 1ML IV/IM/SC GENERICO - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1038700800010 - - LOTE: 23030177 - FAB: 26/10/2023 - VAL: 31/03/2025 -	30049099	000	5102	AMPOL	100,00	0,850000	85,00	0,00	85,00	14,45	0,00	17,00	0,00
1257	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA IV GEN - MYLAN - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1883000020043 - - LOTE: 5200411 - FAB: 11/11/2023 - VAL: 30/07/2025 -	30041019	200	5102	AMPOL	20,00	12,500000	250,00	0,00	250,00	42,50	0,00	17,00	0,00
1799	COMPLEXO B IM/IV C/100AMP 2ML HYPLEX B - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1038700290012 - - LOTE: 23101009 - FAB: 11/11/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30039019	000	5102	AMPOL	300,00	0,950000	285,00	0,00	285,00	48,45	0,00	17,00	0,00
927	OMEPRAZOL 40MG IV C/20FA 10ML GENERICO - BLAU - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1163701650011 - - LOTE: 23081578 - FAB: 07/10/2023 - VAL: 31/08/2025 -	30049069	500	5102	AMPOL	160,00	6,400000	1.024,00	0,00	1.024,00	174,08	0,00	17,00	0,00
242	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV C/100 AMP 10ML - TAKEDA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1781709000045 - - LOTE: 12538061 - FAB: 12/07/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30045090	200	5102	AMPOL	100,00	10,500000	1.050,00	0,00	1.050,00	178,50	0,00	17,00	0,00
1712	LIDOCAINA 2% S/VASO C/ 25FA 20ML GENERICO - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1038700410018 - - LOTE: 23101586 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30039053	000	5102	AMPOL	25,00	4,650000	116,25	0,00	116,25	19,76	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO NRO: 1014ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000VENCIMENTO DA FATURA PARA O DIA: 15/04/2024 (Vendedor:FABRICIO LUZ)

RESERVADO AO FISCO

Recebido 05/03/24

Graziela 05/03/24

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 3.445,75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.034.835 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis
Distribuidora de Medicamentos

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.835 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0348 3510 0069 6702

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240053895101 04/03/2024 17:09:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3753231		31.940.937/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	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
1320	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/5AMP 5ML - ZYDUS - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 15652846895 - - LOTE: 0623.020 - FAB: 18/11/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30039099	000	5102	AMPOL	30,00	3,700000	111,00	0,00	111,00	18,87	0,00	17,00	0,00
586	ADENOSINA 3 MG/ ML IV C/50AMP 2ML GEN - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301820021 - - LOTE: BC-001/23 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 31/08/2025 -	30042069	000	5102	AMPOL	50,00	10,490000	524,50	0,00	524,50	89,17	0,00	17,00	0,00

05/03/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555209163/00000000846877/165556
Data: 15/04/2024
Hora: 15:47:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.060,81
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	0419210067.00220700942.51471540206.7.96870000106081
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	89.054.050/0001-65
Razão Social Beneficiário Original:	FABESUL

03F2603CCED43C373B8C78F49BA877771743

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 **SEGUNDA VIA**					VENCIMENTO 15/04/2024
BENEFICIÁRIO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050/0001-65 RUA JULIO KOVALSKI, 225, PAVILHAO A - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040380					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0060 0220700 64
DATA DO DOCUMENTO 07/03/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12170932/1	ESPÉCIE DOC 8050/CE	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 12/03/2024	NOSSO NÚMERO 9451471551
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 1.060,81
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,59 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO				**EMISSÃO EM 15/03/2024**	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS 0,00 (+) MORA / MULTA 0,00 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO R$ 1.060,81
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E - CNPJ: 07836454000901 AVENIDA FERREIRA VIANA,2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 ***04192.10067 00220.700942 51471.540206 7 96870000106081***

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL **SEGUNDA VIA**					VENCIMENTO 15/04/2024
BENEFICIÁRIO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050/0001-65 RUA JULIO KOVALSKI, 225, PAVILHAO A - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040380					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0060 0220700 64
DATA DO DOCUMENTO 07/03/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12170932/1	ESPÉCIE DOC 8050/CE	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 12/03/2024	NOSSO NÚMERO 9451471551
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 1.060,81
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,59 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO				**EMISSÃO EM 15/03/2024**	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS 0,00 (+) MORA / MULTA 0,00 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO R$ 1.060,81
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E - CNPJ: 07836454000901 AVENIDA FERREIRA VIANA,2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fabesul

Fabesul Comércio de Suprimentos Ltda

Rua: Júlio Kovalski, 225 - Jd. São Pedro
Cidade: Porto Alegre / RS
Fone: (51) 3357-8000 Cep: 91.0[illegible]10-380

www.fabesul.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 002.170.932
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0389 0540 5000 0165 5500 1002 1709 3210 3318 5502

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 MERCADORIAS ADQ. DE TERCEIROS	143240057342688 - 07/03/2024 15:55:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0960758062		89.054.050/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (13	07.836.454/0009-01	07/03/2024

ENDEREÇO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	96085-000	

MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	AREAL	(51) 3225-8546	RS		

FATURA

Número: 01/2170932 Valor Original: 1.060,81 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.060,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
954,65	162,30	0,00	0,00	1.060,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,65	1.060,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ILONI TIMM NORNBERG MACHADO (876)	0 - Rem.				47.590.190/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR AUGUSTO SIMOES LOPES, 397	PELOTAS	RS	0930501225

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	VOLUME(S)	.	1	127,700	127,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VL APROX. TRIBUTOS
28372	ESPONJA MULTIUSO SP9471SP SUPERPRO 10X7,1X1,8CM	68053090	000	5102	UN	30 ,00	0 ,50	15,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00	3,71
28586	PANO PARA PISO ALVEJADO 60X80 REF 2081 ECONOMICO	63071000	000	5102	UN	50 ,00	4 ,91	245,50	245,50	41,74	0,00	17,00	0,00	60,59
25880	SACO P/LIXO 60L BR C/100UN ECONOMICO	39232190	000	5102	CT	10 ,00	19 ,51	195,10	195,10	33,17	0,00	17,00	0,00	48,15
28739	SACO P/LIXO 60L PT C/100UN LEVE	39232190	000	5102	CT	12 ,00	13 ,22	158,64	158,64	26,97	0,00	17,00	0,00	39,15
28741	SACO P/LIXO 100L PT C/100UN LEVE REF 3000	39232190	000	5102	CT	5 ,00	20 ,94	104,70	104,70	17,80	0,00	17,00	0,00	25,83
29035	ALVEJANTE 5L MARQUI AGUA SANITARIA E ALVEJANTE PRODUTOS NAO PERIGOSOS COM FUNDAMENTO NA PROVISAO ESPECIAL N 223 DA RES 450/04 ANTT CLORO LIVRE DE 2,00 A 2,50%	28289011	000	5102	GL	7 ,00	8 ,97	62,79	62,79	10,67	0,00	17,00	0,00	15,49
28899	PANO MULTIUSO AZUL BOB 300MX28CM 600 PANOS PICOTADOS 35G	56039240	200	5102	RL	2 ,00	86 ,46	172,92	172,92	29,40	0,00	17,00	0,00	42,68
29048	SABONETE 5L LIQ FLORAL LIMPY HANDS CARE LT: 220124 - ICMS SUBST.TRIBUTARIA CFE DECRETO 53581 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	34013000	060	5405	GL	8 ,00	13 ,27	106,16	0,00	0,00	0,00	0 ,00	0,00	18,05

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6.
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PRODUTOS DE INFORMÁTICA E ACRÍLICOS:
*RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR
*DEMAIS PRODUTOS DIVERSOS ATÉ 01(UM) DIA APOS A ENTREGA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 15/04/2024, Valor: 1.060,81
PED.: 4910842 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - S olicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.brA/C VIN ICIUS / DINIZ - 28289011:DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADE QUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXI GENCIAS DA REGULAMENTACAO - -- CUBAGEM: 0,1278

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555209846/00000000847993/165558
Data: 15/04/2024
Hora: 15:48:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.646,26
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	0419210067.00220700942.51438940622.9.96870000164626
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	89.054.050/0001-65
Razão Social Beneficiário Original:	FABESUL

034996C87E94BC1C8BBCA684C4D6472F6688

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 **SEGUNDA VIA**					VENCIMENTO 15/04/2024
BENEFICIÁRIO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050/0001-65 RUA JULIO KOVALSKI, 225, PAVILHAO A - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040380					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0060 0220700 64
DATA DO DOCUMENTO 06/03/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12170341/1	ESPÉCIE DOC 8050/CE	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 12/03/2024	NOSSO NÚMERO 9451438996
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 1.646,26
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,46 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO				**EMISSÃO EM 15/03/2024**	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS 0,00 (+) MORA / MULTA 0,00 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO R$ 1.646,26
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E - CNPJ: 07836454000901 AVENIDA FERREIRA VIANA,2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8

04192.10067 00220.700942 51438.940622 9 96870000164626

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL **SEGUNDA VIA**					VENCIMENTO 15/04/2024
BENEFICIÁRIO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050/0001-65 RUA JULIO KOVALSKI, 225, PAVILHAO A - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040380					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0060 0220700 64
DATA DO DOCUMENTO 06/03/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12170341/1	ESPÉCIE DOC 8050/CE	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 12/03/2024	NOSSO NÚMERO 9451438996
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 1.646,26
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,46 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO				**EMISSÃO EM 15/03/2024**	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS 0,00 (+) MORA / MULTA 0,00 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00 (=) VALOR COBRADO R$ 1.646,26
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E - CNPJ: 07836454000901 AVENIDA FERREIRA VIANA,2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fabesul

Fabesul Comércio de Suprimentos Ltda

Rua: Júlio Kovalski, 225 - Jd. São Pedro
Cidade: Porto Alegre / RS
Fone: (51) 3357-8000 Cep: 91.040-380

www.fabesul.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 002.170.341
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0389 0540 5000 0165 5500 1002 1703 4110 3317 5724

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 MERCADORIAS ADQ. DE TERCEIROS	143240056255524 - 06/03/2024 16:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0960758062		89.054.050/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (13					07.836.454/0009-01	06/03/2024
ENDEREÇO					CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231					96085-000	
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
PELOTAS	AREAL	(51) 3225-8546	RS			

FATURA

Número: 01/2170341 Valor Original: 1.646,26 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.646,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.646,26	279,86	0,00	0,00	1.646,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,25	1.646,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ILONI TIMM NORNBERG MACHADO (876)	0 - Rem.				47.590.190/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR AUGUSTO SIMOES LOPES, 397	PELOTAS	RS	0930501225

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUME(S)	.	1	166,640	166,640

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VL APROX. TRIBUTOS
29878	FITA ADESIVA 12X30M TRANSPARENTE QUALITAPE TUBETE 1 PEQUENO	39191010	200	5102	UN	15 ,00	1 ,06	15,90	15,90	2,70	0,00	17,00	0,00	3,92
16980	FITA EMPACOTAMENTO 45X50M TRANSP.NH FUGY/FABESUL 40MICRAS RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12, NRO DA FCI AC8606C4-454A-4710-8419-7585AA107370	39191010	800	5102	RL	5 ,00	3 ,38	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00	0,00	4,17
29846	PAPEL MAGNUM 210X297 A4 75G BR CX C/10 PTS C/500FLS	48025610	000	5102	CX	7 ,00	214 ,00	1.498,00	1.498,00	254,66	0,00	17,00	0,00	369,67
7186	ETIQUETA PIMACO A4355 31,0X63,5 C/100F 2700ET RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12, NRO DA FCI C9BFDBB0-2B7C-42EC-B814-4E901813F123	48219000	500	5102	CX	2 ,00	57 ,73	115,46	115,46	19,63	0,00	17,00	0,00	28,49

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.A.
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PRODUTOS DE INFORMÁTICA E ACRÍLICOS:
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA
ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR
DEMAIS PRODUTOS DIVERSOS
ATÉ 01(UM) DIA APÓS A ENTREGA.

Recebido em 27/03/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 15/04/2024 Valor: 1.646,26
PED.: 4917295 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - S
olicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.br/C VIN
ICIUS / DINIZ -- CUBAGEM: 0,24085

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555211089/00000000850120/165562
Data: 15/04/2024
Hora: 15:49:44

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 861,20
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	0419210125.80392081008.03012140251.3.96870000086120
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	EVERNEO COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	17.524.854/0002-50

031760CC0A84B1C1D7FEDEDD396A00027032

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 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **15/04/2024**

Beneficiário: EVERNEO COMERCIAL LTDA — CNPJ: 17.524.854/0002-50

Agência/Código do Beneficiário: 0128/0392081.36

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/03/2024	24500/1	DM	S	18/03/2024

Nosso Número: 00030121-82

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **861,20**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Endereço beneficiário: Rua Irmão Félix Roberto, 101, Navegantes, PORTO ALEGRE-90250170
Protestar caso impago 5 dias do vencimento
Cobrar juros de R$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2024

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO
AV. FERREIRA VIANA, 2231
96085-000 AREAL PELOTAS RS

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa: 00030121-82

Autenticação mecânica

SAC BANRISUL-0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200

Banrisul 041-8 | 04192.10125 80392.081008 03012.140251 3 96870000086120

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **15/04/2024**

Beneficiário: EVERNEO COMERCIAL LTDA — CNPJ: 17.524.854/0002-50

Agência/Código do Beneficiário: 0128/0392081.36

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/03/2024	24500/1	DM	S	18/03/2024

Nosso Número: 00030121-82

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **861,20**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Endereço beneficiário: Rua Irmão Félix Roberto, 101, Navegantes, PORTO ALEGRE-90250170
Protestar caso impago 5 dias do vencimento
Cobrar juros de R$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2024

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO
AV. FERREIRA VIANA, 2231
96085-000 AREAL PELOTAS RS

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa: 00030121-82

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Everneo Comercial Ltda

everneo

Rua Irmao Felix Roberto, 101
Navegantes - CEP:90250-170
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3239-6781

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000024500 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0317 5248 5400 0250 5500 0000 0245 0010 0028 1667

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	143240066343353 18/03/2024 13:35:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0963802585		17.524.854/0002-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8874 - INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO			07.836.454/0009-01	18/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. Ferreira Viana, 2231	Areal		96085-000	18/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Pelotas	+53(51)99272-3041	RS		13:27:57

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000024500	861,20	0,00	861,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2024	861,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
861,20	146,40	0,00	0,00	861,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	861,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Expresso Leomar Ltda	0 - EMITENTE				02.633.583/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RST 453	Lajeado	RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX		512	40,000	40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0149A20	DETERCOL PEROXY- CX 4X5L	34029090	000	5102	Lt	40,0000	21,53	0,00	861,20	861,20	146,40	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: Radames Nome fantasia: Upa Pelotas Areal N do pedido: 25512 Trib aprox R$: 0 Fed, 0 Est | Fonte: IBPT/Everneo ()	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555211723/00000000851236/165565
Data: 15/04/2024
Hora: 15:50:25

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.017,70
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	7489112420.11922906638.08590061001.8.96870000201770
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.427.932/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME

030748ACAEBF32235798F30E287470B87167

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.

Sicredi | 748-X | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário:		Agência/Código Beneficiário:	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS		0663.08.59006	
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)		Nosso Número: 24/211922-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 15/04/2024	Documento: 013554701	Moeda: R$	Valor: 2.017,70

Recebi(emos) o Bloqueto:	Data:	Assinatura:	Data:	Entregador:

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

Local de Pagamento:					Vencimento:
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi					15/04/2024
Beneficiário:					Agência/Código Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS					0663.08.59006
Data do Documento: 06/03/2024	Número do Documento: 013554701	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/03/2024	Nosso Número: 24/211922-9
Uso do Banco:	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor:	(=) Valor Documento: 2.017,70

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Protestar no 10º dia corrido após o vencimento
Juros de mora de 0,33% por dia de atraso
Multa por atraso 2,00%

(-) Descontos/Abatimentos:
(-) Outras Deducoes:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS / RS - 96085000
CPF/CNPJ: 07836454000901

Sacador/Avalista:

elevor www.elevor.com

Sicredi | 748-X | **74891.12420 11922.906638 08590.061001 8 96870000201770**

Local de Pagamento:					Vencimento:
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi					15/04/2024
Beneficiário:					Agência/Código Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS					0663.08.59006
Data do Documento: 06/03/2024	Número do Documento: 013554701	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/03/2024	Nosso Número: 24/211922-9
Uso do Banco:	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor:	(=) Valor Documento: 2.017,70

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Protestar no 10º dia corrido após o vencimento
Juros de mora de 0,33% por dia de atraso
Multa por atraso 2,00%

(-) Descontos/Abatimentos:
(-) Outras Deducoes:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS / RS - 96085000
CPF/CNPJ: 07836454000901

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

RUA SANTOS DUMONT 800
Centro Pelotas - RS CEP: 96020-380
FONE: (53) 3271-0040 www.canaadistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 35547
SÉRIE 004
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0302 4279 3200 0140 5500 4000 0355 4714 3860 9780

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NFe
1.VENDA	143240055469708 06/03/2024 07:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF
0930302850		02.427.932/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL	96085-000	06/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Pelotas		RS		07:56:50

FATURA/DUPLICATA

2.017,70
15/04/2024

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
52,70	8,96	0,00	0,00	2.017,70

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	2.017,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0] Remetente			0	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		0	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0	1.937,804	1.932,10

CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO RETENÇÃO	BASE DE CÁLCULO RETENÇÃO	ALÍQUOTA RETENÇÃO	VALOR ICMS RETIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1337	1*** - SACO LIXO 20LTS PRETO C/100 CANAÃ Garantia: 3 meses	39232190	000	5102	PC	2,00	5,35	10,70	0,00	10,70	1,82	0,00	0,00	17,00	0,00
79090	1444 - PAPEL TOALHA BR INTERFOLHADO 20X20 ECOFIT Garantia: 3 meses	48182000	060	5405	FD	250,00	7,86	1.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22942	000275-5 - DETERGENTE NEUTRO 500ML BRILHA SUL Garantia: 3 MESES	34025000	000	5102	UN	24,00	1,75	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5790263	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código Cliente: 36811; PEDIDO(1025) Vlr aprox. Tributos R$: 284,43 Federal e 343,01 Estadual Fonte:IBPT
Vendedor: FUNCIONARIO 1
Total: CFOP 5.102 CST 000 R$ 52,70
Total: CFOP 5.405 CST 060 R$ 1.965,00
BC ICMS Efetivo: R$ 1.965,00 ALÍQ ICMS: 17,00 VLR ICMS Efetivo: R$ 334,05
Pedido(s): /90127.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555212349/00000000852332/165569
Data: 15/04/2024
Hora: 15:51:04

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 131,50
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	7489112420.11924506634.08590061001.2.96870000013150
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.427.932/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME

039B6FF79E3DB25E2C7685230FE67B6D4147

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.

Sicredi | 748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário:		Agência/Código Beneficiário:	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS		0663.08.59006	
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)		Nosso Número: 24/211924-5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 15/04/2024	Documento: 013555001	Moeda: R$	Valor: 131,50

Recebi(emos) o Bloqueto:	Data:	Assinatura:	Data:	Entregador:

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi

Vencimento: 15/04/2024

Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS

Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
06/03/2024	013555001	DM	N	06/03/2024

Nosso Número: 24/211924-5

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade	Valor:
	1	R$		

(=) Valor Documento: 131,50

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Protestar no 10º dia corrido após o vencimento
Juros de mora de 0,33% por dia de atraso
Multa por atraso 2,00%

(-) Descontos/Abatimentos:

(-) Outras Deducoes:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

(=) Valor Cobrado:

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS / RS - 96085000
CPF/CNPJ: 07836454000901

Sacador/Avalista:

elevar www.elevar.com

Sicredi | 748-X | 74891.12420 11924.506634 08590.061001 2 96870000013150

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi

Vencimento: 15/04/2024

Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS

Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
06/03/2024	013555001	DM	N	06/03/2024

Nosso Número: 24/211924-5

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade	Valor:
	1	R$		

(=) Valor Documento: 131,50

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Protestar no 10º dia corrido após o vencimento
Juros de mora de 0,33% por dia de atraso
Multa por atraso 2,00%

(-) Descontos/Abatimentos:

(-) Outras Deducoes:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

(=) Valor Cobrado:

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS / RS - 96085000
CPF/CNPJ: 07836454000901

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

RUA SANTOS DUMONT 800
Centro Pelotas - RS CEP: 96020-380
FONE: (53) 3271-0040 www.canaadistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 35550
SÉRIE 004
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0302 4279 3200 0140 5500 4000 0355 5014 8069 4443

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NFe
1.VENDA	143240055475438 06/03/2024 08:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF
0930302850		02.427.932/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL		96085-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Pelotas		RS		08:02:38

FATURA/DUPLICATA

131,50
15/04/2024

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
131,50	22,36	0,00	0,00	131,50

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	131,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0] Remetente			0	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				0	

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

CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO RETENÇÃO	BASE DE CÁLCULO RETENÇÃO	ALÍQUOTA RETENÇÃO	VALOR ICMS RETIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82759	2766* - BOBINA SACO PLAST 3KG REFORÇADA ECOFILME Garantia: 3 meses	39234000	000	5102	BO	5,00	26,30	131,50	0,00	131,50	22,36	0,00	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5790263	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código Cliente: 36811; PEDIDO(1021) Vlr aprox. Tributos R$: 19,95 Federal e 22,36 Estadual Fonte:IBPT Vendedor: FUNCIONARIO 1 Pedido(s): /90128.	

Recebido em 06/03/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
Branca
DATA: 22/03/24

Branca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555212946/00000000853291/165573
Data: 15/04/2024
Hora: 15:51:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.343,00
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	2379368307.20000036325.69007763100.1.96870000234300
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

0335CB7F42FB6E8ECA875EBBE776680B6528

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.

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
15/04/2024	00041653	R$	2.343,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000363269-2

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 20000.036325 69007.763100 1 96870000234300**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
28/02/2024	00041653	DM	N	28/02/2024

Nosso Numero: **02/00000363269-2**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **2.343,00**

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) **07.836.454/0009-01**
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.036325 69007.763100 1 96870000234300**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
28/02/2024	00041653	DM	N	28/02/2024

Nosso Numero: **02/00000363269-2**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **2.343,00**

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) **07.836.454/0009-01**
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001041653
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0416 5311 7482 6702

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.	143240050032735 28/02/2024 23:02:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
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	07.836.454/0009-01	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FERREIRA VIANA,2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

FATURA

001 15/04/2024 2.343,00								

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
2.343,00	398,31	0,00	0,00	2.343,00

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	2.343,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,000	3,000

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
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2349591 - DT.FABR: 30/10/23 - DT .VALID: 31/10/25 - GTIN.: 78960062521 60 - REG. M. S.: 1049700040097 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049029	000	5102	FA	300,00	4,60000	1.380,00	1.380,00	234,60	0,00	17.00%	0.00%
04662	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRIS TALIA PAMERGAN LOTE: 23100083 - DT.FABR: 01/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896676403 503 - REG. M. S.: 1029800420016 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049075	500	5102	AM	50,00	1,98000	99,00	99,00	16,83	0,00	17.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 23070629 - DT.FABR: 18/07/23 - D T.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA	30039079	000	5102	AM	200,00	1,38000	276,00	276,00	46,92	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

Vendedor: DYENIFFER ROTHMUND PDC 1009 Pedido(s): 744692 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 559.95 (23,90%). 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.

RESERVADO AO FISCO

Andria Krolow Costa
Farmacêutica
CRF 17728

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. 001041653
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0416 5311 7482 6702

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

NATUREZ. DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240050032735 28/02/2024 23:02:08-03:00

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 FARM. LTDA												
10942	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 120AMP IM/IV TEUTO HIOSPAN COMPOSTO LOTE: 2842318 - DT.FABR: 07/02/23 - DT .VALID: 07/02/25 - GTIN.: 78961121284 27 - REG. M. S.: 1037000280083 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	000	5102	AM	240,00	1,50000	360,00	360,00	61,20	0,00	17.00%	0.00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP23H258 - DT.FABR: 06/09/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	300,00	0,76000	228,00	228,00	38,76	0,00	17.00%	0.00%

Recebido!

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555213507/00000000854255/165575
Data: 15/04/2024
Hora: 15:52:16

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 196,44
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	2379368307.20000036325.70007763108.5.96870000019644
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

03D99CC575EA1E191C0E9924F16BF6FE0C58

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.

MODLIVE

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
15/04/2024	00041654	R$	196,44

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000363270-6

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

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.036325 70007.763108 5 96870000019644

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
28/02/2024	00041654	DM	N	28/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: **02/00000363270-6**

(=) Valor do Documento: **196,44**

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) **07.836.454/0009-01**
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.036325 70007.763108 5 96870000019644

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
28/02/2024	00041654	DM	N	28/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: **02/00000363270-6**

(=) Valor do Documento: **196,44**

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) **07.836.454/0009-01**
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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. 001041654
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0416 5413 0936 1874

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	143240050036098 28/02/2024 23:10:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
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	07.836.454/0009-01	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FERREIRA VIANA,2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

FATURA

001 15/04/2024 196,44								

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
196,44	33,39	0,00	0,00	196,44

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	196,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	

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
13492	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.19 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: 2EIAAA003A - DT.FABR: 27/11/23 - DT.VALID: 31/08/28 - GTIN.: 78982838 13430 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183929	200	5102	UN	300,00	0,20000	60,00	60,00	10,20	0,00	17.00%	0.00%
11880	ATADURA CREPE 06CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/23 - DT. VALID: 31/08/28 - GTIN.: 789801092022 6 - REG. M. S.: 008003400068 - FABR ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR L TDA	30059090	500	5102	UN	24,00	0,33000	7,92	7,92	1,35	0,00	17.00%	0.00%
11909	ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 012024 - DT.FABR: 02/01/24 - DT. VALID: 31/12/28 - GTIN.: 789801092019	30059090	500	5102	UN	12,00	0,71000	8,52	8,52	1,44	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

Vendedor: DYENIFFER ROTHMUND PDC 1010 Pedido(s): 744697 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 22.96 (11.69%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

28/02/2024

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]
1-SAÍDA
N. 001041654
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0416 5413 0936 1874

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	143240050036098 28/02/2024 23:10:25-03:00

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
13822	CATETER PERIFERICO IV 22 (0,90X25MM) C /100 TKL (AZUL) LOTE: 230077 - DT.FABR: 30/04/23 - DT. VALID: 30/03/28 - GTIN.: 789854724066 8 - REG. M. S.: 0080288090079 - FAB RICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	5102	UN	200,00	0,60000	120,00	120,00	20,40	0,00	17.00%	0.00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555214161/00000000855271/165579
Data: 15/04/2024
Hora: 15:52:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.260,00
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	2379368307.20000036531.34007763104.1.96870000126000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

03F4B4855671773A9FED4CF53422B10E8681

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.

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
15/04/2024	00044663	R$	1.260,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000365334-7

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 20000.036531 34007.763104 1 96870000126000**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
07/03/2024	00044663	DM	N	07/03/2024

Nosso Numero: **02/00000365334-7**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **1.260,00**

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) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.036531 34007.763104 1 96870000126000**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
07/03/2024	00044663	DM	N	07/03/2024

Nosso Numero: **02/00000365334-7**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **1.260,00**

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) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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. 001044663
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0446 6311 9000 8230

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 MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	143240056569341 07/03/2024 02:35:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
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	07.836.454/0009-01	07/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FERREIRA VIANA,2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

FATURA

001 15/04/2024 1.260,00							

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
1.260,00	214,20	0,00	0,00	1.260,00

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	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			10,000	8,000

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
12542	CAMPO OPERA 18G 45X50 C/RX C/50UN AMERICA MEDICAL LOTE: C05-6 - DT.FABR: 10/01/24 - DT.VALID: 29/01/29 - REG. M. S.: 008148190 0002 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	5102	PC	12,00	65,00000	780,00	780,00	132,60	0,00	17.00%	0.00%
13821	CATETER PERIFERICO IV 20 (1,10X32MM) C/100 TKL (ROSA) LOTE: 230039 - DT.FABR: 30/04/23 - DT. VALID: 31/03/28 - GTIN.: 789854724065 1 - REG. M. S.: 00802880900 79 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	5102	UN	400,00	0,65000	260,00	260,00	44,20	0,00	17.00%	0.00%
13492	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.19 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: 2EIAAA003A - DT.FABR: 27/11/23 - DT.VALID: 31/08/28 - GTIN.: 78982838 13430 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	200	5102	UN	1.000,00	0,22000	220,00	220,00	37,40	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

Vendedor: DYENIFFER ROTHMUND PDC 1027 Pedido(s): 747490 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 305.50 (24.25%). 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.

RESERVADO AO FISCO

Planilhado
Lançado Nelo
Conferido Maura 7/03/

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]
1-SAÍDA
N. 001044663
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0446 6311 9000 8230

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 MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	143240056569341 07/03/2024 02:35:19-03:00

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.A.
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555214830/00000000856408/165582
Data: 15/04/2024
Hora: 15:53:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 509,40
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	15/04/2024
Código Barras:	2379368307.20000036531.16007763101.9.96870000050940
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

03966F7935E89E7476C0A27CEA7138C6E032

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.

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
15/04/2024	00044641	R$	509,40

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000365316-9

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

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.036531 16007.763101 9 96870000050940**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
07/03/2024	00044641	DM	N	07/03/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: **02/00000365316-9**

(=) Valor do Documento: **509,40**

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) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.036531 16007.763101 9 96870000050940**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/04/2024**

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
07/03/2024	00044641	DM	N	07/03/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: **02/00000365316-9**

(=) Valor do Documento: **509,40**

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) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001044641
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0446 4119 7213 1120

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	143240056563252 07/03/2024 02:12:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
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	07.836.454/0009-01	07/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FERREIRA VIANA,2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

FATURA

001 15/04/2024 509,40								

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
509,40	86,60	0,00	0,00	509,40

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	509,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,000	3,000

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
03901	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP AD IV/IM/PE R./INT CRISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 23100673 - DT.FABR: 29/01/24 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896676402 087 - REG. M. S.: 1029800970032 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30044990	500	5102	AM	50,00	1,95000	97,50	97,50	16,58	0,00	17.00%	0.00%
01547	CLONIDINA 150UG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST CRISTALIA CLONIDIN LOTE: 23060130 - DT.FABR: 01/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896676406 979 - REG. M. S.: 1029801930069 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049039	500	5102	AM	30,00	6,00000	180,00	180,00	30,60	0,00	17.00%	0.00%
13928	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 25 AMP IM GEN F RESENIUS (C1) LOTE: 78SF2555 - DT.FABR: 16/06/23 - D T.VALID: 16/06/26 - GTIN.: 7899498608 996 - REG. M. S.: 1004102230021 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049069	000	5102	AM	25,00	2,40000	60,00	60,00	10,20	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

Vendedor: DYENIFFER ROTHMUND PDC 1028 Pedido(s): 747494 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 77.46 (15.21%). 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.

RESERVADO AO FISCO

Planilhado
Lançado Nolle
Conferido Maura 7/03

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]
1-SAÍDA
N. 001044641
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0446 4119 7213 1120

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.	143240056563252 07/03/2024 02:12:12-03:00

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
03311	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) C/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 22110569 - DT.FABR: 01/11/22 - D T.VALID: 31/05/24 - GTIN.: 7896676400 663 - REG. M. S.: 1029803570346 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049043	500	5102	FA	10,00	10,44000	104,40	104,40	17,74	0,00	17.00%	0.00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2349560 - DT.FABR: 06/11/23 - DT .VALID: 30/11/25 - GTIN.: 78960062183 40 - REG. M. S.: 1049711760029 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049099	500	5102	AM	50,00	1,35000	67,50	67,50	11,48	0,00	17.00%	0.00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555215575/00000000857725/165588
Data: 15/04/2024
Hora: 15:54:26

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 734,00
Data Débito:	15/04/2024
Data Vencimento:	16/04/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10620340660.8.96880000073400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

03735870EED70F9FFD209AB7B8556C75CC52

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 | **RECIBO DE CAIX**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **16/04/2024**

Beneficiário
Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda. 03.945.709/0001-58
Rua Francelino Schmitz, 397
94065-340 Gravataí RS

Agência / Código Beneficiário: 0670 113792.0.22
Nosso Número: 00106203.33

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/03/2024	71125-1	ND	Não	07/03/2024

(=) Valor do Documento: **734,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento juros de R$ 2,20 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

(+) Mora / Multa

(=) Valor do Cobrado

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mec

---

banrisul | **041-8** | 04192.10679 01137.920003 10620.340660 8 96880000073400

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **16/04/2024**

Beneficiário
Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda. 03.945.709/0001-58
Rua Francelino Schmitz, 397
94065-340 Gravataí RS

Agência / Código Beneficiário: 0670 113792.0.22
Nosso Número: 00106203.33

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/03/2024	71125-1	ND	Não	07/03/2024

(=) Valor do Documento: **734,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento juros de R$ 2,20 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

(+) Mora / Multa

(=) Valor do Cobrado

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compen

escripel
DISTRIBUIDORA

Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda.
Rua Francelino Schmitz, 397
Cruzeiro - Gravataí/RS
CEP: 94065-340 - Fone: 5134903213/986003143

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000071125
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	143240056743526 07/03/2024 08:56:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
0570191777		03.945.709/0001-58	43240303945709000158550010000711251836016712

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV	07.836.454/0009-01	07/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	07/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS		08:55:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71125-1	16/04/2024	734,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	734,00

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	734,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0018-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 118, 5179	Gravataí	RS	570341132

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IP
1883	PANO DE LIMPEZA MARLYFLEX/NOBRE ROLO C/600 UN.	63079010	0500	5.405	UN	4	86,00	344,00					
789	COPO DESC. 200ML CX C/2.500 COPAZA/DUDIGO	39241000	0102	5.102	CX	3	130,00	390,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL Vendedor: FILIPE Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL Pelotas/RS CEP: 96085-000	

WME Si

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746000825
Data: 15/04/2024
Hora: 15:22:11

ID Transação:	E92702067202404151821007460000825
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 202429
Valor:	R$ 3.536,00

Informações do Destinatário

Nome:	Dzor Consultoria Empresarial Ltda.
CNPJ:	18.683.311/0001-68
Instituição:	COOP SICREDI VALE DO RIO PARDO

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VENÂNCIO AIRES
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
202429	08/04/2024 às 16:16:00	202404	36633794

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA**
Telefone: **51998829419**
CPF/CNPJ: **18.683.311/0001-68**
Inscrição Municipal: **16483**
Endereço: **RUA OSVALDO ARANHA, 1367, SALA 301-A - CENTRO**
CEP: **95800-000**
Município/UF: **VENANCIO AIRES/RS**
E-mail: **zorzo3@hotmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Telefone:
CPF/CNPJ: **07.836.454/0009-01**
Inscrição Municipal:
Endereço: **AV FERREIRA VIANA, 2231, - AREAL**
CEP: **96085-000**
Município/UF: **PELOTAS/RS**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de Compras 03/2024
IBSAUDE / UPA Areal

Valor Aproximado dos Tributos Federais 13,45% e Municipal 4,61% Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.12
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 11/04/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

Item da Lista de Serviços: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza não contida em outros itens desta lista análise exame pesquisa

Natureza da Operação: [6.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: PELOTAS

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.536,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.536,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.536,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.536,00	(x)	3,30 %	(=)	R$ 116,69

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Dzor Consultoria
CONSULTORIA & GESTÃO

Venâncio Aires, 31 de março de 2024.

Ao Sr. Diretor Geral

UPA AREAL

NELSON SOARES

O departamento de compras do IBSAÚDE, através da empresa DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA, no mês de março, realizou as compras do referido mês executando de forma corporativa e centralizada junto à UPA AREAL, onde adquirimos materiais médicos hospitalares, medicamentos, materiais de escritório, materiais de higienização, cumprindo assim com os objetivos estratégicos estabelecidos pelo Instituto, em termos de eficácia de custos e alinhamento quanto a regulação interna, sustentabilidade e ética no cumprimento das suas tarefas frente à legislação vigente, através de mecanismos que assegurem uma gestão transparente, íntegra e responsável frente ao setor de compras, bem como realizamos alguns ajustes quanto à logística de entrega de insumos.

Também, mantemos conversas permanentes junto à farmacêutica responsável pelo CAF, sempre tentando dirimir qualquer dificuldade/dúvida que possa ocorrer,

Att,

JOLI DINIZ ZORZO
DIRETOR – DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746004380
Data: 15/04/2024
Hora: 15:24:42

ID Transação:	E92702067202404151824007460043 80
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 287926
Valor:	R$ 825,00

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 - Fone: (53) 3284-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

Nº 287926

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240387651345000193550010002879261427681560
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240055919888 06/03/2024 13:44:13

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01	
Endereço	Bairro		CEP
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS	

Data de Emissão	06/03/2024
Data de Saída/Entrada	
Hora de Saída	

FATURA(S)

287926 / 1 15/04/2024 825,00

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
825,00	140,25	0,00	0,00	825,00

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	825,00

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
13,00	VOLUME			150,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
14281	ALCOOL 70% C/1000ML (1LT) - WALTRICK Lote: 01823 ONU:1170 CLASSE:3	29051100	000	5102	LT	150	5,500	825,00	825,00	140,25	0,00	17.0	0

Val: 12/10/2026

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/03/24

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO 1026

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Planilhado!

Lançado, Nelli

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 165,91 (20,11%) 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: 20240415000746005724
Data: 15/04/2024
Hora: 15:25:37

ID Transação:	E92702067202404151825007460057 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 12904
Valor:	R$ 3.556,00

Informações do Destinatário

Nome:	LABOTEK
CNPJ:	00.468.680/0001-72
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

LABOTEK

LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA

RUA DO PARQUE, 116 - PADRE REUS - CEP:93020-270 - SAO LEOPOLDO - RS
TEL: (51)3592-4962

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240148930

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | **1**

Nº 000.012.904 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0300 4686 8000 0172 5500 1000 0129 0410 0025 8088

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240054550201 05/03/2024 10:59:26

CNPJ / CPF
00.468.680/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96)			07.836.454/0009-01	05/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		05/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		11:03:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2024	3.556,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.556,00	604,52	0,00	0,00	3.556,00

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	3.556,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL	0 - REMETENTE				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PELOTAS	SÃO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX				11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	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
25	CEFTRIAXONA SODICA 1GR S/D INJ - C.P. ANVISA 1163701740061 - - LOTE: 2108436 - FAB: 01/07/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30042059	500	5102	UNID	250,00	3,880000	970,00	0,00	970,00	164,90	0,00	17,00	0,00
102	HIDROCORTOSONA 100MG - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 1049700200094 - - LOTE: 2348495 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 01/10/2025 -	30043290	500	5102	UNID	50,00	2,880000	144,00	0,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF -U.QUIMICA - C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 345829 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 01/10/2025 -	30049029	000	5102	UNID	600,00	4,070000	2.442,00	0,00	2.442,00	415,14	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Planilha

Lançado Nobel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 1011
(Vendedor:RONALDO KELSCH)

RESERVADO AO FISCO

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/03/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 3.556,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.904
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746007174
Data: 15/04/2024
Hora: 15:26:53

ID Transação:	E92702067202404151826007460007174
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 34817
Valor:	R$ 124,85

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA. 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP 96085030

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Nº 34.817

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240308663271000139550000000348171913145129

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240054773700 05/03/2024 14:13:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
093/0401999		08663271000139

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E - UPA AREAL	07836454000901	05/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA

034817-0/01 Vencto:15/04/24 R$124,85

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	124,85

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	124,85

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
2				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
7896152	ATILHO AMARELO REDBOR AZUL C/60GR	40169990	5.102	101	UN	3,00	2.4500	7,35	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7899085	PILHA AA INOVA UNIDADE	00000000	5.102	101	UN	50,00	0.8500	42,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
8222	ENVELOPE KRAFT SACO NATURAL 240X340 SCRITY	48171000	5.102	101	CX	250,00	0.3000	75,00	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

OC 1018

PED:042899 Vendedor:VENDEDOR 6
VLR APROX.TRIB:R$ 26,46 (21,20%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 1,56ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.7
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746008749
Data: 15/04/2024
Hora: 15:27:46

ID Transação:	E92702067202404151827007460087 49
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 34883
Valor:	R$ 911,70

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA. 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 34.883
SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240308663271000139550000000348831076837000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240057197193 07/03/2024 14:35:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
093/0401999		08663271000139

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07836454000901	07/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA
034883-0/01 Vencto:15/04/24 R$911,70

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	911,70

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	911,70

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
4				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
1000179	LUVA NITRILICA VERDE 0,40 C/F NITRASOLV (7) P 33CM Q CA 25313	40151900	5.102	101	PAR	6,00	12.2000	73,20	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896353	LUVA NITRILICA VERDE 0,40 C/F NITRASOLV (8) M 33CM	40151900	5.102	101	PC	6,00	12.2000	73,20	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896353	LUVA NITRILICA VERDE 0,40 C/F NITRASOLV (9) G 33CM	40151900	5.102	101	PC	6,00	12.2000	73,20	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898832	PH ECOFIT 300 METROS MONTANA	00000000	5.102	101	UN	15,00	26.9000	403,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
21462	SACO HOSP. INFEC. 100L BRANCO C/100	39232910	5.102	101	PC	5,00	43.8000	219,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
609963	SAPONACEO CREMOSO LIMÃO 300ML BEJUVA	38112140	5.102	101	UN	24,00	2.9000	69,60	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Pix | CONTRA ENTREGA

OC 1022

Vendedor:VENDEDOR 6

VLR APROX.TRIB:R$ 193,32 (21,20%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 11,40ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca
08.03.2024
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746016517
Data: 15/04/2024
Hora: 15:33:19

ID Transação:	E92702067202404151833007460165 17
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 287888
Valor:	R$ 12.464,08

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

Data / Assinatura

Data / Assinatura

G. GOTUZZO

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

Nº 287888

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240387651345000193550010002878881070320271
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240054926633 05/03/2024 15:38:00

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01	
Endereço	Bairro		CEP
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS	

Data de Emissão
05/03/2024
Data de Saída/Entrada
Hora de Saída

FATURA(S)

287888 / 1 15/04/2024 12.464,08

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
12.344,25	2.098,54	0,00	0,00	12.464,08

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	12.464,08

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 Liquido
79,00	VOLUME			460,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
5896	TAMPA P/TORNEIRA DESC. 3 VIAS - RMDESC Lote: 2023011002 V-01/28	39235000	200	5102	UN	300	0,130	39,00	39,00	6,63	0,00	17.0	0
1005	SERINGA DESC. 05ML S/AG. - INJEX Lote: 508723 V-08/28	90183119	000	5102	UN	1500	0,160	240,00	240,00	40,80	0,00	17.0	0
6884	SERINGA DESC. 10ML S/AG. - MEDIX Lote: 22288 V-07/27	90183119	200	5102	UN	1500	0,240	360,00	360,00	61,20	0,00	17.0	0
4610	SERINGA DESC. 20ML S/AG. - MEDIX Lote: 23251 V-07/28	90183119	200	5102	UN	1000	0,390	390,00	390,00	66,30	0,00	17.0	0
7070	SERINGA DESC. 03ML S/AG. - MEDIX Lote: 230201 V-02/28	90183119	200	5102	UN	2000	0,140	280,00	280,00	47,60	0,00	17.0	0
7099	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC NR 18 - MEDIX Lote: 2246818 V-09/27	90183921	200	5102	UN	10	2,300	23,00	23,00	3,91	0,00	17.0	0
12216	SONDA URETRAL NR. 08 - BIOSANI Lote: 62277 V-09/26	90183929	000	5102	UN	5	0,560	2,80	2,80	0,48	0,00	17.0	0
11125	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO - EQUIPLEX - REF 733 Lote: 2313259 V-05/25	30049099	200	5102	FR	400	5,300	2.120,00	2.120,00	360,40	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

conferido Maura 05/03/24

Recebido

Val Aprox dos Tributos R$ 3.282,08 (26,33%) 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 287888

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br: 43240387651345000193550010002878881070320271
Inscrição Estadual: 0930126572	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário:	CNPJ: 87.651.345/0001-93	Protocolo de autorização de uso: 143240054926633 05/03/2024 15:38:00

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			CNPJ/CPF: 07.836.454/0009-01
Endereço: AV. FERREIRA VIANA, 2231	Bairro: AREAL		CEP: 96085-000
Cidade: PELOTAS	Fone/Fax: (51) 3225-8546	UF: RS	Inscrição Estadual:

Data de Emissão	05/03/2024
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
11184	AGUA DESTILADA 500ML SISTEMA FECHADO (BOLSA) - JP Lote: 804724 V-01/26	30049099	000	5102	UN	30	7,300	219,00	219,00	37,23	0,00	17.0	0
6684	CATETER INTRAVENOSO 22G TKL Lote: 230098 V-10/25	90183926	200	5102	UN	400	0,650	260,00	260,00	44,20	0,00	17.0	0
7188	CATETER INTRAVENOSO 24G TKL	90183929	200	5102	UN	300	0,800	240,00	240,00	40,80	0,00	17.0	0
1895	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (0,80X25MM) C/100 21G 1 - TKL Lote: KK2125230809 V-08/28	90183219	200	5102	CX	1	5,700	5,70	5,70	0,97	0,00	17.0	0
1830	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (1,20X40MM) C/100 18G 1 1/2 - TKL Lote: KK1840230814 V-08/28	90183219	200	5102	CX	40	6,200	248,00	248,00	42,16	0,00	17.0	0
7902	ATADURA CREPON 06CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 311122 V-02/27	30059090	000	5102	RL	96	0,350	33,60	33,60	5,71	0,00	17.0	0
5780	ATADURA CREPON 10CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 330621 V-08/26	30059090	000	5102	RL	24	0,400	9,60	9,60	1,63	0,00	17.0	0
4497	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX Lote: 8760 V-02/29	48191000	000	5102	UN	50	4,950	247,50	247,50	42,08	0,00	17.0	0
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 63083 V-12/26	90183929	000	5102	UN	40	0,940	37,60	37,60	6,39	0,00	17.0	0
4827	EQUIPO INFUSÃO 2 VIAS C/ CLAMP - MEDIX Lote: MO22120401 V-02/28	90189010	200	5102	UN	10	0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
5810	LENCOL PAPEL (NATURAL) 70X50M DESCARBOX Lote: 8558 V-12/28	48030090	000	5102	RL	30	8,250	247,50	247,50	42,08	0,00	17.0	0
5244	FRALDA GERIAT C/GEL C/07 (EG) - MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	8	11,760	94,08	0,00	0,00	0,00	0.0	0
2780	FITA MICROPORE 25MMX10M C/ CAPA - CIEX Lote: FP03124GC V-01/26	30051090	200	5102	RL	10	2,100	21,00	21,00	3,57	0,00	17.0	0
14122	SOL. RINGER C/LACT. SODIO 1000ML (1LT) SIST. FECHADO (BOLSA) - JP Lote: 017724 V-01/26	30049099	000	5102	UN	60	10,500	630,00	630,00	107,10	0,00	17.0	0
401384	FITA MICROPORE 50MMX10M C/CAPA - ADPELE Lote: RAM24701 V-10/25	30061090	200	5102	RL	70	4,090	286,30	286,30	48,67	0,00	17.0	0
307141	TUBO VAC 5ML TPA AMARELA C/ GEL SEPARADOR+ATIVADOR C/ 100 FL5-305M FIRSTLAB Lote: 2439000423 V-10/24	90183999	200	5102	CX	2	70,000	140,00	140,00	23,80	0,00	17.0	0
509	TUBO LATEX DIAM. 05,05X03,00 NR. 200 - LEMGRUBER Lote: TLP007N V-06/25	40091100	000	5102	MT	15	1,300	19,50	19,50	3,32	0,00	17.0	0
7066	SCALP NR. 21 - MEDIX Lote: 230331 V-03/28	90183929	200	5102	UN	800	0,230	184,00	184,00	31,28	0,00	17.0	0
9797	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 3,0 - SOLIDOR Lote: 28123031 V-03/28	90183929	200	5102	UN	5	3,470	17,35	17,35	2,95	0,00	17.0	0
5764	ESPECULO VAGINAL DESC NAO EST. M - VAGISPEC Lote: GTIN14 V-09/25	90189099	000	5102	UN	20	1,350	27,00	27,00	4,59	0,00	17.0	0
14005	HASTE FLEX (PALINETE/COTONETE) C/75 UND. - DENGO Lote: 0636 V-05/26	56012190	060	5405	CX	1	1,500	1,50	0,00	0,00	0,00	0.0	0
14057	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SIST FECHADO - (BOLSA) - JP Lote: 349823 V-10/25	30049099	000	5102	UN	100	9,300	930,00	930,00	158,10	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 3.282,08 (26,33%) 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 287888

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			43240387651345000193550010002878881070320271
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240054926633 05/03/2024 15:38:00

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01	05/03/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída/Entrada
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF / Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	(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
4204	TALA DE PAPELAO 50CMX20CM - RESGATE SP ISENCAO DE ICMS CONF. ART. 14 E ART. 16 ANEXO 1 DO RICMS E CONVENIO 1/99	90211010	040	5102	UN	10	1,700	17,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0
12822	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO "M" C/100 - MEDIX Lote: SP123023 V-06/28	40151200	200	5102	CX	70	19,900	1.393,00	1.393,00	236,81	0,00	17.0	0
5779	ATADURA CREPON 08CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 320922 V-09/27	30059090	000	5102	RL	60	0,400	24,00	24,00	4,08	0,00	17.0	0
13956	MASCARA RESPIRADORA PFF2 (ELAST. ORELHA) - EQUIVALENTE N95 - KDU Lote: 2022840053 V-10/25	90200010	000	5102	UN	300	0,650	195,00	195,00	33,15	0,00	17.0	0
7345	COLETOR URINA SIST. ABERTO - UROMED Lote: 410233702 V-10/25	30069190	000	5102	UN	6	3,100	18,60	18,60	3,16	0,00	17.0	0
300813	BANDAGEM ANTI-SEPTICA C/500 UND. - CIEX Lote: BA10523 V-05/25	30051090	200	5102	CX	1	15,000	15,00	15,00	2,55	0,00	17.0	0
7192	ESCOVA CLOREXIDINA 2% (DEGERMANTE) RIOHEX - RIOQUIMICA Lote: 2303455 V-01/26	30051010	020	5102	UN	10	2,200	22,00	14,75	2,51	0,00	17.0	0
271	LUVA CIRURGICA ESTERIL NR. 6,5 - LEMGRUBER Lote: ~~21540 V-12/26~~ L = P013N V = 12/26	40151200	000	5102	PAR	120	1,250	150,00	150,00	25,50	0,00	17.0	0
4952	LANCETA DE SEGURANCA 28G (0,36X1,5MM) - INJEX Lote: 2110031 V-10/26	90183999	200	5102	UN	800	0,120	96,00	96,00	16,32	0,00	17.0	0
4726	SONDA URETRAL NR. 04 - BIOSANI Lote: 61336 V-06/26	90183929	000	5102	UN	5	0,560	2,80	2,80	0,48	0,00	17.0	0
5058	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 16 - BIOSANI Lote: ~~62704 V-11/26~~ L = 62304 V = 11/26	90183929	000	5102	UN	5	0,650	3,25	3,25	0,55	0,00	17.0	0
11318	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECHADO - (BOLSA) - JP Lote: 239023 V-08/25	30049099	000	5102	UN	500	6,300	3.150,00	3.150,00	535,50	0,00	17.0	0
3177	SONDA URETRAL NR. 12 - MARK MED	90183929	000	5102	UN	30	0,580	17,40	17,40	2,96	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA	

Val Aprox dos Tributos R$ 3.282,08 (26,33%) 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: 20240415000746017838
Data: 15/04/2024
Hora: 15:34:10

ID Transação:	E92702067202404151833007460178 38
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 287913
Valor:	R$ 105,00

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 G. GOTUZZO CIA LTDA., os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:06/03/2024,Valor Total: R $105,00, Destinatário: INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO IBSAUDE / AV. FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - PELOTAS/RS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.287.913
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G. GOTUZZO

AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183
TRES VENDAS - PELOTAS - RS
CEP: 96065-041 Fone: (53)3284-3000

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.287.913
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 0387 6513 4500 0193 5500 1000 2879 1310 2105 7451

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 MERC.ADQ.TERCEIROS		143240055719323 06/03/2024 10:42:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
093/0126572		87.651.345/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO IBSAUDE /			07.836.454/0009-01	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		10:41:00

FATURA/DUPLICATA

287913-001 15/04/2024 R$ 105,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,00	17,85	0,00	0,00	36,18	105,00
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	105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOTO TAXI	0-Rem (CIF)				711.071.690-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. FERNANDO OSORIO, 1844	PELOTAS			RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		0	4,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
304856	COLETOR PP TRANSP. CAP. 50ML ESTERIL TPA VERMELHA EMB. INDIVIDUAL 05494 J.PROLAB	39269040	000	5102	UN	300	0,35	105,00	105,00	17,85	17	36,18

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R$ 36,18 (34,46%) Fonte: IBPT BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA Declaração do Expedidor: Atendendo o Decreto nº 96.044, de 18 de maio de 1988, Art.22-I, declaramos que o(s) produto(s) esta(o) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte.	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000745996435
Data: 15/04/2024
Hora: 15:18:57

ID Transação:	E92702067202404151818007459964 35
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 471
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	JS SERVICOS CONTABEIS LTDA
CNPJ:	04.615.494/0001-70
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000047124042948788710

Número da NFS-e
471

Competência da NFS-e
01/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/04/2024 11:34:30

Número da DPS
550

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/04/2024 11:34:30

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
04.615.494/0001-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3225-8157

Nome / Nome Empresarial
JS - SERVICOS CONTABEIS LTDA

E-mail
ULISSES26866@TERRA.COM.BR

Endereço
LOUREIRO DA SILVA, 1700

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90050-240

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 e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0009-01

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

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
001 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Local da Prestação
Porto Alegre - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A 03/2024-PROJETO UPA AREAL PELOTAS-R$3000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Porto Alegre - RS

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.000,00

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$ 3.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 01/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL PELOTAS-RS
CNPJ. 07.836.454.0009-01
End Av.FERREIRA VIANA,2231 AREAL
Prezado Senhor Diretor!

Eu abaixo assinado Ana Paula Scalco, venho por meio desta na qualidade Titular Administrador da Empresa JS Serviços Contábeis LTDA. apresentar a vossa senhoria o relatório de nossas atividades desenvolvidas frente ao Departamento Contábil da Unidade IB-SAÚDE UPA AREAL no mês de Março.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Mês Março/2024

Lançamentos Contábeis referente ao Custeio da Unidade
Emissão de Relatorios Balancetes e Razões
Lançamentos Contábeis referente a folha de pagto da Unidade.
Conciliações das contas bancárias da Unidade.
Emissão Relatório Ordem de transferência Custos Indiretos
Emissão Relatório Ordem de transferência Responsabilidade Social
Emissão DARFs Imposto de Renda,Contrib.Social,Pis e Cofins
Emissão Fornecedores Sistema G.Hosp Inovadora
Emissão Fornecedores email Outlook
Declarações Receita Federal ,DCTF,EFD REINF E EFD CONTRIBUIÇÕES.
Lançamentos Contábeis referente ao Faturamento da Unidade.
Envio de documento legais para pagamento (DARFs)
Envio de Demonstrativos para **CONTADORIA E AUDITORIA-GERAL DO ESTADO - CAGE**
Envio de dados para a Receita federal - (Escrituração Contábil Digital , Escrituração Contábil Fiscal e Dirf)
Emissão e lançamento Relatorio de Transferencias entre Unidades .
Emissão e lançamento Relatorio de Transferenciao Provisão Trabalhista para conta corrente custeio
Emissão guia ISS e Declaração ISS na Prefeitura de Pelotas-RS.
Fechamento Balanço Anual ,Dem.do Resultado,Analise Financeira,Fluxo de Caixa ,DMPL,DSDA e Notas Explicativas.
Emissão Relatorios anuais para publicação-Balanço,DRE,Analise Financeira,Fluxo Caixa,DMPL e Notas Explicativas,

Porto Alegre, 01 de Abril de 2024. Atenciosamente,

Equipe – JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

ANA PAULA SCALCO:60067063004

Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2024.04.01 13:02:04 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000745997931
Data: 15/04/2024
Hora: 15:19:59

ID Transação:	E92702067202404151819007459979 31
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 154
Valor:	R$ 5.519,25

Informações do Destinatário

Nome:	ESCRITORIO ROSARIENSE
CNPJ:	00.346.075/0001-29
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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
43149022200346075000129000000000015424046293048768

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
154	02/04/2024	02/04/2024 11:29:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
240402112986457	1	02/04/2024 11:29:40

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	Inscrição Municipal	Telefone
00.346.075/0001-29	-	(51) 3286-8108

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SERAFIM DE MORAES MARTINS, 269	Porto Alegre - RS	91740-570

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	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	(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	Município	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	Pelotas - RS	96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE MARÇO DE 2024 JUNTO A UPA AREAL Pago com Recurso do TC nº . 001/2019. Reajuste de 7,17% 05/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	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$ 5.519,25	R$ 0,00	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.519,25	R$ 0,00	R$ 0,00	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.519,25**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: SV
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 03/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ROSARIENSE
Escritório Contábil

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL
CNPJ. 07.836.454.0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, PELOTAS/RS

Prezado Senhor Diretor!

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE RH IBSAÚDE – UPA AREAL – PELOTAS/RS

MARÇO /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 MARÇO de 2024

Atenciosamente,

Equipe RH - Esc. Rosariense
Giancarlo J da S. Guimarães
TC.CRC/RS 37.740/0

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2023.12.05 16:51:43 -03'00'

Porto Alegre
Rua Riachuelo, 1098/502
Centro Histórico

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000745999437
Data: 15/04/2024
Hora: 15:21:06

ID Transação:	E92702067202404151820000745999437
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 40
Valor:	R$ 11.788,70

Informações do Destinatário

Nome:	NEO SOLUCOES E
CNPJ:	40.886.577/0001-67
Instituição:	BANCO INTER

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 40 / NFSe **Emissão:** 04/04/2024 13:21:44 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 04/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NEO SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

CPF / CNPJ: 40.886.577/0001-67 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Barao De Butui, nº 264, Apt 401, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: PORTANTIOLO@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1010249 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: NEO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

Endereço: Rua Rua Siqueira Campos, nº 1184, Sala 1201 Lado Direito, Bairro Centro Historico

Telefone: **Município:** PORTO ALEGRE (RS)

E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8219-9/99-00 **Denominação:** PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO

Código Serviço: 17.02 **Serviço:** Datilografia; Digitaçao; Estenografia; Expediente; Secretaria Em Geral; Resposta Audivel; Redaçao;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Gestão de unidade - MARÇO-2024.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 11.788,70	R$ 0,00	R$ 11.788,70	2,00 %	R$ 235,77	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 11.788,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Luis Eduardo Nunes Portantiolo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.7
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 05/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

1DC5.84FC.8B26.400A.E0A1.51FA.2658.30B7

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746009839
Data: 15/04/2024
Hora: 15:28:39

ID Transação:	E92702067202404151828007460098 39
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 293987
Valor:	R$ 5.166,70

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

Volumes: Peso:

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Liberado por: .....

Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
No. 293987
Serie 1

SOMA RS 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. 293987
Série 1

Chave de Acesso
4324.0306.2941.2600.0100.5500.1000.2939.8710.0476.0418
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	143240055241016

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	05/03/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

293987-A 15/04/2024 5.166,70									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
338006		1035

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
5.166,70	878,35	0,00	0,00	5.166,70

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	1.595,35	5.166,70

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	072086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
7				31,320	31,320	0,076

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000

Município	UF
PELOTAS	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
66585	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML AMPOLA HYFREN HYPOFARMA Lote: 23091455 30/09/2025 00 Fabr: 16/09/2023 Cod.Fabr: 41010249 Reg.MS: 1038700820011 EAN13: Trib. Aprox R$: 14,26 Federal e 18,02 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	100,000	1,06000	106,00	106,00	18,02	0,00	0	17,00
34380	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2334621 31/08/2025 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 1000025 Reg.MS: 1049700040062 EAN13: Trib. Aprox R$: 69,67 Federal e 88,06 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	5102	AMPOLA	350,000	1,48000	518,00	518,00	88,06	0,00	0	17,00
66699	CLORETO POTASSIO 10% 10ML AMPOLA SAMTEC Lote: RRA 31/12/2025 00 Fabr: 17/01/2024 Cod.Fabr: 10411 Reg.MS: 1559200010090 EAN13: 7898415824112 Trib. Aprox R$: 10,22 Federal e 12,92 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	200,000	0,38000	76,00	76,00	12,92	0,00	0	17,00
36404	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 5198670 06/07/2025 00 Fabr: 06/07/2023 Cod.Fabr: 5198 Reg.MS: 1037002870120 EAN13: Trib. Aprox R$: 47,13 Federal e 59,57 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	AMPOLA	240,000	1,46000	350,40	350,40	59,57	0,00	0	17,00
68573	DIAZEPAM (B1) (5MG/ML) 10MG 2ML AMPOLA SANTIAZEPAM SANTISA Lote: 12902323 01/11/2025 00 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 129 Reg.MS: 1018600370011 EAN13: Trib. Aprox R$: 10,22 Federal e 12,92 Estadual Fonte:IBPT	30039074	000	5102	AMPOLA	100,000	0,76000	76,00	76,00	12,92	0,00	0	17,00
45098	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (75MG) 3ML AMPOLA GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 2334636 31/08/2025 00 Fabr: 04/08/2023 Cod.Fabr: 1000243 Reg.MS: 1049712500020 EAN13: Trib. Aprox R$: 12,78 Federal e 16,15 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	AMPOLA	100,000	0,93000	93,00	93,00	16,15	0,00	0	17,00
67869	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 2ML AMPOLA GENERICO SANTISA Lote: 20744523 01/11/2025 00 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 207 Reg.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 75,32 Federal e 95,20 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	700,000	0,80000	560,00	560,00	95,20	0,00	0	17,00

Planilhado

lançado

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

Volumes: Peso:

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 29[illegible] Série: 1

Conferido por:
Liberado 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
68751	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA COM DISP. SEGURANCA NOXX BLAU Lote: 24010491 04/10/2025 00 Fabr: 04/10/2023 Cod.Fabr: PA7182 Reg.MS: 1163701750286 EAN13: 7896014671823 Trib. Aprox R$: 21,49 Federal e 27,17 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	SERIN	10,000	15,98000	159,80	159,80	27,17	0,00	0	17,00
39012	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 23J10850D 09/09/2025 00 Fabr: 09/10/2023 Cod.Fabr: 07010036 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: Trib. Aprox R$: 12,91 Federal e 16,32 Estadual Fonte:IBPT	30039039	000	5102	AMPOL	200,000	0,48000	96,00	96,00	16,32	0,00	0	17,00
37354	HEPARINA 5000UI/ML 5ML FRASCO AMPOLA HEPAMAX-S BLAU Lote: 23091096 31/08/2026 00 Fabr: 17/08/2023 Cod.Fabr: PA5522 Reg.MS: 1163700690026 EAN13: Trib. Aprox R$: 75,83 Federal e 67,92 Estadual Fonte:IBPT	30049099	200	5102	FA	25,000	15,98000	399,50	399,50	67,92	0,00	0	17,00
36528	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961672 27/07/2025 00 Fabr: 27/07/2023 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Trib. Aprox R$: 123,74 Federal e 156,40 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	FA	200,000	4,60000	920,00	920,00	156,40	0,00	0	17,00
64009	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA HYPOFARMA Lote: 23070968 31/07/2025 00 Fabr: 03/08/2023 Cod.Fabr: 41010266 Reg.MS: 1038700230028 EAN13: Trib. Aprox R$: 79,62 Federal e 100,64 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMPOL A	400,000	1,48000	592,00	592,00	100,64	0,00	0	17,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT23J043 31/10/2025 00 Fabr: 01/12/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Trib. Aprox R$: 16,68 Federal e 21,08 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOL A	200,000	0,62000	124,00	124,00	21,08	0,00	0	17,00
33448	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AB-040/23M 31/12/2024 00 Fabr: 26/07/2023 Cod.Fabr: 10010038 Reg.MS: 1134301260032 EAN13: SEM GETIN Trib. Aprox R$: 13,99 Federal e 17,68 Estadual Fonte:IBPT	30045090	000	5102	AMPOL A	50,000	2,08000	104,00	104,00	17,68	0,00	0	17,00
68430	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA NAUSEDRON CRISTALIA Lote: 23070246 01/07/2025 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 491068 Reg.MS: 1029801240097 EAN13: Trib. Aprox R$: 133,16 Federal e 168,30 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6AD58481-54BC-4308-8DE7-B3C2F16EC865	30049069	500	5102	AMPOL A	600,000	1,65000	990,00	990,00	168,30	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1013 - UPA AREAL PELOTAS
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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

lançado

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746011236
Data: 15/04/2024
Hora: 15:29:41

ID Transação:	E92702067202404151829007460112 36
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 293972
Valor:	R$ 12.006,40

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 293972 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

Conferido por:
Liberado por: .....

SOMA RS 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. 293972
Série 1

Chave de Acesso
4324.0306.2941.2600.0100.5500.1000.2939.7210.0476.0253
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	143240055216270

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	05/03
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

293972-A 15/04/2024 12.006,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
338043		1035	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
11.996,40	2.039,40	0,00	0,00	12.0

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	3.758,01	12.0

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 Tota
56				480,440	480,440	1,584

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	223	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	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	IC
1495	AGUA OXIGENADA 10V 1.000ML LITRO (0530100101) RIOQUIMICA Lote: 2305250 20/12/2026 00 Fabr: 22/12/2023 Cod.Fabr: 0530100101 Reg.MS: NOT. SIMPLIFICADA EAN13: 7897780200316 Trib. Aprox R$: 22,86 Federal e 43,74 Estadual Fonte:IBPT	33059000	000	5102	LITRO	36,000	4,50000	162,00	162,00	27,54	0,00	0	17
68295	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR DELICATO CREMER Lote: 367182325 17/06/2028 00 Fabr: 19/06/2023 Cod.Fabr: 218367 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800218381 Trib. Aprox R$: 38,50 Federal e 36,04 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	5102	ROLO	16,000	13,25000	212,00	212,00	36,04	0,00	0	17
5312	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS PECA BOB SHAVE NINGBO JIALI Lote: 202102 Fabr: 20/05/2021 Cod.Fabr: 000969 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: pf82 Trib. Aprox R$: 3,34 Federal e 1,70 Estadual Fonte:IBPT	82121020	160	5405	PECA	10,000	1,00000	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0,0
5150	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08381) EUROPA Lote: 112023 01/10/2028 00 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: F08381 Reg.MS: 8003400068 EAN13: 7898010920196 Trib. Aprox R$: 2,42 Federal e 3,06 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12 Número da FCI: A5DDJF68-72BC-41AD-A303-BJ9CB8D8AA4E	30059090	500	5102	ROLO	24,000	0,75000	18,00	18,00	3,06	0,00	0	17
39748	CLORETO SODIO 0,9% 100ML FRASCO FARMACE Lote: 24A0010H 01/12/2025 00 Fabr: 11/01/2024 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 11085090010215 EAN13: Trib. Aprox R$: 1.151,43 Federal e 1.455,34 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRASC	2460,000	3,48000	8.560,80	8.560,80	1.455,34	0,00	0	17
20441	CLOREXIDINA DERMO SUAVE SOL. AQUOSA 0,2% 1LT LITRO RIOHEX (0510300307) RIOQUIMICA Lote: 2305076 07/12/2025 00 Fabr: 15/12/2023 Cod.Fabr: 0510300307 Reg.MS: 25351.333647/2017-22 EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R$: 7,10 Federal e 8,98 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	LITRO	12,000	4,40000	52,80	52,80	8,98	0,00	0	17
67997	ELETRODO P/MONITORIZACAO ECG ADULTO PACOTE C/50 UNIDADES SF22 (40) MEDIX Lote: 23DIX1908 30/05/2026 00 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 8308 Reg.MS: 80495510048 EAN13: 7898652372414 Trib. Aprox R$: 205,15 Federal e 187,00 Estadual Fonte:IBPT	90181990	200	5102	PACOTE	100,000	11,00000	1.100,00	1.100,00	187,00	0,00	0	17

Planilhado!

Lançado Nelli

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

Conferido por: .....
Liberado 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
66927	EQUIPO MACRO FLEXIVEL LUER SLIP COM INJETOR LATERAL COM ENTRADA AR PECA (8968) MEDIX Lote: 20220402 30/04/2027 00 Fabr: 30/09/2022 Cod.Fabr: 8968 Reg.MS: 80495510112 EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox R$: 197,76 Federal e 217,60 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	5102	PECA	2000,000	0,64000	1.280,00	1.280,00	217,60	0,00	0	17,00
67717	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5 M COM CAPA PROCITEX ROLO CREMER Lote: 0063332H 07/08/2025 00 Fabr: 08/08/2023 Cod.Fabr: 663006 Reg.MS: 80245219058 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 25,34 Federal e 32,03 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	ROLO	24,000	7,85000	188,40	188,40	32,03	0,00	0	17,00
44741	GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74SK4944 29/09/2025 00 Fabr: 29/10/2023 Cod.Fabr: 1510023 Reg.MS: 1004101070185 EAN13: Trib. Aprox R$: 48,10 Federal e 60,79 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	60,000	5,96000	357,60	357,60	60,79	0,00	0	17,00
68110	NYLON AG 3-0 3/8 2,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV MEDIX Lote: 230516 30/05/2028 00 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 9816 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374241 Trib. Aprox R$: 8,72 Federal e 11,02 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	2,000	32,40000	64,80	64,80	11,02	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1016 - UPA AREAL PELOTAS
Decretos:
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

lançado

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746012923
Data: 15/04/2024
Hora: 15:30:39

ID Transação:	E92702067202404151830007460129 23
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 293978
Valor:	R$ 148,00

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

Volumes: Peso: Página 1 de 1

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 293978 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Conferido por: Liberado por:	

SOMA RS 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. 293978
Série 1

Chave de Acesso
4324.0306.2941.2600.0100.5500.1000.2939.7810.0476.0320
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 de Terc.- CB Medicamentos	143240055222269

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	05/03/2
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

293978-A 15/04/2024 148,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
338016		1035

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
60,95	10,36	0,00	0,00	14

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	45,07	14

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
1				1,050	1,050	0,002

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município		**UF**	
PELOTAS		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	ICM
31518	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) 2ML AMPOLA GENERICO SANTISA Lote: 20219423 01/10/2025 00 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 202 Reg.MS: 1018600320012 EAN13: Decr 37 Trib. Aprox R$: 19,91 Federal e 25,16 Estadual Fonte:IBPT	30039099	520	5102	AMPOLA	200,000	0,74000	148,00	60,95	10,36	0,00	0	17,0

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1013 - UPA AREAL PELOTAS Decretos: 35: CESTA BÁSICA - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA - Equivalente a 41,17% (58,82%)- (7% ICMS alíquota efetiva) ART 23 INC. VIII APEND. V - RICMS/RS 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	lançado Wally

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 25/03/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Planilhado!

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000746014198
Data: 15/04/2024
Hora: 15:31:40

ID Transação:	E92702067202404151831007460141 98
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 293986
Valor:	R$ 3.729,68

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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.

Volumes: Peso: Espécie: Página 1 de 2

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Conferido por: Liberado por:	No. 293986 Serie 1

SOMA RS 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. 293986
Série 1

Chave de Acesso
4324.0306.2941.2600.0100.5500.1000.2939.8610.0476.0402
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	143240055240882

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO				07.836.454/0001-46	05/03/20
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**		**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001		
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

293986-A 15/04/2024 3.729,68									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
338044		1035	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
3.561,68	605,50	0,00	0,00	3.729

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	1.166,34	3.729

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
10				85,150	85,150	0,458

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**	
PELOTAS	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: 24A10004D 14/12/2025 00 Fabr: 14/01/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: Trib. Aprox R$: 12,91 Federal e 16,32 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	400,000	0,24000	96,00	96,00	16,32	0,00	0	17,00
66899	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML PECA TKL Lote: WBU03-230420 19/04/2028 00 Fabr: 20/04/2023 Cod.Fabr: 61000003 Reg.MS: 80288090109 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 44,03 Federal e 48,45 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	5102	PECA	100,000	2,85000	285,00	285,00	48,45	0,00	0	17,00
68086	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 09 F. PACOTE C/10 HERIKA L02 PREMIUM (1020) AMED Lote: B14-1 03/04/2028 00 Fabr: 03/04/2023 Cod.Fabr: 1011100002 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898488471145 Trib. Aprox R$: 63,U Federal e 79,76 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	1020,000	0,46000	469,20	469,20	79,76	0,00	0	17,00
5129	FITA ACIDO PERACETICO TESTE STRIPS FRASCO C/30 FITAS PERAX RIO (0520104828) RIOQUIMICA Lote: 2304171 25/09/2025 00 Fabr: 06/10/2023 Cod.Fabr: 0520104828 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: 7897780214542 Trib. Aprox R$: 22,60 Federal e 28,56 Estadual Fonte:IBPT	38089429	000	5102	FRASCO	2,000	84,00000	168,00	168,00	28,56	0,00	0	17,00
68279	GLICOSE 5% 50MG/ML 1000ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74SL5041 06/10/2025 00 Fabr: 06/11/2023 Cod.Fabr: 1510024 Reg.MS: 1004101070142 EAN13: 7897947706552 Trib. Aprox R$: 19,32 Federal e 24,43 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	16,000	8,98000	143,68	143,68	24,43	0,00	0	17,00
6021B	LANCINA DE BISTURI NR. 11 PECA (0740201) DESCARPACK Lote: 2LAKAA002B 30/04/2028 00 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 0740201 Reg.MS: 10330660276 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 4,61 Federal e 3,91 Estadual Fonte:IBPT	90189029	200	5102	PECA	100,000	0,23000	23,00	23,00	3,91	0,00	0	17,00
5202	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 PAR MEDIX Lote: 01223PW 30/11/2026 00 Fabr: 30/11/2023 Cod.Fabr: 005917 Reg.MS: 80495510009 EAN13: Trib. Aprox R$: 7,71 Federal e 9,78 Estadual Fonte:IBPT	40151200	300	5102	PAR	50,000	1,15000	57,50	57,50	9,78	0,00	0	17,00
5203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 PAR MEDIX Lote: 00823PW 30/09/2026 00 Fabr: Cod.Fabr: 005929 Reg.MS: 80495510009 EAN13: Trib. Aprox R$: 15,47 Federal e 19,55 Estadual Fonte:IBPT	40151200	300	5102	PAR	100,000	1,15000	115,00	115,00	19,55	0,00	0	17,00

Planilhado! lançado

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

Volumes: Peso: Estoque:

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 293986 Série: 1

Conferido por: .....

Liberado 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
5204	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 PAR MEDIX Lote: 00723PW 30/08/2026 00 Fabr: Cod.Fabr: 005930 Reg.MS: 80495510009 EAN13: Trib. Aprox R$: 7,73 Federal e 9,78 Estadual Fonte:IBPT	40151200	300	5102	PAR	50,000	1,15000	57,50	57,50	9,78	0,00	0	17,00
66384	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 7.0 PAR LEMGRUBER Lote: LP003N 30/05/2026 00 Fabr: Cod.Fabr: 30351053 Reg.MS: 80256170022 EAN13: 7898538970208 Trib. Aprox R$: 15,47 Federal e 19,55 Estadual Fonte:IBPT	40151200	000	5102	PAR	100,000	1,15000	115,00	115,00	19,55	0,00	0	17,00
45721	LUVA PROC. LATEX COM PO NAO EST. GRANDE CARTUCHO C/100 MEDIX Lote: SRI333/23 LL 30/09/2028 00 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 42 Reg.MS: 80495510025 EAN13: 7898947170046 30/9/28 Trib. Aprox R$: 92,24 Federal e 101,49 Estadual Fonte:IBPT	40151200	200	5102	CT	30,000	19,90000	597,00	597,00	101,49	0,00	0	17,00
68021	NYLON AG 3-0 3/8 3,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV. MEDIX Lote: 221211 30/12/2027 00 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 9835 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374432 Trib. Aprox R$: 4,36 Federal e 5,51 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	1,000	32,40000	32,40	32,40	5,51	0,00	0	17,00
63380	SAPATILHA PROPE BRANCA PACOTE C/ 50 PARES (100 UNIDADES) (229) ANADONA Lote: 401-24 21/01/2026 00 Fabr: 22/01/2024 Cod.Fabr: 229 Reg.MS: 80175349004 EAN13: 7898433202299 Trib. Aprox R$: 17,75 Federal e 22,44 Estadual Fonte:IBPT	62101000	500	5102	PACOTE	20,000	6,60000	132,00	132,00	22,44	0,00	0	17,00
67819	SONDA ALIM.12 FR 120 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 09202301 14/09/2026 00 Fabr: 15/09/2023 Cod.Fabr: GV100107 Reg.MS: 81919860001 EAN13: SEM GTIN Decr 7 Trib. Aprox R$: 16,95 Federal e 21,42 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	15,000	8,40000	126,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
68411	SONDA ALIM.6 FR 60 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 07202304 17/07/2026 00 Fabr: 18/07/2023 Cod.Fabr: GV100102 Reg.MS: 81919860001 EAN13: 7898971588008 Decr 7 Trib. Aprox R$: 5,65 Federal e 7,14 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	5,000	8,40000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2482	SONDA FOLEY 2V. NR.16 30CC PECA (F01A021610) WELL LEAD Lote: 2205010977 14/05/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Trib. Aprox R$: 14,68 Federal e 16,15 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	50,000	1,90000	95,00	95,00	16,15	0,00	0	17,00
355	SONDA URETRAL NR. 10 PGC PECA MARK MED Lote: 20503 30/06/2027 00 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 16470 Reg.MS: 10207820014 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 3,71 Federal e 4,69 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PECA	40,000	0,69000	27,60	27,60	4,69	0,00	0	17,00
2204	SONDA URETRAL NR. 14 PGC PECA MARK MED Lote: 19683 31/01/2027 00 Fabr: 01/01/2023 Cod.Fabr: 16497 Reg.MS: 10207820014 EAN13: 7898430461811 Trib. Aprox R$: 1,05 Federal e 1,33 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PECA	10,000	0,78000	7,80	7,80	1,33	0,00	0	17,00
2096	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 29510932 16/05/2025 00 Fabr: 17/08/2023 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Trib. Aprox R$: 88,77 Federal e 112,20 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	40,000	16,50000	660,00	660,00	112,20	0,00	0	17,00
68218	TORNEIRA DESC. 3 VIAS LUER SLIP VERMELHA PECA DESCARPACK Lote: 2CTPAA0055 30/09/2027 00 Fabr: 01/10/2022 Cod.Fabr: 0381101 Reg.MS: 10330660036 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 74,16 Federal e 81,60 Estadual Fonte:IBPT	90189010	600	5102	PECA	800,000	0,60000	480,00	480,00	81,60	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1016 - UPA AREAL PELOTAS
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

lançado

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 25/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555510272/00000000598382/166407
Data: 16/04/2024
Hora: 12:08:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 458,83
Data Débito:	16/04/2024
Data Vencimento:	16/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035797307.5.96880000045883
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTA
CPF/CNPJ Pagador:	87.455.531/0001-57
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03ACB5955D08689B48090B2995BA67B7E017

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.

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 00035.797307 5 96880000045883

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$		000003579730

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0181956	00331788000119	16/04/2024	R$ 458,83

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

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS CNPJ: 87.455.531/0001-57
Rua Conde de Porto Alegre 326
CENTRO - Pelotas/RS - CEP: 96010-290

Autenticação mecânica

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,45 APOS 16.04.24
MULTA DE R$ 9,18 (2,00 %) A PARTIR DE 17/04/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0069975

Corte na linha pontilhada

citibank | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00035.797307 5 96880000045883

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	16/04/2024
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP	Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
15/03/2024	0181956	DMI	N	10/04/2024	000003579730

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	180	R$			R$ 458,83

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 0,45 APOS 16.04.24
MULTA DE R$ 9,18 (2,00 %) A PARTIR DE 17/04/24
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0069975

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

Pagador
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS CNPJ: 87.455.531/0001-57
Rua Conde de Porto Alegre 326
CENTRO - Pelotas/RS - CEP: 96010-290

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Air Liquide

DANFE SIMPLIFICADO 1 - Saída
Documento Auxiliar da NF: 0069975
Nota Fiscal Eletrônica Série: 200

CHAVE DE ACESSO:
43240300331788005269552000000699751774834127

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
143240064328227 15/03/2024 08:48:53

NAT. OPERACAO:
Venda de Merc.Adq.Rec.Ter

Emitente:
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osório, 4.476
Pelotas - RS
CEP: 96065-000 Tel:
CNPJ: 00.331.788/0052-69 IE ST: 0
IE: 0930419979

Destinatário:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
Rua Conde de Porto Alegre 326
PELOTAS - RS
CEP: 96010-290 Tel:
IE: ISENTO
CNPJ: 87.455.531/0001-57

EMISSÃO	SAÍDA	HR.SAÍDA
15/03/2024	15/03/2024	08:48:53

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M NCM: 28044000	M3	20,00	22,9416	458,83

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC ICMS	VICMS	B.CALC ICMS ST
458,83	78,00	0,00

VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD
0,00	458,83

VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	458,83

TRANSPORTADOR / VOL.TRANSP.

NOME: ALPR TRANSPORTE DE [illegible] LTDA
COD.ANTT: 0
FRETE: 0 EMITENTE
CNPJ: 28.707.847/0001-20
IE: 093/0468066
END: R DOUTOR FRANCISCO PEREIRA VELOSO 1598
MUNICIPIO: PELOTAS UF: RS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
2,00		

PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
IYE7405	RS	186,50	26,50

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Nº Viagem(199694) Estab(65) - Lote 51054756 / NF de Carga: Série 200 Número 0069975 Data da Carga: 15/03/2024 Forma de pagamento: Boleto Bancário será enviado em até 2 dias úteis para o(s) email(s): cesms.pel@gmail.com. Condição de Pagamento: 56 - 1ª D AS FORA O MÊS Rua Barra Funda, 330 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Pessoal - 151. CÓDIGO CLIENTE: 33083 Placa(IYE7405/RS) IPI reduz do a zero conf.dec.8[illegible] DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 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 NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016INFADFISCO Retenção na fonte do IR conforme coluna 02 do Anexo I da Instrução Normativa RFB nº 1.234 de 11 de janeiro de 2012, à alíquota de 1,20 % no valor de R$ 5,51, valor líquido após a retenção R$ 453,32	

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069975 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000699751774834127

Data recebimento:

Recebido: Catarine baschi

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01555511975/00000000603775/166411
Data: 16/04/2024
Hora: 12:14:46

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/04/2024
Valor:	R$ 2.535,40
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0060-06.855549.0-6
Nome do Destinatário:	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA ME
Finalidade:	PAGTO. REF. NF N. 222

Atenciosamente

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

0371B8591E3AF6DD22DA2290234DD045EA00

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

Alegre/RS
(51)3289-0156

CONTABILIZADA

Chave de Acesso da NFS-e
43149022208606524000132000000000022224041261017555

Número da NFS-e 222	**Competência da NFS-e** 05/04/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 05/04/2024 11:31:35	
Número da DPS 257	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 05/04/2024 11:31:35	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 08.606.524/0001-32	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (51) 3342-7727	
Nome / Nome Empresarial PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA		**E-mail** PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM	
Endereço SALDANHA MARINHO, 33		**Município** Porto Alegre - RS	**CEP** 90160-240
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO	**E-mail** -		
Endereço AV FERREIRA VIANA, 2231	**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96085-000	

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** 001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Local da Prestação** Porto Alegre - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS CONDICIONADORES DE AR - UPA AREAL , COM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS DE HABILITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.
- IBSAÚDE
- MARÇO/2024

* BASE LEGAL ART.2º, INCISO V, DA IN 1234/2012.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Porto Alegre - RS	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 2.800,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 2.800,00	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 140,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 134,40	**CP** -	**CSLL** R$ 28,00	
PIS R$ 18,20	**COFINS** R$ 84,00	**Retenção do PIS/COFINS** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 264,60

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.800,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 162,40	**PIS/COFINS Retidos** R$ 102,20		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.535,40**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 9,45	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 05/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01555511685/00000000602921/166410
Data: 16/04/2024
Hora: 12:13:44

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/04/2024
Valor:	8.562,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0034
Conta do Destinatário:	97636-9
Correntista de Crédito:	20.642.689/0001-65 - EMERSON BORGES DE ALMEIDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF N. 715

Atenciosamente

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

0315B0939D6A63BC672D9516D09A17C9B396

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 PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 715 / NFSe **Emissão:** 04/04/2024 09:14:31 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EMERSON BORGES DE ALMEIDA
CPF / CNPJ: 20.642.689/0001-65 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Goncalves Chaves, nº 1006, Bairro Centro
Telefone: (53) 32794750 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMERSONALMEIDA33@YAHOO.COM.BR
Inscr. Municipal: 606966 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ALIANCA EXPRESS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 5320-2/02-00 **Denominação:** SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA
Código Serviço: 26.01 **Serviço:** "Serviços de Coleta; Remessa ou Entrega de Correspondencias; Documentos; Objetos; Bens ou
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Serviço de tele entrega referente ao mês de Março de 2024.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 8.562,00	R$ 0,00	R$ 8.562,00	4,00 %	R$ 342,48	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.562,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Emerson Borges De Almeida

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/04/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

93A5.859E.1D31.687F.0811.1355.0D6A.DE7D

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240416000746829454
Data: 16/04/2024
Hora: 12:10:35

ID Transação:	E92702067202404161510000746829454
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 8307
Valor:	R$ 938,50

Informações do Destinatário

Nome:	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
CNPJ:	09.359.360/0001-59
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

CONTABILIZADA

Número da Nota - Série
000000008307 - 1
Autenticidade
7YFN-MPZ1
Data de Emissão
03/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.359.360/0001-59 **Inscrição Municipal:** 436059 **Fone:**
Nome/Razão Social: ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Endereço: RUA LUIZ LOREA,385 SALA 101,CENTRO - CEP : 96200350
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** PROCESSOS@SCCONTABILIDADE.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMEN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS SAÚDE OCUPACIONAL EM GERAL, PRESTADOS A UPA AREAL, NO PERÍODO DE01/03/2024 À 31/03/2024.

IR (1,5%)	R$ 15,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 46,50
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 61,50
VALOR LÍQUIDO	R$ 938,50

* PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO, ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.9
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/04/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**1.000,00**	**2,0000%**	**20,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240416000746830565
Data: 16/04/2024
Hora: 12:11:32

ID Transação:	E92702067202404161511100746830565
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 15284
Valor:	R$ 562,70

Informações do Destinatário

Nome:	Marcos Andre Reichert e Cia Ltda Me
CNPJ:	06.941.912/0001-44
Instituição:	COOPERATIVA DE CRÉDITO COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 de Serviço Eletrônica

MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME
Av. INDEPENDÊNCIA, 787 - CENTRO
CEP: 99350-000 - Bairro: PLANALTO
Município: Victor Graeff - RS
E-mail: financeiro@mrcontroledepragas.com.br
Fone: (54) 3338-1263

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
06.941.912/0001-44	****	6375

Número da NFS-e	
202400000015284	
Data do Serviço	Código Verificador
01/04/2024	f66482596

MUNICÍPIO DE VICTOR GRAEFF/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (54) 3338-1242 - victorgraeff-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
01/04/2024	Exigível	Victor Graeff/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: IBSAÚDE. INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO
Endereço: Ferreira Viana,2231
Cidade: Pelotas | UF: RS | Fone: (53) 3226-3622 | CEP: 96085-000
Bairro: Areal
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Pelotas/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA DE ÁGUA. COMPETÊNCIA - MARÇO 2024 NÃO RETER IMPOSTO DE INSS, CONFORME APELAÇÃO CÍVEL5000733.53.2016..4.04.7118/RS. ISSQN NÃO RETIDO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 116, DE 31 DE JULHO DE 2003. ORIENTAÇÃO TÉCNICA IGAM N° 47.858/2020 E PARECER N° 143/2020 CONTA PARA DEPÓSITO- BANCO DO BRASIL - AG: 2774-X, C/C: 6723-7. Alíquota Efetiva: 3,0000000000%.	562,70	3,00	16,88	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
562,70	16,88	0,00	0,00	16,88	0,00

Valor Total da NFS-e: 562,70 | **Valor Líquido da NFS-e:** 562,70

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$26,90; Est: R$0,00; Fed: R$75,68; Total Aprox: R$102,58. Fonte: IBPT.

UPA AREAL - PELOTA
IBSAÚDE
RUBRICA: 48
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 01/04/24
Bianca
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelota
IBSAÚDE

Consulta realizada em 01/04/2024 às 09:06:55
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

202400000015284f66482596069419120000144

Recebi(emos) de
MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202400000015284 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 01/04/2024	
NFS-e f66482596	

Consulta realizada em 01/04/2024 às 09:06:55.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240416000746831730
Data: 16/04/2024
Hora: 12:12:35

ID Transação:	E92702067202404161512007468317 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 05
Valor:	R$ 5.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS
CNPJ:	52.855.237/0001-58
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

MUNICIPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3309-5917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000000524046540149475

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	02/04/2024	02/04/2024 09:40:54
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	02/04/2024 09:40:54

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	52.855.237/0001-58	-	(53) 8108-5482
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS		FABIO_POZZA@HOTMAIL.COM	
Endereço		**Município**	**CEP**
QUATRO, 992		Pelotas - RS	96085-156
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
Coordenadora do serviço CRAI.
Coordenação de serviço, representações em reuniões internas e externas, palestrar quando necessário, preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo.
Referente ao mês de março/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pelotas - 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$ 5.000,00	-	-	-
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$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.F
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

BRR00117.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 17/04/2024 12:59:52

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	TED	035	229.619,28
0002	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	002	15.979,21

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 245.598,49

*** Fim do Relatório ***

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

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS MARÇO 2024

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 247.874,00

UNIDADE: UPA AREAL PELOTAS

Horas Médicas do Contrato : 1800 horas

Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:

EMPRESA/RPA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA E VALOR
AGUIAR MED LTDA	12	113/ 1.416,00
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	120	60 / 14.160,00
ALESSANDRA VERARDI	42	46 / 4.956,00
AMANDA LUIZA CARPES LTDA	28	20242/ 3.304,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	180	25 / 21.240,00
ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA	44	8 / 5.192,00
B.C. VENZKE LTDA	48	21 / 5.664,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	66	58 / 7.788,00
BALPAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	54	2325 / 6.372,00
C.A. PY MOSQUEIRA	96	20240..52/ 11.328,00
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20240..121/ 5.664,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	66	8 / 7.788,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	120	33 / 14.160,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	114	19 / 13.452,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	8 / 9.912,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	96	20240..4/ 11.328,00
GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA	68	2024/10 / 8.024,00
GUILHERME KIRST MORELLO LTDA	18	4 / 2.124,00
GVSAUDE LTDA	24	4 / 2.832,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	23 / 7.080,00
JHC POMPERMAIER SERVIÇOS MEDICOS	36	31 / 4.248,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	96	20240..67 / 11.328,00
KARINE MEZZOMO LTDA	86	5 / 10.148,00
LAURA DE LIMA BIGOLIN LTDA	6	13 / 708,00
LFP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28	11 / 3.304,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	5 / 12.744,00
LUIZA DELAMARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42	12 / 4.956,00
MATHEUS ZIMMER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6	6 / 708,00
MECDV SAUDE LTDA	48	26 / 5.664,00

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS

Enviar para: jeom.financeira@gmail.com e mario@ibsaude.org.br

MICHELLE HUBER FONTANA LTDA	6	18 / 708,00
MONIQUE NOSCETTI MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	4 / 7.080,00
M PDCOSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	7 / 1.416,00
NICOLE BARROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	4 / 1.416,00
SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28	2024/7 / 3.304,00
SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6	2024/8 / 708,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	65 / 8.570,00
TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	20240..11/ 1.416,00
TARCISIO BRUNO DE JESUS SILVA LTDA	48	20240..38 / 5.664,00

Valor Total do Pagamento: R$ 247.874,00

Bianca Vergara

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS
JEOM GESTÃO EMPRESARIAL, FINANCEIRA

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS

Enviar para: jeom.financeira@gmail.com e mario@ibsaude.org.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 113/ NFSe **Emissão:** 09/04/2024 15:28:03 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUIAR MED LTDA
CPF / CNPJ: 44.278.842/0001-85 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 599, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: anndreaguiar@live.com
Inscr. Municipal: 1038302 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ANDRE AGUIAR DE SOUSA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a 1 plantão de 12h.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.416,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Aguiar De Sousa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

F08B.D26D.C27D.C204.AD31.2E23.BBE8.B247

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

EMITA BILIZADO

Número / Série: 60 / NFSe **Emissão:** 09/04/2024 14:35:59 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.044.280/0001-54 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Maestro Mendanha, nº 550, Bloco 8 ; Apt. 301, Bairro Centro
Telefone: (51) 995944280 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com
Inscr. Municipal: 1009668 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LAZZARETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Nota referente a prestação de serviços médicos à UPA Areal em Março de 2024 pelo médico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49428, num total de 120 horas trabalhadas - horas a R$ 118,00 - em plantão clínico, totalizando um montante de R$ 14.160,00.
02/03 - 20-08h - 12h
04/03 - 20-08h - 12h
07/03 - 20-08h - 12h
11/03 - 20-08h - 12h
14/03 - 20-08h - 12h
16/03 - 20-08h - 12h
18/03 - 20-08h - 12h
21/03 - 20-08h - 12h
23/03 - 20-08h - 12h
25/03 - 20-08h - 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 424,80	R$ 141,60	R$ 92,04	R$ 212,40	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 14.160,00	R$ 0,00	R$ 14.160,00	2,00 %	R$ 283,20	R$ 870,84

Valor Líquido: R$ 13.289,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

FA60.74C0.8C4D.3CA7.5611.9AA2.4A44.A596

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

CONTABILIZADO

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 46/ NFSe **Emissão:** 02/04/2024 15:33:07 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSANDRA VERARDI LTDA
CPF / CNPJ: 48.927.687/0001-31 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Andrade Neves, nº 3021, Apt. 404, Bairro Centro
Telefone: (54) 999462033 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ALESSANDRA.VERARDI@OUTLOOK.COM
Inscr. Municipal: 1043028 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Foram 42h, 118 reais

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 148,68	R$ 49,56	R$ 32,21	R$ 74,34	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.956,00	R$ 0,00	R$ 4.956,00	2,00 %	R$ 99,12	R$ 304,79

Valor Líquido: R$ 4.651,21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco: Banrisul
Agência: 0772
Conta: 0612085807
Emitido por Everton Dias Gomes

Dados Pix (CNPJ):
48927687000131

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

00AB.6BB0.6A48.72FE.D05F.AFEF.FDE1.14C2

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20242** | Data e Hora da Emissão: **28/03/2024 às 15:52:22** | Código de Verificação: **139060652**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **AMANDA LUIZA CARPES LTDA**

CPF/CNPJ: **53.659.362/0001-55**

Endereço: **RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1582, - SENAI**

Município/UF: **SANTA CRUZ DO SUL/RS**

Telefone:

Inscrição Municipal: **437974**

CEP: **96845-850**

E-mail: **atendimento@ellosrs.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**

CPF/CNPJ: **07.836.454/0009-01**

Endereço: **AV FERREIRA VIANA, 2231, - AREAL**

Município/UF: **PELOTAS/RS**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **96085-000**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AMANDA LUIZA CARPES - plantões realizados na unidade de pronto atendimento-UPA Areal Pelotas
06/03 4h,12/03 4h,13/03 4h,14/03 4h,19/03 4h,20/03 4h,26/03 4h,28 x 118/h = 3.304,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CNAE Fiscal: **Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

Item da Lista de Serviços: **403 - Hospitais clínicas laboratórios sanatórios manicômios casas de saúde prontos socorros ambulatórios e**

Natureza da Operação: **[6.2] Imposto devido em Santa Cruz do Sul, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **PELOTAS**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.304,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.304,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.304,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.304,00	(x)	2,0000 %	(=)	R$ 66,08

OBSERVAÇÕES

Retenções:

PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 25 / NFSe **Emissão:** 01/04/2024 15:57:28 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRE CONCEICAO MENEGOTTO

CPF / CNPJ: 50.961.046/0001-45 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, B 38;, Bairro Laranjal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: ANDRECMENEGOTTO@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1045081 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: A C MENEGOTTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

01 dia?
03 noite?
06 noite?
08 dia ?
13 noite?
15 dia ?
17 noite?
20 noite?
22 dia?
22 noite?
24 noite?
25 noite?
27 noite?
29 dia?
31 noite ?

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 21.240,00	R$ 0,00	R$ 21.240,00	2,00 %	R$ 424,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 21.240,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Conceicao Menegotto

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:

0324.AD97.BD45.DF7F.4384.F46A.5519.ECA6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 8/ NFSe **Emissão:** 02/04/2024 08:57:23 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA.
CPF / CNPJ: 52.945.518/0001-00 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Conego Siqueira Canabarro, nº 620, Bloco: A; Apt: 401;, Bairro Fragata
Telefone: (53) 999726311 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRESSAVASCONCELLOSRS@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1046852 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTÕES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA AREAL PELOTAS EM MARÇO DE 2024.

NOME DO PROFISSIONAL
ANDRESSA DA ROSA VASCONCELLOS

04/03 - 4h
06/03 - 4h
11/03 - 4h
13/03 - 10h
18/03 - 4h
20/03 - 4h
25/03 - 4h
27/03 - 4h
30/03 - 6h

HORAS: 44
VALOR:R$ 118,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136
AGÊNCIA: 1450
CONTA: 19317-8

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 5.192,00	R$ 0,00	R$ 5.192,00	2,00 %	R$ 103,84	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.192,00

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:

4D02.5252.31D2.C223.3DC8.4392.5797.079F

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 21 / NFSe **Emissão:** 01/04/2024 15:25:16 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. C. VENZKE LTDA

CPF / CNPJ: 49.330.109/0001-86 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Felipe Dos Santos, nº 659, Bairro Areal

Telefone: (53) 991350999 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: BRUNACHAIGAR@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1043432 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões
05/03 - 8-20h 12h
09/03 - 8-20h -12h
14/03 - 8-20h - 12h
29/03 - 10-22- 12h
Total 48h - 5.664 reais

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	2,00 %	R$ 113,28	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.664,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

8550.945A.8DC0.3449.15BF.553B.D327.CFA1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 58/ NFSe **Emissão:** 03/04/2024 13:55:48 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. S. DE OLIVEIRA LTDA
CPF / CNPJ: 48.895.959/0001-69 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Vinte E Cinco De Julho, nº 755, Casa 148, Bairro Três Vendas
Telefone: (53) 981384447 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: BRUDEOLIVEIRAS@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1042993 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas. Bruna Soares de Oliveira
06/03/24: 10 às 16h
06/03/24: 20h às 08h
13/03/24: 10 às 16h
14/03/24: 20h às 08h
21/03/24: 20 às 08h
27/03/24: 10 as 16h
28/03/24: 20 às 08h

Valor: 7788

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 7.788,00	R$ 0,00	R$ 7.788,00	2,00 %	R$ 155,76	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.788,00

Emitido por Everton Dias Gomes

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Neison Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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:

388F.2DE5.950B.2792.EF78.7AB3.BCA1.0B84

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

CONTABILIZADO

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2325

Dados do Prestador de Serviço

BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA
BALPAS
Rua das Dálias,510 SALA 05 - Jardim Cuiabá
CEP 78043-152 - Fone: (65)3028-7328 - Cuiabá/ MT
cadastro@ativacontabilidademt.com.br
Inscrição Municipal 193594 - CPF/CNPJ 39.585.996/0001-80

Data de Geração da NFS-e: **02/04/2024 15:15:49**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **A88169717**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Rio Grande - Rio Grande do Sul	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0012-07
IM :
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Rua Seis
Número : 1090
Complemento : QUADRALOTEAMENTO JUNCAO
Bairro : Vila Maria
CEP : 96203-500
Cidade/UF : Rio Grande/ RS
Telefone : (53)3225-8543
E-mail : CONTABILIDADE@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Plantões realizados pela médica Vitoria Maria Austria Pereira Araújo CRM: 52271-RS, em março/2024.

Medica: Vitoria Maria Austria Pereira Araujo
Plantões realizados na unidade de pronto atendimento (UPA) de Pelotas em março/2024

54 horas x 118,0 = R$ 6.372,0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Dados Bancários:
Unicred (136)
Agência: 2301
C.c: 32296-2
CNPJ/PIX: 39585996/0001-80

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
701 - Fixo Mensal 1 a 5 Profissionais -					0,00	403		8630599
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido		Desconto Condicionado
R$ 6.372,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.372,00		R$ 0,00	Não		R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido		**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 41,42	R$ 191,16	R$ 0,00	R$ 95,58	R$ 63,72	R$ 0,00	R$ 0,00		**R$ 5.980,12**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**			

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

C. A. PY MOSQUEIRA
RUA DR. MONTEIRO, 1305
CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO
Município: Arroio Grande - RS
E-mail: alexcarola4@hotmail.com
Fone: (53) 98424-5975

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
47.210.309/0001-70	****	11140

Número da NFS-e	
202400000000052	
Data do Serviço	Código Verificador
01/04/2024	bf73d23cf

Município de Arroio Grande/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
01/04/2024	Exigível	Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(53) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0009-01		

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço
~~Arroio Grande/RS~~

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. A PLANTÕES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -UPA AREAL. NOS DIAS: 01/03 12HS, 07/03 12HS, 08/03 12HS, 14/03 12HS, 15/03 12HS, 21/03 12HS, 22/03 12HS E 28/03 12HS, TOTALIZANDO 96HS DE PLANTÕES.
96X118,00=R$11.328,00
NOME DO MÉDICO: CESAR ALEJANDRO PY MOSQUEIRA.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
11.328,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

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
11.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	11.328,00	Valor Líquido da NFS-e	11.328,00

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$236,76; Est: R$0,00; Fed: R$1523,62; Total Aprox: R$1760,38. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 01/04/2024 às 11:55:50.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000052bf73d23cf47210309000170

Recebi(emos) de
C. A. PY MOSQUEIRA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202400000000052 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 01/04/2024	
NFS-e bf73d23cf	

Consulta realizada em 01/04/2024 às 11:55:50.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA BARAO DO TRIUNFO, 278
CEP: 96600-000 - Bairro: CENTRO
Município: CANGUÇU - RS
E-mail: FRANCIS.VENTURIN@GMAIL.COM
Fone: (54) 99162-2322
CNPJ/CPF: 41.276.740/0001-32 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 9035462

Número da NFS-e	
202400000000121	
Data do Serviço	Código Verificador
09/04/2024	336577416

MUNICÍPIO DE CANGUÇU/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3252-9500 - cangucu-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/04/2024	Exigível	CANGUÇU/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,PESQ.EXT.PARA O DESENV.HUMANO
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231
Cidade: PELOTAS | UF: RS | Fone: (54) 99162-2322 | CEP: 96085-000
Bairro: AREAL
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
CANGUÇU/RS

ATESTO QUE O AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 04 / 2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: *****
E-mail: | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
Fone: | Cidade: *****

Nelis Soares
Diretor Geral
IBSAÚDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aso plantoes noturno 05/03, 19/03, 26/03 é um plantão diurno 13/03. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
5.664,00	2,01	113,85	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.664,00	113,85	0,00	0,00	113,85	0,00

Valor Total da NFS-e	5.664,00	Valor Líquido da NFS-e	5.664,00

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$118,38; Est: R$0,00; Fed: R$761,81; Total Aprox: R$880,19. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/04/2024 às 14:07:07.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2024000000001213365774164127674000013 2

Recebi(emos) de

CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000000121 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 09/04/2024	
NFS-e 336577416	

Consulta realizada em 09/04/2024 às 14:07:07.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 37 / NFSe **Emissão:** 04/04/2024 16:34:45 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 04/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **PERPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.313.683/0001-92 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco 3 Apt 1707, Bairro Areal

Telefone: (48) 884[illegible]569 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Insc. Municipal: 1047198 **Insc. Estadual:**

Nome Fantasia: VC MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.veigana@ibsaude.org.br

Insc. Municipal: 1005589 **Insc. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a serviços prestados pelo Dr. Vitor Pereira Contini.

02/03 - 12h

09/03 - 12h

15/03 - 12h

23/03 - 12h

28/03 - 6h

30/03 - 12h

Horas trabalhadas: 66h x R$ 118 = R$7.788,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 7.788,00	R$ 0,00	R$ 7.788,00	2,00 %	R$ 155,76	R$ 0,00

Valor Líquido **R$ 7.788,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco: Unicred
Agência: 1670
Conta: 13739-1
Emitido por Vitor Pereira Contini

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

EDD3.7422.BB8F.C56E EBCD.81A0.FCD9.AE82

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 33 / NFSe **Emissão:** 04/04/2024 09:52:00 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CPF / CNPJ: 47.053.986/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Rua Senador Mendonca, nº 255, Bairro Centro
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1040915 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTÕES REALIZADOS EM MARÇO/2024

01/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
02/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
08/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
09/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
15/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
16/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
22/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
23/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
29/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
30/03/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 120 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 118/H

VALOR A RECEBER: R$ 14.160,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 14.160,00	R$ 0,00	R$ 14.160,00	2,00 %	R$ 283,20	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 14.160,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fabricio Siqueira Cardoso
CRM 52609-RS
BANCO INTER - 077
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

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:

7C53.9F12.8CC5.5063.F4D7.D4E4.BF77.BBD7

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 19/ NFSe **Emissão:** 08/04/2024 14:40:33 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 08/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro

Telefone: (53) 991867766 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1043206 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTOES MEDICOS MES 03/2024

6/03 16-22
9/03 20-8
13/03 20-8
17/03 8-20
20/03 16-22
21/03 16-22
24/03 10-16
26/03 20-8
27/03 16-22
28/03 20-8
29/03 20-8
30/03 20-8

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A 7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Santos
Diretor Técnico
Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 13.452,00	R$ 0,00	R$ 13.452,00	2,00 %	R$ 269,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 13.452,00

Emitido por Everton Dias Gomes

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:

F889.D08A.A1A6.5B87.2525.C3FC.537D.64DD

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022245336215000116000000000000824041713948749

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	04/04/2024	04/04/2024 16:48:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	900	04/04/2024 16:48:29

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	Inscrição Municipal	Telefone
45.336.215/0001-16	-	(55) 8024-4029

Nome / Nome Empresarial
GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
GUILHERMECRUZ2052@GMAIL.COM

Endereço
ARTUR ROCHA, 920

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90450-170

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 e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
AV FERREIRA VIANA, 2231

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
Plantão dia 03/03/2024 das 10h às 22h e dia 07/03/2024 das 20h às 08h e dia 09/03/2024 das 08h às 20h e dia 10/03/2024 das 20h às 08h e dia 16/03/2024 das 08h às 20h e dia 17/03/2024 das 08h às 20h e dia 20/03/2024 das 20h às 08h MEDICA ANA LUISA RODRIGUES DA CRUZ CRM 53782

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$ 9.912,00	-	-	-
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$ 9.912,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 9.912,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 11/04/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000004
Data da emissão
01/04/2024 20:42
Código de Verificação
cc95199a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GERALDO GONCALVES NETO LTDA
CNPJ: 49.594.317/0001-92
Endereco: AVENIDA CARLOS GOMES 700 ANDAR 5 SALA 606
Bairro: BOA VISTA
CEP: 90480000
Inscrição Municipal: 71646124
Município/UF: Porto Alegre - RS
Telefone: (66)98105-8183
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereco: Avenida Ferreira Viana 2231
Bairro: Areal
CEP: 96085000
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Município/UF: Pelotas - RS
Telefone: 5132258546
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

04/03: 12h (R$1416)
05/02: 12h (R$1416)
11/03: 12h (R$1416)
12/03: 12h (R$1416)
18/03: 12h (R$1416)
19/03: 12h (R$1416)
25/03: 12h (R$1416)
26/03: 12h (R$1416) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 11.328,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 11.328,00

Código da Atividade

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/10

Emitida em: **02/04/2024** às 10:27:19

Competência: **02/04/2024**

Código de Verificação: **3811df09**

Logo prestador

GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.597.347/0001-20 Inscrição Municipal: 74258923
AV CARLOS GOMES, 700, AP/SL 606 , BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas RS
Telefone: (51)3225-8546 Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

GISELE OLIVEIRA NIZOLLI
PLANTOES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA AREAL PELOTAS:
03/03/24: 6 HORAS
05/03/24: 4 HORAS
07/03/24: 4 HORAS
08/03/24: 4 HORAS
10/03/24: 12 HORAS
12/03/24: 4 HORAS
14/03/24: 4 HORAS
15/03/24: 4 HORAS
19/03/24: 4 HORAS
21/03/24: 4 HORAS
22/03/24: 4 HORAS
22/03/24: 4 HORAS
26/03/24: 4 HORAS
31/03/24: 6 HORAS

68 HORAS= 68 118,00= 8.024,00

SERVICO PRESTADO EM Pelotas (RS)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson [illegible]
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R$ 8.024,00	Valor dos serviços:	R$ 8.024,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0.00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 8.024,00
Valor Líquido:	R$ 8.024,00	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 09/04/2024 21:37:43 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GUILHERME KIRST MORELLO LTDA.
CPF / CNPJ: 53.356.112/0001-46
Endereço: Rua Rua Doutor Urbano Garcia, nº 252, Apt: 203;, Bairro Centro **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Telefone: (53) 981293134 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: GUILHERMEKIRSTMORELLO@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1047247
Nome Fantasia: ********** **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
GUILHERME KIRST MORELLO
Plantão:
24/03 16-22
31/03 08-20
18 horas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 2.124,00	R$ 0,00	R$ 2.124,00	2,00 %	R$ 42,48	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.124,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123/2006 e LC 147/2014, não gera direito a crédito de IPI, ICMS ou ISSQN.
Emitido por Guilherme Kirst Morello

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

D2AA.84C5.7F25.A249.55A8.2568.B8B3.D6E6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 02/04/2024 16:11:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GV SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 53.269.084/0001-20 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Emilio Jorge Dos Reis, nº 307, Bairro Colina Do Sol
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047158 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: GV ATENCAO A SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente aos serviços prestados em Março/2024, na UPA Areal Pelotas. 24 horas x 118h 17/03 12h (10-22h) 24/03 12h (8-20h) Total da Nota Fiscal R$2832,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco(número): 136
Agência: 1670
Conta corrente: 13742-1
Emitido por Gabriela Vasconcelos De Moura

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

A0C9.9126.E22F.D1C0.92AA.7C29.A732.1EF7

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 23

Dados do Prestador de Serviço

Ifr Masson Servicos Medicos Ltda
Ifr Masson Servicos Medicos
Jacaranda S/n Edif Concept Boutique Apt 308, - Sul (aguas Claras)
CEP 71927-540 - Fone: (61)9999-7989 - Brasília/ DF
izafenand07@gmai.com
Inscrição Municipal 0806296400157 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data de Geração da NFS-e: **02/04/2024 15:41:04**
Data de Competência/Emissão: **02/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **11C6E7110**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pelotas - Rio Grande do Sul	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana **Número :** 2231
Complemento : **Bairro :** Areal
CEP : 96085-000 **Cidade/UF :** Pelotas/ RS
Telefone : (51)3225-8546 **E-mail :** PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (PLANTÃO)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município								
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		401		8630503
R$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
					R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
TOTAL DE 60H. = R$ 7.080,00
DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA 0001
CONTA 134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
IYMPI6E6P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2024 às 06:17:39
Chave de Acesso
14354949710SVPUCZLQ7KUH7Y8762O3T

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.ji-parana.ro.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JI PARANA-RO**	**PELOTAS - RS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.246.127/0001-60		**000029041**	**145327441**	J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. TRANSCONTINENTAL, 2610	**SALA 03**	**PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
76914-690	**JI-PARANÁ-RO**	**69 81025019**	**joannapompermaier@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
07.836.454/0009-01			**INSTITUTO BRASILEIROO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Ferreira Viana, 2231		**Areal**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
96085-000	**PELOTAS - RS**	**4314407**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM MARÇO/2024 POR JOANNA HELEN CARPES POMPERMAIER EM UPA AREAL PELOTAS VALOR DE 118 REAIS/HORA - TOTALIZANDO 36h	4.248,00	R$ 4.248,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 4.248,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.248,00**	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 84,96	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.248,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$571,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$212,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IYMPI6E6P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DELIBIO FONTOURA LOPES, 216 - *********
CEP: 97590-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contabil1@diasgomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99904-1685

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.868.011/0001-14	****	10319703

Número da NFS-e	
202400000000067	
Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2024	5b2c8240a

MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (05) 53231-2844 - rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/04/2024	Exigível	Rosário do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0009-01		

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço
Pelotas/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
*****

E-mail	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Fone	Cidade
	*****	*****		*****

Neiso [illegible]
Diretor Geral
UPA Areal
IBSAÚDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente aos plantões de Março/2024 de 12h em março dos dias: 01, 03, 08, 12, 15, 17, 19, 26	11.328,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

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
11.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	11.328,00	Valor Líquido da NFS-e	11.328,00

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$236,76; Est: R$0,00; Fed: R$1523,62; Total Aprox: R$1760,38. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/04/2024 às 09:26:58.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

202400000000000675b2c8240a48868011000114

Recebi(emos) de
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/____
Data

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000067	
Competência 03/04/2024	
NFS-e 5b2c8240a	

Consulta realizada em 03/04/2024 às 09:26:58.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

CNAE: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item de Serviço: -

Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
11.328,00	2,01	227,69

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 13 / NFSe **Emissão:** 08/04/2024 14:06:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA DE LIMA BIGOLIN LTDA
CPF / CNPJ: 53.317.334/0001-50 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Rua Benjamin Constant, nº 1726, Apt: 305, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047133 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LAURA DE LIMA BIGOLIN

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados na unidade de pronto atendimento-UPA Areal Pelotas
03/03 - 06 horas
06 horas X 118.00 = R$ 708,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 708,00	R$ 0,00	R$ 708,00	2,00 %	R$ 14,16	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 708,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LAURA DE LIMA BIGOLIN
CRM 56455 RS
Emitido por Laura De Lima Bigolin
Esta nota substituiu a nota nº 12 emitida em 08/04/2024 12:04:00, relativa a serviços prestados em 08/04/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. F
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

0667.C4CE.4CD4.DDA1.629C.3FD9.1FFF.35A1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11 / NFSe **Emissão:** 03/04/2024 15:00:14 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.294.926/0001-01
Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302;, Bairro Centro **Regime:** Faturamento
Telefone: (48) 88479559
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1047160
Nome Fantasia: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a serviços prestados pela Dra. Lana Ferreira Porto Coelho Netto.
- 04/03 - 12h
- 05/03 - 4h
- 27/03 - 12h
Total R$3.304,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 3.304,00	R$ 0,00	R$ 3.304,00	2,00 %	R$ 66,08	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 3.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil
Agência: 2950-5
Conta: 32.542-2
Cnpj: 53294926/0001-01
Emitido por Lana Ferreira Porto Coelho Netto

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas

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.

3650.5C73.0A35.FFF8.7206.1F62.4888.D2A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5/ NFSe **Emissão:** 01/04/2024 14:33:30 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 52.966.696/0001-09 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046840 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DRA EMELLI EMERICH

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões realizados em MARÇO/2024

- 06/03: 8-20h
- 12/03: 10-22h
- 13/03: 8-20h
- 16/03: 10-22h
- 20/03: 8-20h
- 25/03: 10-22h
- 26/03: 10-22h
- 27/03: 8-20h
- 28/02: 8-20h

Total de horas prestados: 108 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 12.744,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 12.744,00	R$ 0,00	R$ 12.744,00	2,00 %	R$ 254,88	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 12.744,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emelli Della Emerich
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 32546258-5
LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA

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:

C8B4.9A0D.B514.3FEE.D011.6243.1495.1CE3

LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.011.440/0001-00 Major Lucio Meirelles - 732, CEP: 96.785-198 - Bairro: Centro Município: CAMAQUÃ - RIO GRANDE DO SUL **Insc. Municipal:** 62557 - **Insc. Estadual:** Telefone: (51) 3671-4755	Número da NFS-e **12**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8569 0104 2413 4934 3105 3011 4402 0240 4738 9774

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/04/2024	**01/04/2024, 13:49**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IBSAUDE / UPA AREAL		CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	Número 2231	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	CEP	Cidade Pelotas - RS
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email bianca.vergara@ibsaude.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8791	2.5%	4.956,00	0,00	0,00	123,90

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Plantão realizado em Março/2024 na Unidade de Pronto Atendimento-UPA Areal Pelotas por Luiza Nogueira Delamare
10/03/2024 12 horas
24/03/2024 12 horas
30/03/2024 12 horas
31/03/2024 6 horas

42 horas= 42x118,00= 4.956,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.956,00	0,00	0,00	4.956,00	123,90
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	4.956,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8791 Pelotas

Outras Informações

(401) 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: 2/2024 de 03/01/2024 16:05:27

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://camaqua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/
85690104241349343105301144020240473897 74

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$666,58 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$103,58 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 04 / 2024

Diretor Geral
UPA Areal Pelotas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 6 / NFSe **Emissão:** 09/04/2024 13:57:11 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 09/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.106.152/0001-30

Endereço: Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Telefone: (53) 33026397

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1046981

Nome Fantasia: DR MATHEUS ZIMMER **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone:

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1005589

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

29/03- 6 hs= 708,00

Upa Areal

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 708,00	R$ 0,00	R$ 708,00	2,00 %	R$ 14,16	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 708,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INTER - 077
MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTD
CNPJ: 53.106.152/0001-30
Agência: 0001
Conta: 32876612-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 04 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

EB78.DD6E.6545.92A0.0FEA.EEA8.E025.6187

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 26 / NFSe **Emissão:** 09/04/2024 15:41:44 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 09/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MECDV SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 49.004.531/0001-41 **Regime:** Faturamento

Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl. A Apt. 1208, Bairro Areal

Telefone: (53) 99331600 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1043108 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: Dra Maria Eduarda Centena

TOMADOR DE SERVIÇOS

ibsaúde

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões realizados na upa areal 05/03- 12 hs 12/03- 12 hs 19/03- 12 hs 27/03- 12 hs Total de 48hs Valor 5.664,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	2,00 %	R$ 113,28	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.664,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco(número): 136
Agência: 1671
Conta corrente: 179647
Emitido por Maria Eduarda Centena Duarte Vieira

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

F095.284F.F7E6.CDA3.4AD9.8452.B8C9.1E12

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 02/04/2024 15:36:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MONIQUE NOSCETTI MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.809.693/0001-61 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM.BR
Inscr. Municipal: 1046723 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DRA MONIQUE NOSCETTI MARTINS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Segue datas e horários dos plantões de março na UPA AREAL
05/03 8-20h (12h)
06/03 8-20h (12h)
19/03 10-22h (12h)
20/03 8-20h (12h)
22/03 8-20h (12h)
Total 60 horas a 118,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00	2,00 %	R$ 141,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.080,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco 0260 Nu pagamentos
Ag 0001
Conta 733315528-3
Monique Noscetti Martins
CRM 56050
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

D994.A569.D484.FF4D.03B5.22A6.8556.5E06

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 7 / NFSe **Emissão:** 05/04/2024 22:04:54 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.752.528/0001-10
Endereço: - Rua Dr. Roger Castagno, nº 902, Bairro Laranjal **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Telefone:
E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1046663
Nome Fantasia: ********** **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
referente à 12h trabalhadas na UPA AREAL Pelotas
valor da hora R$118,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.416,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Sacco
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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:

38A6.E5A9.1B77.8F20.41D4.1359.C98D.5AAA

2403

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 27/03/2024 11:52:28 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 27/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NICOLE BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF / CNPJ: 53.243.294/0001-49 **Regime:** Simples (Aliquota 2.00%)

Endereço: Rua Rua Euzebio De Queiros, nº 580, Bairro Centro

Telefone: (19) 32955959 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MINHAPJ@MITFOKUS.COM.BR

Inscr. Municipal: 1047167 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÃO EM PRONTO ATENDIMENTO DAS 10H ÀS 22H DO DIA 08/01/2024 PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.416,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Nicole Borba Rios Barros

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 27/03/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

FDA4.06DB.1993.B3EF.9716.C52C.47E3.1BF0

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/7

Emitida em: **08/04/2024** às 20:51:13

Competência: **08/04/2024**

Código de Verificação: **ba73a7e**

Logo prestador

SA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.518.111/0001-50
R DONA AUGUSTA, 202, AP/SL 302 , MENINO DEUS - Cep: 90850-130
Porto Alegre
RS
Telefone:
Email:
Inscrição Municipal: 74217720

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
Inscrição Municipal: Não Informado
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas
Telefone: (53)98100-0067
RS
Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Stefanie de Souza Andrade Triagem (28xR$118)=R$3.304 - (datas: 04, 07, 11, 18, 21, 25, 27/02) Conta Juridica Agencia: 0001 Conta: 955987298 Banco: 0260 Nu Pagamento S.A.

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Municipio da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 3.304,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 3.304,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 3.304,00**
Valor Líquido:	R$ 3.304,00	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Neison Silveira
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/8

Emitida em: **08/04/2024** às 20:52:08

Competência: **08/04/2024**

Código de Verificação: **7388675d**

Logo prestador

SA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.518.111/0001-50
R DONA AUGUSTA, 202, AP/SL 302 , MENINO DEUS - Cep: 90850-130
Porto Alegre
RS
Telefone:
Email:
Inscrição Municipal: 74217720

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
Inscrição Municipal: Não Informado
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas
RS
Telefone: (53)98100-0067
Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Stefanie de Souza Andrade Clinico (6xR$118)=R$708 - (data: 31/03) Conta Juridica Agencia: 0001 Conta: 955987298 Banco: 0260 Nu Pagamento S.A.

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 708,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 708,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 708,00**
Valor Liquido:	R$ 708,00	(x) Aliquota:	
		(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: [illegible]
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 65 / NFSe **Emissão:** 01/04/2024 11:14:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA
CPF / CNPJ: 36.059.920/0001-22 **Regime:** Simples (Alíquota 4.00%)
Endereço: Avenida Domingos Jose De Almeida, nº 614, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: AGUADALUPE77@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1005892 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ******

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Adjunto Danfe mês MARÇO (UPA-AREAL) /2024

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE MARÇO R$ 8.570,00

VALOR R$ 8.570,00

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 38.118

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson [illegible]
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 8.570,00	R$ 0,00	R$ 8.570,00	4,00 %	R$ 342,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.570,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jose Bernardo Da Rocha Figueira

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:

860A.E1B7.9D41.8DCF.9559.03C6.4C05.8A34

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4° andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota	202400000000011
Data e Hora de Emissão	03/04/2024
Código de Verificação	9cfb805c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV CARLOS GOMES, 700 AP/SL 5 - BOA VISTA
Porto Alegre/RS - CEP: 90.480-000
-
CNPJ: 50.004.933/0001-25 - Inscrição Municipal: 71890521

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail: **presidencia@ibsaude.org.br**

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em Março/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Talita Pereira Dos Santos Silva (CRM/RS: 54640).

ESCALA MÉDICA:
Dias: 29 - das 8h às 20h.

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.
ISSQN alíquota 2,01% devido no município do prestador - Porto Alegre/RS - e recolhido via PGDAS.

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 25604849-5
Código da Operação:
Código Servico: 40100100 / Subitem da lista de serviços: 4.01
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Valor Serviço**	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor ISSQN**
		R$ 1.416,00	R$ 1.416,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 1.416,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 30 emitido em 03/04/2024

Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TARCISIO BRUNO DE JESUS SILVA LTDA
Rua Nico de Oliveira, 0
CEP: 96470-000 - Bairro: Centro
Município: Pinheiro Machado - RS
E-mail: CONSULTGE.01@GMAIL.COM
Fone: (74) 8814-7959

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
47.008.703/0001-20	****	10352

Número da NFS-e	
202400000000038	
Data do Serviço	Código Verificador
08/04/2024	8c4ddb2ef

MUNICIPIO DE PINHEIRO MACHADO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3248-3500 - pinheiromachado.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
08/04/2024	Exigível	Pinheiro Machado/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0009-01		

E-mail
PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Pelotas/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
*****

E-mail	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Fone	Cidade
	*****	*****		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões realizados, totalizando 48 horas.

04/03- 12hs
10/03- 12 hs
24/03- 12hs
31/03- 12 hs

. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
5.664,00	2,00	113,28	Não

Nelson [illegible]
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.664,00	113,28	0,00	0,00	113,28	0,00

Valor Total da NFS-e	5.664,00	Valor Líquido da NFS-e	5.664,00

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$118,38; Est: R$0,00; Fed: R$761,81; Total Aprox: R$880,19. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 08/04/2024 às 15:51:53.
Para consultar a autenticidade acesse: pinheiromachado.govbr.cloud/nfse.portal

202400000000000388c4ddb2ef47008703000120

Recebi(emos) de
TARCISIO BRUNO DE JESUS SILVA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000038	
Competência 08/04/2024	
NFS-e 8c4ddb2ef	

Consulta realizada em 08/04/2024 às 15:51:53.
Para consultar a autenticidade acesse: pinheiromachado.govbr.cloud/nfse.portal

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
MARÇO 2024

UPA 24h

MÉDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	CPF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kuhnmer Lazzaretti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096312846	008.612.610-25	PJ	40.044.280/0001-54	120	60	14.160,00	SICREDI	247	83563-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	8103851311	033.844.370-39	PJ	48.927.687/0001-31	42	46	4.956,00	BANRISUL	772	612065607	PJ
Amanda Luiza Carpes	AmandaLuiza Carpes LTDA	1104154396	2476933062	PJ	53.659.362/0001-55	28	20242	3.304,00	NUBANK	1	47156869-2	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Gcruz Serviços Médicos LTDA	MG11969376	123.111.916-08	PJ	45.336.215/0001-16	72	1	8.496,00	BANCO DO BRASIL	1889-9	64889-2	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	814.080.737-4	PJ	44.278.842/0001-85	12	113	1.416,00	NU PAGAMENTOS	1	90330909-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9089015458	037.405.400-26	PJ	50.961.046/0001-45	180	25	21.240,00	NU PAGAMENTOS	1	83593995-4	PJ
Andressa da Rosa Vasconcellos	Andressa da Rosa de Vasconcellos LTDA	6118472271	034.756.060-11	PJ	52.945.518/0001-00	44	8	5.192,00	UNICRED	1450	19317-8	PJ
Bruna Chaigar Venzke	B.C. Venzke LTDA	1106688607	041.004.980-80	PJ	49.330.109/0001-86	18	21	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	43441167-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104566091	039.412.630-05	PJ	48.895.959/0001-69	66	58	7.788,00	BRADESCO	1557	10210-5	PJ
Carina Dias Alves Guiarte	Cg Serviços Medicos LTDA	3097413037	026.772.420-95	PJ	41.276.740/0001-32	48	20240..121	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	60475395-1	PJ
Cesar Alejandro Py Mosqueira	C.A PY Mosqueira	V991336-4	858.831.660-91	PJ	47.210.309/0001-70	96	20240..52	11.328,00	BANRISUL	115	060312600-4	PJ
Emelli Emerich	Lilliach Serviços Medicos LTDA	5419869	085.471.999-77	PJ	52.966.696/0001-09	108	5	12.744,00	INTER	1	32546258-5	PJ
Fabricio Siqueira Cardozo	Dr. Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	55950132	062.740.209-77	PJ	47.053.986/0001-21	120	33	14.160,00	INTER	1	22453961-7	PJ
Gabriela Vasconcelos de Moura	GV Saude LTDA	3101577331	832.702.640-20	PJ	53.269.084/0001-20	24	4	2.832,00	UNICRED	1670	13742-1	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567518	074.949.816-16	PJ	49.594.317/0001-92	96	20240..4	11.328,00	BANCO VOTORANTIM S.A.	1111	6226240218-0	PJ
Gisele Oliveira Nizolli	GON Assistencia Medica LTDA	3102768839	020.628.090-42	PJ	53.597.347/0001-20	68	2024/10	8.024,00	NU PAGAMENTOS	1	22297225-8	PJ
Guilherme Kirst Morello	Guilherme Kirst Morello LTDA	1112619554	041.992.120-60	PJ	53.356.112/0001-46	18	4	2.124,00	NU PAGAMENTOS	1	16453497-2	PJ
Izabela Fernanda Ribeiro Masson	Ifr Masson Serviços Medicos LTDA	48964095-3	413.674.898-14	PJ	42.357.684/0001-23	60	23	7.080,00	INTER	1	134672100	PJ
Joanna Helen Carpes Pompermaier	JHC Pompermaier Serviços Medicos	1268447	933.085.742-68	PJ	44.246.127-0001-60	36	31	4.248,00	SICOOB	3337	44.499-5	PJ
Karoline Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4126927989	033.963.020-62	PJ	48.868.011/0001-14	96	20240..67	11.328,00	SICREDI	523	80962-6	PJ
Karine Mezzomo	Karine Mezzomo LTDA	1121809733	045.057.460-11	PJ	53.339.364/0009-01	86	5	10.146,00	PIX - CNPJ			
Lana Ferreira Porto Coelho Netto	LFP Serviços Medicos LTDA	95284027	099.384.669-66	PJ	53.294.926/0001-01	28	11	3.304,00	BANCO DO BRASIL	2950-5	32.542-2	PJ
Laura de Lima Bigolin	Laura de Lima Bigolin LTDA	4117289027	031.284.360-70	PJ	53.317.334/0001-50	6	13	708,00	SICREDI	306	61041-1	PJ
Luiza Nogueira Delamare	Luiza Delamare Serviços Medicos LTDA	1109239127	034.213.220-23	PJ	53.011.440/0001-00	42	12	4.956,00	NU PAGAMENTOS	1	60578911-5	PJ
Maria Andrea Guadalupe Altamirano	Serviço Médico Clínica Geral Gauadalupe LTDA	V490148-8	843.783.360-49	PJ	36.059.920/0001-22	RT	65	8.570,00	SANTANDER	1500	13002015-2	PJ
Maria Eduarda Centena Duarte Vieira	MECDV Saude LTDA	6126693628	046.960.041-12	PJ	49.004.531/0001-41	48	26	5.664,00	UNICRED	1671	17964-7	PJ
Marina Pizarro Dias da Costa	M PDCosta Serviços Medicos LTDA	1078360086	031.592.680-55	PJ	52.752.528/0009-01	12	7	1.416,00	SICOOB	4342	100885-4	PJ
Matheus de Souza Zimmer	Matheus Zimmer Serviços Medicos LTDA	5536701105	030.518.730-98	PJ	53.106.152/0001-30	6	6	708,00	INTER	1	32876612-7	PJ
Michele Huber Fontana	Michele Huber Fontana LTDA	1055288086	750.849.960-34	PJ	53.292.366/0001-48	6	18	708,00	UNICRED	136	1671	PJ
Monique Noscetti Martins	Monique Noscetti Martins Serviços Medicos LTDA	2069018	020.718.791-63	PJ	52.809.693/0001-61	60	4	7.080,00	NU PAGAMENTOS	1	73331528-3	PJ
Nicole Borba Rios Barros	Nicole Barros Serviços Medicos LTDA	9122714653	016.875.970-57	PJ	53.243.294/0001-49	12	4	1.416,00	INTER	1	33007298-6	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	8090388284	030.875.400-05	PJ	49.067.392/0001-03	114	19	13.452,00	BRADESCO	3272	13003426-5	PJ
Stefanie de Souza Andrade	SA Serviços Medicos LTDA	7322320400	034.191.760-58	PJ	53.518.111/0001-50	28	2024/7	3.304,00	NU PAGAMENTOS	1	955987298	PJ
Stefanie de Souza Andrade	SA Serviços Medicos LTDA	7322320400	034.191.760-58	PJ	53.518.111/0001-50	6	2024/8	708,00	NU PAGAMENTOS	1	955987298	PJ
Talita Pereira dos Santos Silva	Talita Pereira dos Santos Serviços Medicos LTDA	2782983-9	052.175.511-51	PJ	50.004.933/0001-25	12	20240..11	1.416,00	C6 S.A	1	25604849-5	PJ
Tarcisio Bruno de Jesus Silva	Tarcisio Bruno de Jesus Silva LTDA	4142205253	009.477.375-02	PJ	47.008.703/0001-20	48	20240..38	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	14260516-3	PJ
Vitoria Maria Austria Pereira Araujo	Balpas Serviços Medicos LTDA	21573433	047.475.101-50	PJ	39.585.996/0001-80	54	2325	6.372,00	UNICRED	2301	32296-2	PJ
Vitor Pereira Contini	Contini Medicos Associados LTDA	12837422	086.601.976-66	PJ	63.313.685/0001-92	66	8	7.788,00	UNICRED	1670	13739-1	PJ
TOTAL								246.458,00				

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01555852820/00000000553350/167236
Data: 17/04/2024
Hora: 14:00:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.102,00
Data Débito:	17/04/2024
Data Vencimento:	17/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035873348.5.96890000110200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03E39D98CE50DA255ED12C2336D0F5BFE417

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000070101
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0701 0118 4821 3118

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	143240068803865 20/03/2024 14:29:58

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070101 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000701011848213118

Data recebimento:

Recebido: Luiza weymar

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/03/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.873348 5 96890000110200

Vencimento: 17/04/2024

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rmando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nosso número: 000003587334

Data do documento: 1/2024
Nº do Documento: 0070101
Espécie: RS
Aceite: N
Data processamento: 20/03/2024

Valor do documento: 1.102,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

dos (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,10 AO DIA
17/04/2024 MULTA DE R$ 22,04

ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
de Avenista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070101 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. 000070101
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0701 0118 4821 3118

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	143240068803865 20/03/2024 14:29:58

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	20/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 17/04/2024 1.102,00								

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
1.102,00	187,34	0,00	0,00	1.102,00

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	1.102,00

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
4	CILINDROS	065200155		77,085	7,685

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	4,4000	190,0000	836,00	836,00	142,12	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

Protocolo: 143240068803865
No Viagem(200155) Estab(65) - Lote: 51054986 / 51054980 / 51054979 / 51051304 /
NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070084 Data da Carga: 20/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240417000748171603
Data: 17/04/2024
Hora: 17:18:17

ID Transação:	E92702067202404172018007481716O3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 18
Valor:	R$ 708,00

Informações do Destinatário

Nome:	MICHELLE HUBER FONTANA
CPF:	***.849.960-**
Instituição:	CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 18 / NFSe **Emissão:** 08/04/2024 11:58:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MICHELLE HUBER FONTANA LTDA
CPF / CNPJ: 53.292.366/0001-48 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Paul Harris, nº 467, Bairro Areal
Telefone: (53) 32735066 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: DETTMANNASSESSORIAADM@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1047182 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a plantões médicos (6 horas) Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 708,00	R$ 0,00	R$ 708,00	2,00 %	R$ 14,16	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 708,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dra. Michelle Huber Fontana - Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento- UPA Areal Pelotas - dia 20/03 6horas.
Emitido por Cristiano Dettmann

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

E51E.986A.252D.6985.926B.0F4B.1CAC.5BB4

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01556519690/00000000488937/169398
Data: 19/04/2024
Hora: 15:54:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 950,00
Data Débito:	19/04/2024
Data Vencimento:	19/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035919620.1.96910000095000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03C8842EED06C79210836FB53953B95D7433

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE 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. 000070480
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0704 8018 8225 5103

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	143240070927889 22/03/2024 11:53:51

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070480 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000704801882255103

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 04 / 04 / 24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.919620 1 96910000095000

Vencimento: 19/04/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003591962
Valor do documento: 950,00

le pagamento
'VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0070480	R$	N	22/03/2024

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ões: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,95 AO DIA
19/04/2024 MULTA DE R$ 19,00

TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
DA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070480 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. 000070480
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0704 8018 8225 5103

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	143240070927889 22/03/2024 11:53:51

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	22/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 19/04/2024 950,00								

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
950,00	161,50	0,00	0,00	950,00

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	950,00

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
5	CILINDROS	065200658		72,825	6,625

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,8000	190,0000	532,00	532,00	90,44	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	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: 143240070927889 No Viagem(200658) Estab(65) - Lote: 51054986 / 51054980 / 51054979 / 51054742 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070470 Data da Carga: 22/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7380/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	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01556521432/00000000493603/169403
Data: 19/04/2024
Hora: 15:57:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 708,06
Data Débito:	19/04/2024
Data Vencimento:	19/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035924455.1.96910000070806
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03982835E62E18E178FE2623E9CADFDCA168

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]
N. 000070489
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0704 8918 4320 3330

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	143240071170210 22/03/2024 15:13:02

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070489 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000704891843203330

Data recebimento:

Recebido: Cibele Soares Cardoso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/03/24

Bianca
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.924455 1 96910000070806

Vencimento: 19/04/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003592445
Valor do documento: 708,06
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0070489	R$	N	22/03/2024

des: Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente:
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,71 AO DIA
: 19/04/2024 MULTA DE R$ 14,16
)
TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
DA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
r Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070489 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:96065-080
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000070489
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0704 8918 4320 3330

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	143240071170210 22/03/2024 15:13:02

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	22/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 19/04/2024 708,06								

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
708,06	120,37	0,00	0,00	708,06

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	708,06

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
5	CILINDROS	065200658		379,546	49,046

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, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	40,0000	16,0949	643,80	643,80	109,45	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	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

Protocolo: 143240071170210
No Viagem(200658) Estab(65) - Lote: 51054986 / 51054978 / 51054880 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070470 Data da Carga: 22/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias utcis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7380/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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01556371439/00000000101507/168788
Data: 19/04/2024
Hora: 10:47:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/04/2024
Valor:	R$ 32.342,16
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF PREVID.REF.MARCO

Atenciosamente

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

03E1F51AFDCB73156F484690663A4EA55153

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: 01556372037/00000000102865/168792
Data: 19/04/2024
Hora: 10:48:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/04/2024
Valor:	R$ 16.005,02
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 0561

Atenciosamente

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

0315344DE7C1D28DD2CCFEF0EC2AEA0B7455

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: 01556372605/00000000104276/168793
Data: 19/04/2024
Hora: 10:49:34

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/04/2024
Valor:	R$ 2.014,49
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 5952

Atenciosamente

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

036C4FB2CE32D8416DAA348443E3EE69F919

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: 01556373330/00000000106090/168797
Data: 19/04/2024
Hora: 10:50:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/04/2024
Valor:	R$ 742,24
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 1708

Atenciosamente

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

03F325F68B1A2673D9DF9D1FAF30C980E111

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: 01556421360/00000000250779/169019
Data: 19/04/2024
Hora: 12:45:46

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/04/2024
Valor:	R$ 29.973,10
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.PARTE FGTS REF. MARCO

Atenciosamente

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

0370A4EEF8065D7679858F02CE02B6788F28

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.

JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA.

COMPETÊNCIA: mar/24

A/C

JEOM Gestão Financeira, empresarial

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

	RELAÇÃO TRIBUTOS			
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL
Upa Areal - Pelotas	R$ 2.014,49	R$ 742,24	R$ 0,00	**R$ 2.756,73**

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

março/2024

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

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

LOCALIDADE: PELOTAS - RS

CONVÊNIO	INSS	IMP. RENDA 0561	IMP. RENDA 0588	FGTS	TOTAIS
UPA AREAL	32.342,16	16.005,02	-	29.973,10	78.320,28
TOTAL ...	**R$ 32.342,16**	**R$ 16.005,02**	**R$ -**	**R$ 29.973,10**	**R$ 78.320,28**

Porto Alegre, 31 de março de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH
Escritório Rosariense
RH e Contabilidade

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.04.19 10:52:50 -03'00'

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2024	19/04/2024	07.16.24107.3427943-8

Pagar este documento até: **19/04/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000224045385**

Valor Total do Documento: **1.439.985,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	551.963,72			551.963,72
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	4.017,76			4.017,76
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:01.844.768/0001-04	1.468,04			1.468,04
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:13.264.405/0001-89	41,25			41,25
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:16.385.062/0001-07	147,94			147,94
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:21.585.301/0001-02	566,74			566,74
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:29.247.447/0001-41	208,67			208,67
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:87.545.489/0001-65	192,36			192,36

85890014399 4 85690385241 8 10071624107 9 34279438064 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890014399 4 85690385241 8 10071624107 9 34279438064 0



CNPJ: 07.836.454/0001-46
Número: 07.16.24107.3427943-8
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 1.439.985,69

Pague com o PIX



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	618.329,65			618.329,65
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	2.395,00			2.395,00
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	59.473,38			59.473,38
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	16.853,38			16.853,38
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	184.327,80			184.327,80
	Totais	**1.439.985,69**			**1.439.985,69**

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	07.836.454/0001-46
Nome	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Período de apuração	03/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	71265432 / Reinf CP 25402581762 / eSocial 71806234 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 683.636,20	R$ 555.981,48
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 2.625,00	R$ 2.625,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 697.051,41	R$ 697.051,41
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 184.327,80	R$ 184.327,80
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.567.640,41	R$ 1.439.985,69

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
CPF	148.217.610-68
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	16/04/2024 09:38:32
Nº do recibo de entrega	0000050000224045385
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	00.346.075/0001-29

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124041904880461-9	07836454 03/2024 MENSAL	19/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

658.404,17

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1906	658.404,17	0,00	0,00	0,00	658.404,17
Total Geral:		**658.404,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**658.404,17**

Data de geração da Guia: 19/04/2024 às 09:15:08 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/48c196e8f3df49ca94741cb6111ebc735204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046F17

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/48c196e8f3df49ca94741cb6111ebc73

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01556948322/00000000247222/170635
Data: 22/04/2024
Hora: 13:29:12

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.109,10
Data Débito:	22/04/2024
Data Vencimento:	20/04/2024
Código Barras:	7489112412.00093506632.08576591047.1.96920000210910
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENS
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	12.569.641/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME

0325C108E3A7CC815658113576FE30156A81

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.

INFORMATIVO

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **20/04/2024**

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME** | CNPJ/CPF: **12569641000140**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
02/04/2024	10361	DMI	N	02/04/2024

Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100093-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.109,10**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 6.96.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AV. FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

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

Sicredi | 748-X | **74891.12412 00093.506632 08576.591047 1 96920000210910**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **20/04/2024**

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME** | CNPJ/CPF: **12569641000140**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
02/04/2024	10361	DMI	N	02/04/2024

Nosso Número: **24/100093-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.109,10**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 6.96.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AV. FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10361 / NFSe **Emissão:** 02/04/2024 15:40:25 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Locapano Industrial LTDA
CPF / CNPJ: 12.569.641/0001-40 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Principal, nº SN, -, Bairro Distrito Ponte Cordeiro De Farias
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: atendimento@locapanoindustrial.com.br
Inscr. Municipal: 598586 **Inscr. Estadual:** 093/0425286
Nome Fantasia: LOCAPANO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 9601-7/03-00 **Denominação:** TOALHEIROS
Código Serviço: 14.10 **Serviço:** Tinturaria e Lavanderia
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a higienização de enxoval hospitalar.
Período de 01/03/2024 a 31/03/2024
Peso Total: 230 Kg
Valor Kg: R$9,17

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 2.109,10	R$ 0,00	R$ 2.109,10	3,50 %	R$ 73,82	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.109,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/04/2024
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 43.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 03/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

12DB.8A1E.0D03.2697.A7DB.E91C.6922.64A2

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01556948989/00000000248415/170638
Data: 22/04/2024
Hora: 13:30:14

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 811,50
Data Débito:	22/04/2024
Data Vencimento:	21/04/2024
Código Barras:	2379041201.90000001884.14002285402.1.96930000081150
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE UPA AREAL
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ULTRANET
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.569.101/0001-27
Razão Social Beneficiário Original:	ULTRANET

031ED6573B269533FD19E1A253683B8A0D78

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.

Ultranet
Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro
São José do Norte
07.569.101/0001-27

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001884 14002.285402 1 96930000081150

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Vencimento
Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte		412/22854-0	21/04/2024
Pagador	**Número do documento**	**Nosso número**	**Valor do documento**
IB Saude - UPA Areal	16041	09/00000018814-2	R$ 811,50

, -

Serviço	R$ 811,50
Total:	R$ 811,50

Informativo

---------- Autenticação Mecânica ----------

Corte na linha abaixo:

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001884 14002.285402 1 96930000081150

Local de pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					21/04/2024
Beneficiário					**Agência / Código Beneficiário**
Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte					412/22854-0
Data do documento	**Número do documento**	**Espécie documento**	**Aceite**	**Data processamento**	**Nosso número**
21/02/2024	16041	DM	N	21/02/2024	09/00000018814-2
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**		**(=) Valor do documento**
09	R$				R$ 811,50

Instruções: (termo de responsabilidade do cedente)
Após o vencimento cobrar multa de 3.00% no valor de R$ 24,35 e juros de 1.00% no valor de R$ 0,27 ao dia

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
IB Saude - UPA Areal
07.836.454/0009-01 / 96.085-000 Avenida Ferreira Viana Areal Pelotas RS

, -

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

©WD House - www.wdhouse.com.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

JOSUE CAMINHA TURCO - ME
Rua CARLOS BULAMARQUE, 246
CEP: 96225-000 - Bairro: Centro
Município: São José do Norte - RS
E-mail: thais@ultranetrs.com.br
Fone: (53) 3238-1413

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
07.569.101/0001-27	1220023458	3315

Número da NFS-e	
202400000000943	
Data do Serviço	Código Verificador
21/02/2024	6a5aaff7e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
21/02/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: IB SAUDE/UPA AREAL
Endereço: AV FERREIRA VIANA,2231 - ***
Cidade: Pelotas | UF: RS | Fone: (53) 0000-0000 | CEP: 96085-000
Bairro: AREAL
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: email@email.com.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
CONCERTO RELOGIO PONTO - R$ 1223,00 CONCERTO NOBREAK RELOGIO - R$ 400,00	1.623,00	0,00	0,00	Não

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Código do Serviço: 14.02 - Assistência técnica.
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
1.623,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.623,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 1.623,00

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$76,12; Est: R$0,00; Fed: R$218,29; Total Aprox: R$294,41. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 21/02/2024 às 14:03:30.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2024000000009436a5aaff7e07569101000127

Recebi(emos) de	202400000000943 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
JOSUE CAMINHA TURCO - ME		
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 21/02/2024	
___/___/_____ Data — Identificacão e assinatura do recebedor	NFS-e 6a5aaff7e	

Consulta realizada em 21/02/2024 às 14:03:30.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01556949518/00000000249342/170641
Data: 22/04/2024
Hora: 13:31:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.500,00
Data Débito:	22/04/2024
Data Vencimento:	22/04/2024
Código Barras:	0419210323.02692310655.97192540249.9.96940000450000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	51.656.780/0001-63
Razão Social Beneficiário Original:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR

031144D7FA85CDAA2AF278C6F0FEBD978F19

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: 22/04/2024

BENEFICIÁRIO
SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63
RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0320 2692310 54

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
20/04/2024	106	8050/DS		03/04/2024

NOSSO NÚMERO: 6597192566

USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR
	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 4.500,00

INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES
A PARTIR DE 23/04/2024 JUROS MENSAL DE 1,00%
A PARTIR DE 23/04/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%

EMISSÃO EM 03/04/2024

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901
FERREIRA VIANA 2231
SACADOR / AVALISTA
PELOTAS/RS - CEP: 96085000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | ***04192.10323 02692.310655 97192.540249 9 96940000450000***

LOCAL DO PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — **OFFICE BANKING ONLINE**

VENCIMENTO: 22/04/2024

BENEFICIÁRIO
SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63
RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0320 2692310 54

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
20/04/2024	106	8050/DS		03/04/2024

NOSSO NÚMERO: 6597192566

USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR
	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 4.500,00

INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES
A PARTIR DE 23/04/2024 JUROS MENSAL DE 1,00%
A PARTIR DE 23/04/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%

EMISSÃO EM 03/04/2024

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901
FERREIRA VIANA 2231
SACADOR / AVALISTA
PELOTAS/RS - CEP: 96085000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 111 / NFSe **Emissão:** 02/04/2024 08:50:31 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 107

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

CPF / CNPJ: 51.656.780/0001-63 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Senador Mendonca, nº 301, / Sala 201, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: FINANCEIRO@SULMEDENGENHARIA.COM.BR

Inscr. Municipal: 1045740 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: SM ENGENHARIA HOSPITALAR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 3312-1/03-00 **Denominação:** MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E

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:

Prestacao de Servico S/Retencao R$ 4.500,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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:

50C8.9863.CCC0.DE0A.E344.0264.A3C2.6A36

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01556950060/00000000250323/170642
Data: 22/04/2024
Hora: 13:31:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 532,00
Data Débito:	22/04/2024
Data Vencimento:	22/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035942028.1.96940000053200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03A7CEBA589848610DC2B8FA85987306A638

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000070514
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0705 1417 2894 7726

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	143240072912383 25/03/2024 15:04:16

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB. 65 NF. 0070514 SÉRIE. 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000705141728947726

Data recebimento:

Recebido: Luiza weymar

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/04/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.942028 1 96940000053200

le pagamento
VEL NA REDE BANCÝRIA ATÉ O VENCIMENTO
le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rmando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS
o do documento
1/2024
Nº do Documento
070514
Espécie
R$
Aceite
N
Data processamento
25/03/2024
des ! Todas as emissões deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,53 AO DIA
22/04/2024 MULTA DE R$ 10,64
?
TITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
de Aceite

Vencimento
22/04/2024
Agência / Código Cedente
001 / 107562028
Nosso número
000003594202
Valor do documento
532,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000070514 SÉRIE 200

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. 000070514
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0705 1417 2894 7726

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	143240072912383 25/03/2024 15:04:16

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, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		25/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO		96015140
MUNICIPIO	UF		FONE/FAX
PELOTAS	RS		

FATURA

001 22/04/2024 532,00								

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
532,00	90,44	0,00	0,00	532,00

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	532,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEVINO TRANSPORTES DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.878/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA ERVA MATE 230	CANOAS	RS	0240506294

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CILINDROS	065200821		45,710	3,710

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,8000	190,0000	532,00	532,00	90,44	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

Protocolo: 143240072912383
No Viagem(200821) Estab(65) - Lote: 51055160 / 51055156 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070499 Data da Carga: 25/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IWO1750/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

RESERVADO AO FISCO

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 4.595,00

Competência: Abril/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO VT UPA AREAL

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 22 / 04 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 05 de Abril de 2024

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 2.362,26

Competência: Abril/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO DE 03 PENSÕES ALIM.

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 22 / 04 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 09 de Abril de 2024

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 1.192,95

Competência: Abril/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO DE NF 278181 OSIRNET

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — JEOM Gestão Empresarial, Financeira — Diogo D. Silveira/André Thiesen

Contabilidade **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 22 / 04 / 24

Valter Scalco — JEOM Gestão Empresarial, Financeira — Diogo D. Silveira/André Thiesen

Contabilidade **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 09 de Abril de 2024

Rua Siqueira Campos, 1184 - 12° andar - 1201, lado direito - Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90010-001
(51) 3225-8546

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240422000752760637
Data: 22/04/2024
Hora: 14:07:40

ID Transação:	E92702067202404221707007527606 37
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO DIF NF 5.6
Valor:	R$ 3.304,00

Informações do Destinatário

Nome:	KARINE MEZZOMO LTDA
CNPJ:	53.339.364/0001-67
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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 PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5 / NFSe **Emissão:** 05/04/2024 14:40:04 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KARINE MEZZOMO LTDA
CPF / CNPJ: 53.339.364/0001-67 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Cinco Ltm Jacaranda, nº 28, Bairro Fragata
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047197 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: CENTRO MEDICO MEZZOMO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente aos serviços prestados Pela Dra. Karine Mezzomo
01/03/2024 4H = R$472,00
04/03/2024 12H = R$1.416,00
07/03/2024 12H = R$1.416,00
08/03/2024 4H = R$472,00
11/03/2024 12H = R$1.416,00
14/03/2024 12H = R$1.416,00
15/03/2024 4H = R$472,00
15/03/2024 6H = R$708,00
18/03/2024 12H = R$1.416,00
25/03/2024 12H = R$1.416,00
28/03/2024 12H = R$1.416,00
TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 10.148,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 10.148,00	R$ 0,00	R$ 10.148,00	2,00 %	R$ 202,96	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 10.148,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS PJ:
Banco Santander
Agência: 3418
Conta: 13.004001-7
Emitido por Karine Mezzomo

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:

A8EF.AB2D.A20C.62B0.9B21.6334.C113.97C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 6 / NFSe **Emissão:** 12/04/2024 14:28:51 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/04/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KARINE MEZZOMO LTDA

CPF / CNPJ: 53.339.364/0001-67 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Cinco Ltm Jacaranda, nº 28, Bairro Fragata

Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1047197 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: CENTRO MEDICO MEZZOMO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente aos serviços prestados Pela Dra. Karine Mezzomo

01/03/2024 4H = R$472,00
04/03/2024 12H = R$1.416,00
07/03/2024 12H = R$1.416,00
08/03/2024 4H = R$472,00
11/03/2024 12H = R$1.416,00
14/03/2024 12H = R$1.416,00
15/03/2024 4H = R$472,00
15/03/2024 6H = R$708,00
18/03/2024 12H = R$1.416,00
21/03/2024 12H = R$1.416,00
23/03/2024 12H = R$1.416,00
25/03/2024 12H = R$1.416,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 13.452,00

PELOTAS
NF - SUBSTITUTA DA
N°5, SOLICITADO
PAGAMENTO DIFERENÇA.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 15/04/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 13.452,00	R$ 0,00	R$ 13.452,00	2,00 %	R$ 269,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 13.452,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS PJ:
Banco Santander
Agência: 3418
Conta: 13.004001-7
Emitido por Karine Mezzomo
Esta nota substituiu a nota nº 5 emitida em 05/04/2024 12:04:00, relativa a serviços prestados em 05/04/2024

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:

2BE2.6ED0.7DD8.073A.464E.7528.D57D.E7AA

Fwd: Reenvio Notas Médicos - Março 2024 - UPA Areal Pelotas

De Bianca Vergara <bianca.vergara@ibsaude.org.br>
Para Contabilidade <contabilidade@ibsaude.org.br>, 'Diogo Dell'Osbel' <diogo.silveira@ibsaude.org.br>
Data 19/04/2024 11:10

NOTAS MEDICOS MARÇO 2024_compressed (1).pdf(~7.3 MB) KARINE.pdf(~961 KB)

Bom dia

Gostaria de solicitar o pagamento da diferença salarial relativo ao e-mail abaixo descrito.

A nota errada já foi substituída no sistema pela correta.

Att,

-------- Mensagem original --------

Assunto: Fwd: Reenvio Notas Médicos - Março 2024 - UPA Areal Pelotas
Data: 19/04/2024 11:05
De: Janaine Gonçalves Domingues <janaine.domingues@ibsaude.org.br>
Para: Bianca Vergara <bianca.vergara@ibsaude.org.br>

-------- Mensagem original --------

Assunto: Reenvio Notas Médicos - Março 2024 - UPA Areal Pelotas
Data: 15/04/2024 10:57
De: Janaine Gonçalves Domingues <janaine.domingues@ibsaude.org.br>
Para: jeom.financeira@gmail.com, mario@ibsaude.org.br, Secretaria Executiva <secretaria.executiva@ibsaude.org.br>
Cópia: nelson@ibsaude.org.br

Bom dia;

Reenvio Notas Medicas Março 2024, com a substituição da nota de Karine Mezzomo (nota 5), esta cancelada e substituida pela nota 6, por equivoco do contador nos cálculos e horas trabalhadas, as planilhas estão corrigidas, peço desculpas pelo transtorno.

Atenciosamente.

Janaine Gonçalves Domingues
Assistente de Recursos Humanos

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 31998767
E-mail: janaine.domingues@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.

Janaine Gonçalves Domingues
Assistente de Recursos Humanos

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 31998767
E-mail: janaine.domingues@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.

Bianca Vergara
Diretora Adjunta

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01557401822/00000000258574/172031
Data: 23/04/2024
Hora: 14:55:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.814,51
Data Débito:	23/04/2024
Data Vencimento:	23/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035969781.7.96950000181451
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

035C698699AAE2951E1DEA21029CA3151787

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000070561
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0705 6110 7396 4631

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	143240074307467 26/03/2024 16:01:53

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070561 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000705611073964631

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE

RUBRICA:_____

AUTORIZADO POR:

DATA:_____/_____/_____

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.969781 7 96950000181451

Vencimento
23/04/2024

Agência / Código Cedente
001 / 1075620028

Nosso número
000003596978

Valor do documento
1.814,51

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

le pagamento
'VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

te
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

documento
1/2024

Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
0070561	R$	N	26/03/2024

des: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente:
O USO/NÃO COBRAR JUROS DE R$ 1,81 AO DIA
23/04/2024 MULTA DE R$ 36,29

TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
r Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070561 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. 000070561
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0705 6110 7396 4631

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	143240074307467 26/03/2024 16:01:53

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	26/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 23/04/2024 1.814,51								

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
1.814,51	308,47	0,00	0,00	1.814,51

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	1.814,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEVINO TRANSPORTES DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.878/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA ERVA MATE 230	CANOAS	RS	0240506294

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CILINDROS	065201021		1207,387	167,387

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
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	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	40,0000	16,0949	643,80	643,80	109,45	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

Protocolo: 143240074307467
No Viagem(201021) Estab(65) - Lote: 51055151 / 51055049 / 51054990 / 51054985 / 51054978 / 51054971 / 51054880 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070524 Data da Carga: 26/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IWO1750/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

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 01/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01558037135/00000000948357/173737
Data: 25/04/2024
Hora: 15:10:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.102,00
Data Débito:	25/04/2024
Data Vencimento:	25/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036041648.9.96970000110200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03EBF3A5504F2600F8C68BDB3500D38B2878

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000070620
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0706 2019 1235 8900

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	143240076604797 28/03/2024 12:53:46

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 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: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070620 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000706201912358900

Data recebimento:

Recebido: Brunna Berny

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 04,04,24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.041648 9 96970000110200

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rmando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0070620	R$	N	28/03/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS Vencimento COBRAR JUROS DE R$ 1,10 AO DIA
Após 25/04/2024 MULTA DE R$ 22,04

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Sacador Avalista

Vencimento
25/04/2024
Agência / Código Cedente
001 / 107562028
Nosso número
000003604164
Valor do documento
1.102,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000070620
SÉRIE 200

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. 000070620
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0706 2019 1235 8900

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	143240076604797 28/03/2024 12:53:46

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	28/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 25/04/2024 1.102,00								

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
1.102,00	187,34	0,00	0,00	1.102,00

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	1.102,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEVINO TRANSPORTES DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.878/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA ERVA MATE 230	CANOAS	RS	0240506294

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CILINDROS	065201442		77,085	7,685

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	4,4000	190,0000	836,00	836,00	142,12	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

Protocolo: 143240076604797
No Viagem(201442) Estab(65) - Lote: 51055302 / 51055295 / 51054255 / 51054248 /
NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070596 Data da Carga: 27/03/2024 . Forma de
pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):
janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or
g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, -
PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA .
Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon
- 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(1WO1750/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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01558038274/00000000950408/173740
Data: 25/04/2024
Hora: 15:11:48

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 128,52
Data Débito:	25/04/2024
Data Vencimento:	25/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036051290.1.96970000012852
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03AD5DA8B83E7AF5E80F09A56978EA155D08

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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. 000070633
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0706 3317 9408 4111

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	143240076859004 28/03/2024 15:26:37

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E 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: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF: 0070633 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240300331788005269552000000706331794084111

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.051290 1 96970000012852

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Endereço do cedente
rmando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0070633	R$	N	28/03/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,13 AO DIA
25/04/2024 MULTA DE R$ 2,57

Sacado
ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Sacador Avalista

Vencimento	25/04/2024
Agência / Código Cedente	001 / 107562028
Nosso número	000003605129
Valor do documento	128,32
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070633 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. 000070633
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0300 3317 8800 5269 5520 0000 0706 3317 9408 4111

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	143240076859004 28/03/2024 15:26:37

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, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	28/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 25/04/2024 128,52								

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
128,52	21,85	0,00	0,00	128,52

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	128,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEVINO TRANSPORTES DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.878/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA ERVA MATE 230	CANOAS	RS	0240506294

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CILINDROS	065201442		22,855	1,855

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	91,8014	128,52	128,52	21,85	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 01/04/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143240076859004
No Viagem(201442) Estab(65) - Lote: 51055312 / 51055302 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070596 Data da Carga: 27/03/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IWO1750/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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240425000756008942
Data: 25/04/2024
Hora: 15:07:39

ID Transação:	E92702067202404251807007560089 42
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 287010
Valor:	R$ 6.725,30

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 UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Conferido por: .....
Liberado por: .....

No. 28
Serie 1

AREAL
PELOTAS

Esti -00
Eidc 00
CNP 55

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 287010
Série 1

Chave de Acesso
4324.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2870.1010.0463.5624
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	143240001805796

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissã
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO				07.836.454/0001-46	
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entr**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro		90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Ent**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

287010-A 15/02/2024 6.725,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
330741		1074	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
6.725,30	1.143,30	0,00	0,00	

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	2.047,85	

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-

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	C
8				39,460	39,460	0

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	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
39284	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA AMPLOSPEC BIOCHIMICO Lote: 009945 31/07/2026 00 Fabr: 09/08/2023 Cod.Fabr: 1302001 Reg.MS: 1006300030058 EAN13: Trib. Aprox R$: 109,64 Federal e 132,26 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	FA	200,000	3,89000	778,00	778,00	132,26	0,00
34380	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2331086 31/07/2025 00 Fabr: 10/07/2023 Cod.Fabr: 1000025 Reg.MS: 1049700040062 EAN13: Trib. Aprox R$: 64,20 Federal e 77,35 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	5102	AMPOLA	350,000	1,30000	455,00	455,00	77,35	0,00
41882	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML AMPOLA CLONIDIN CRISTALIA Lote: 23080169 01/08/2025 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 402252 Reg.MS: 1029801930069 EAN13: Trib. Aprox R$: 28,16 Federal e 35,60 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	30,000	6,98000	209,40	209,40	35,60	0,00
30805	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP23B167 31/05/2025 00 Fabr: 14/07/2023 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Trib. Aprox R$: 81,91 Federal e 103,53 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	700,000	0,87000	609,00	609,00	103,53	0,00
39012	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 23I10802D 23/08/2025 00 Fabr: 23/09/2023 Cod.Fabr: 07010036 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: Trib. Aprox R$: 12,87 Federal e 16,32 Estadual Fonte:IBPT	30039039	000	5102	AMPOL	200,000	0,48000	96,00	96,00	16,32	0,00
36528	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961627 14/03/2025 00 Fabr: 14/03/2023 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Trib. Aprox R$: 122,40 Federal e 154,70 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	FA	200,000	4,55000	910,00	910,00	154,70	0,00
36315	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO FARMACE Lote: HC22J078 31/10/2024 00 Fabr: 06/01/2023 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 1108500260033 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 79,62 Federal e 100,64 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	400,000	1,48000	592,00	592,00	100,64	0,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT23H027 31/08/2025 00 Fabr: 13/10/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Trib. Aprox R$: 8,07 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	100,000	0,60000	60,00	60,00	10,20	0,00

Emitente: SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Conferido por: .....

Liberado por: .....

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI
68017	NITROGLICERINA 5MG/ML (25MG) 5ML AMPOLA TRIDIL CRISTALIA Lote: 23080101 01/08/2025 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 461129 Reg.MS: 1029801330045 EAN13: Trib. Aprox R$: 45,73 Federal e 57,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	10,000	11,00000	110,00	110,00	57,80	0,00	0
67877	OMEPRAZOL 40MG 10ML FRASCO AMPOLA COM DILUENTE GENERICO BLAU Lote: 23100569 31/08/2025 00 Fabr: 18/08/2023 Cod.Fabr: PA8828 Reg.MS: 1163701650011 EAN13: Trib. Aprox R$: 164,09 Federal e 207,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	FA	200,000	6,10000	1.220,00	1.220,00	207,40	0,00	0
66430	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA NAUSEDRON CRISTALIA Lote: 23070246 01/07/2025 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 491068 Reg.MS: 1029801240097 EAN13: Trib. Aprox R$: 126,16 Federal e 159,46 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI:6AD2584B1-54BC-430B-8DB7-B3C2F16EC865	30049069	500	5102	AMPOLA	700,000	1,34000	938,00	938,00	159,46	0,00	0
4830	PROMETAZINA 25MG/ML (50MG) 2ML AMPOLA PAMERGAN CRISTALIA Lote: 23010857 06/01/2025 00 Fabr: 06/01/2023 Cod.Fabr: 500088 Reg.MS: 1029800420016 EAN13: Trib. Aprox R$: 37,39 Federal e 47,26 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	5102	AMPOLA	100,000	2,78000	278,00	278,00	47,26	0,00	0
66571	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 23060638 30/06/2025 00 Fabr: 05/06/2023 Cod.Fabr: PA8228 Reg.MS: 1163700780033 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 32,27 Federal e 40,78 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FA	10,000	23,99000	239,90	239,90	40,78	0,00	0

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 973 - UPA AREAL - PELOTAS
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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 24/04/21

Blanca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01558654802/00000000259321/175428
Data: 29/04/2024
Hora: 09:35:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.786,00
Data Débito:	29/04/2024
Data Vencimento:	29/04/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036071603.2.97010000178600
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03CCBBB967B63738984D93FF27398AA71B02

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE 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-SAÍDA [1]
N. 000070654
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0706 5417 0766 1674

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	143240078653511 01/04/2024 13:53:39

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|PI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070654 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
4324040033178800526955200000070654170766 1674

Data recebimento:

Recebido: Gerson Dutra

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.071603 2 97010000178600

Vencimento: 29/04/2024

Local de pagamento: VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Cedente: quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Nosso número: 000003607160

Endereço do cedente: rmando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Valor do documento: 1.788,00

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0070654	R$	N	01/04/2024

(-) Descontos / Abatimentos

Instruções: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Outras Deduções

O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,79 AO DIA

(+) Mora / Multa

APÓS 29/04/2024 MULTA DE R$ 35,72

(+) Outros Acréscimos

Sacado: ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO

(=) Valor Cobrado

Endereço do Avalista: HOA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000070654 SÉRIE 200

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. 000070654
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0706 5417 0766 1674

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	143240078653511 01/04/2024 13:53:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	01/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV. BENTO GONCALVES	PORTO		96015140
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 29/04/2024 1.786,00								

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
1.786,00	303,62	0,00	0,00	1.786,00

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	1.786,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEVINO TRANSPORTES DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.878/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA ERVA MATE 230	CANOAS	RS	0240506294

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CILINDROS	065201724		127,056	12,456

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
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,8000	190,0000	532,00	532,00	90,44	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	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

Protocolo: 143240078653511
No Viagem(201724) Estab(65) - Lote: 51055432 / 51055312 / 51055302 / 51055172 / 51054729 / 51054255 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070648 Data da Carga: 01/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IWO1750/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

RESERVADO AO FISCO

J: 07.836.454/0009-01
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 04/2024

Emissão: 25/04/2024
Horas: 14:24:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
ɔartamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIC	022.313.160-13	352272430-3	785,28
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.958,81
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.039,78
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	4.440,34
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	2.347,90
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.030,80
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	4.332,93
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO I	015.634.800-42	388674800-5	2.339,67
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	5.700,50
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	338,16
308	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRI	024.570.120-66	352651630-6	2.109,57
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.874,17
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.972,61
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	3.955,39
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	4.917,71
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.178,90
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	1.868,99
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETRE(	005.624.790-74	388673680-5	2.005,76
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	4.469,42
72	DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEI	039.686.060-51	352229720-0	494,94
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.315,98
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	1.873,36
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	3.628,83
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	2.495,10
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.193,96
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	1.761,10
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	3.106,26
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	2.488,60
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	653,14
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.112,52
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	2.604,09
191	FRANCINE MULLING AVILA	014.799.430-61	391970150-6	3.399,04
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES .	998.737.610-04	351896580-2	2.109,57
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	2.109,57
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.178,24
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	618,99
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	2.319,49
266	GRACIELE CRUZ VOLZ	026.734.170-95	352139590-6	1.797,20
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.215,68
251	GUSTAVO PACHON CAVADA	023.498.890-84	382659490-5	3.628,83
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.955,39
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES	000.810.250-33	352087530-4	3.774,70
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	2.418,14
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN	011.317.470-54	350317620-6	4.146,76
97	JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA	044.023.860-98	388677460-6	2.109,57
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	2.463,96
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	3.990,90
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	2.761,23
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	2.288,00
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.911,57
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENH	009.266.760-08	388674100-0	3.214,19
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	2.567,29
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SI	005.467.970-24	388673650-3	1.831,37
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	2.428,62
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.109,57
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.792,12
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	3.099,48
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	2.288,00
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	3.628,83
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	3.099,48
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	2.123,52
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST/	014.420.910-10	382454600-8	2.215,68
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	1.998,02
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.109,57
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	2.268,06
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	3.628,83
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.270,02
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXE	620.558.950-87	388678390-0	2.579,48
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	2.393,47
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	3.670,23
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	520,02
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	2.319,49
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	2.193,07
285	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA	009.126.300-00	352618000-6	3.025,39
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.389,96

J: 07.836.454/0009-01
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 04/2024

Emissão: 25/04/2024
Horas: 14:24:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	1.753,85
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	4.621,47
208	RICARDO ALVES ROCHA	003.447.550-88	352252810-5	2.488,60
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.308,93
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.407,38
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.434,44
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.096,39
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.537,23
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.106,95
297	STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN	045.026.970-10	351221060-5	2.071,62
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	2.288,00
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.830,60
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.451,68
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.607,50
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.315,98
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	1.998,02
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.413,77
314	VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS	723.488.440-87	381224440-7	1.669,56
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	102,62
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.134,49
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	1.061,41
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	1.900,06

Empregados: 97 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 247.955,71

Empregados: 97 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 247.955,71

PELOTAS, 25/04/2024 Responsável: _____

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

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

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	PGTO	Observações
32.55		**Saldo anterior em 28/03/2024**		
50.00		RESGATE AUTOMÁTICO	02-04-24	
12,500.00		RESGATE AUTOMÁTICO	04-04-24	
11,800.00		RESGATE AUTOMÁTICO	05-04-24	
3,550.00		RESGATE AUTOMÁTICO	09-04-24	
1,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO	12-04-24	
1,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO	15-04-24	
1,500.00		RESGATE AUTOMÁTICO	19-04-24	
4,595.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	22-04-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO FEITO EM 05/04/2024
2,362.26		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	22-04-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO FEITO EM 09/04/2024
1,192.95		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	22-04-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO FEITO 09/04/2024
2,650.00		RESGATE AUTOMÁTICO	26-04-24	
38,000.00		RESGATE AUTOMÁTICO	30-04-24	
	3,368.78	FÉRIAS - PAOLA RIECHEL VIEIRA	04-04-24	
	3,107.75	FÉRIAS - ADEMAR ANTÔNIO DA SILVA JÚNIOR	04-04-24	
	3,287.91	FÉRIAS - DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA	04-04-24	
	2,737.86	FÉRIAS - GISELE MARINHO RIBEIRO	04-04-24	
	4,595.00	EMPRÉSTIMO - PAGTO VALE TRANSPORTE	05-04-24	
	3,366.39	FÉRIAS - FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	05-04-24	
	3,833.33	ACORDO TRABALHISTA - DEBORA ALINE DOS SANTOS	05-04-24	PARCELA 2/6
	1,192.95	EMPRÉSTIMO - PAGTO NF 278181 OSIRNET	09-04-24	
	2,362.26	EMPRÉSTIMO - PAGTO 3 PENSÕES ALIMENTÍCIAS	09-04-24	
	1,842.09	DESPESAS JUDICIAIS	12-04-24	PROCESSO TRABALHISTA - 00200835720215040101
	1,666.67	ACORDO TRABALHISTA - JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI	15-04-24	PARCELA 5/6
	1,540.00	ACORDO TRABALHISTA - SAUANE FAGUNDES LIMA	19-04-24	PARCELA 1/2
	8,155.77	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA	22-04-24	PARCELA 2/2
	2,432.51	RESCISÃO TRABALHISTA - HELENA SCHAUN DE BARROS	26-04-24	
	179.71	PAGTO FGTS	26-04-24	
	38,000.00	DÉBITO TRANSFERÊNCIA	30-04-24	SEM COMPROVANTE
	75.00	CUSTOS BANCÁRIOS		
81,782.76	**81,743.98**			

saldo credor **38.78**

02/05/2024

B A N R I S U L
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 02202405020745830910

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 24.877,32

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 25.838,50

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 961,18-

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 02/05/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 25.847,53

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------
CONTA MAIS EXPRESSA - CL NOVOS TARIF. 75,00
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 28/03/2024		32,55
++	MOVIMENTOS ABR/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	50,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		7,55
04	RESGATE AUTOMATICO	000000	12.500,00
	TED	153191	3.368,78-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	153169	3.107,75-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	153172	3.287,91-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	153176	2.737,86-
	SALDO NA DATA		5,25
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.800,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	154320	4.595,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	154350	3.366,39-
	PIX BANRISUL ENVIADO	161556	3.833,33-
	SALDO NA DATA		10,53
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.550,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	159270	1.192,95-
	DEBITO TRANSFERENCIA	159507	2.362,26-
	SALDO NA DATA		5,32
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.850,00
	PAGAMENTO TITULO	163203	1.842,09-
	SALDO NA DATA		13,23
15	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.700,00
	PIX ENVIADO	619684	1.666,67-
	SALDO NA DATA		46,56
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.500,00
	PIX ENVIADO	810752	1.540,00-

	SALDO NA DATA		6,56
22	CREDITO TRANSFERENCIA	171107	4.595,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	171108	2.362,26
	CREDITO TRANSFERENCIA	171109	1.192,95
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	8.155,77-
	SALDO NA DATA		1,00
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.650,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	174561	2.432,51-
	PIX ENVIADO	058296	179,71-
	SALDO NA DATA		38,78
30	RESGATE AUTOMATICO	000000	38.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	177454	38.000,00-
	SALDO NA DATA		38,78
++	MOVIMENTOS MAI/2024		
02	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	011366	999,96-
	SALDO NA DATA		961,18-

---------- EXTRATO EMITIDO AS 19:55 DE 02/05/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01551196990/00000000105466/153191
Data: 04/04/2024
Hora: 15:01:06

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/04/2024
Valor:	3.368,78
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	3294
Conta do Destinatário:	811993891-5
Correntista de Crédito:	032.531.180-37 - PAOLA RIECHEL VIEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03D6C112B173AF5F73045AA5A314D3923337

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS — CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 167 - PAOLA RIECHEL VIEIRA — CPF: 032.531.180.37

Periodo de Aquisicao...: 28/01/2023 a 27/01/2024
Periodo das Férias.....: 08/04/2024 a 07/05/2024

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 3940478
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 08/05/2024
Pagamento do Recibo....: 05/04/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	614,16	614,16	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	969,70	
812	INSS FERIAS	9,39		364,27
942	IRRF FERIAS	15,00		145,74
	Totais.....:		3.878,79	510,01
	Líquidos....:		3.368,78	

Recebi a importância de (três mil trezentos e sessenta e oito reais e setenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 6 de Março de 2024

IBSAUDE PELOTAS

PAOLA RIECHEL VIEIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01551195085/00000000101773/153169
Data: 04/04/2024
Hora: 14:58:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/04/2024
Valor:	R$ 3107,75
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.227243.0-3
Nome do Destinatário:	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

034CA7A5F5879E090AE008F63EF12FA7A593

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 255 - ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR CPF: 022.313.160.13

Periodo de Aquisicao...: 31/12/2022 a 30/12/2023
Periodo das Férias.....: 08/04/2024 a 07/05/2024

Série CTPS.: 6013
Número CTPS: 0223131
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 08/05/2024
Pagamento do Recibo....: 05/04/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	352,43	352,43	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	882,45	
812	INSS FERIAS	9,13		322,39
942	IRRF FERIAS	15,00		99,67
	Totais.....:		3.529,81	422,06
	Líquidos....:		3.107,75	

Recebi a importância de (três mil e cento e sete reais e setenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 6 de Março de 2024

IBSAUDE PELOTAS

ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01551195460/00000000102461/153172
Data: 04/04/2024
Hora: 14:58:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/04/2024
Valor:	R$ 3287,91
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.222972.0-0
Nome do Destinatário:	DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03101122550D91158D0BB42D64D13FD7C523

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

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 72 - DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA CPF: 039.686.060.51

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2022 a 19/12/2023
Periodo das Férias.....: 08/04/2024 a 07/05/2024

Série CTPS.: 0040
Número CTPS: 1824259
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 08/05/2024
Pagamento do Recibo....: 05/04/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	533,07	533,07	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	942,67	
812	INSS FERIAS	9,32		351,29
942	IRRF FERIAS	15,00		131,47
	Totais.....:		3.770,67	482,76
	Líquidos....:		3.287,91	

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

PELOTAS, 6 de Março de 2024

IBSAUDE PELOTAS

DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01551195914/00000000103393/153176
Data: 04/04/2024
Hora: 14:59:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/04/2024
Valor:	R$ 2737,86
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261777.0-6
Nome do Destinatário:	GISELE MARINHO RIBEIRO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0340EC3505EAB500B4DA8E4238B854D2B068

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 206 - GISELE MARINHO RIBEIRO CPF: 005.847.350.57

Periodo de Aquisicao...: 04/11/2022 a 03/11/2023
Periodo das Férias.....: 08/04/2024 a 07/05/2024

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 9531275
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 08/05/2024
Pagamento do Recibo....: 05/04/2024
Salário Base.....: R$ 1.334,60

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.334,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	380,84	380,84	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	760,08	
812	INSS FERIAS	8,67		263,65
942	IRRF FERIAS	7,50		38,81
	Totais.....:		3.040,32	302,46
	Líquidos....:		2.737,86	

Recebi a importância de (dois mil setecentos e trinta e sete reais e oitenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 6 de Março de 2024

IBSAUDE PELOTAS

GISELE MARINHO RIBEIRO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01551470904/00000000908569/154320
Data: 05/04/2024
Hora: 09:46:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/04/2024
Valor:	R$ 4.595,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.VALE TRANSPORTE

Atenciosamente

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

03D52910A3B280E19974CEF773236CE64D24

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: 01551482885/00000000934018/154350
Data: 05/04/2024
Hora: 09:59:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/04/2024
Valor:	R$ 3366,39
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0470-35.212546.0-5
Nome do Destinatário:	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03A0C7D6E4F83D2600CFCE3AC5AD80D4C310

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 218 - FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER CPF: 016.685.960.59

Periodo de Aquisicao...: 17/03/2023 a 16/03/2024
Periodo das Férias.....: 09/04/2024 a 08/05/2024

Série CTPS.: 6059
Número CTPS: 0166859
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 09/05/2024
Pagamento do Recibo....: 05/04/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	611,76	611,76	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	968,90	
812	INSS FERIAS	9,39		363,88
942	IRRF FERIAS	15,00		145,32
		Totais.....:	3.875,59	509,20
		Líquidos....:	3.366,39	

Recebi a importância de (três mil trezentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 6 de Março de 2024

IBSAUDE PELOTAS

FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240405000735161556
Data: 05/04/2024
Hora: 12:36:34

ID Transação:	E92702067202404051536007351615 56
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO.PARCELA 03 DE ACORDO TRABALHISTA DE DEBORA ALINE
Valor:	R$ 3.833,33

Informações do Destinatário

Nome:	RAMONN FABRO
CPF:	***.639.940-**
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 4ª REGIÃO
CEJUSC PELOTAS
ATOrd 0020801-74.2023.5.04.0104
RECLAMANTE: DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL
RECLAMADO(A): INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 25 de janeiro de 2024, na sala de sessões da MM. CEJUSC PELOTAS, aberta a audiência por meio de videoconferência, na forma autorizada pelo art. 236, 3º, do CPC, sob a condução da servidora conciliadora Cintia Nunes Garcia, e supervisão do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho FELIPE LOPES SOARES, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0020801-74.2023.5.04.0104, supramencionada.

Às 14:43, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). MARIA CRISTINA ODY, OAB 123790/RS.

Presente a parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, representado (a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Nelson Soares, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RENAN CANANEA, OAB 115044/RS.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE PELOTAS, representado(a) pelo(a) procurador, Dr(a). MARCELO SILVA TADDEI, OAB 86628/RS.

CONCILIAÇÃO: A reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará à reclamante a importância líquida total de R$ 23.000,00, em seis parcelas de R$ 3.833,33 cada, em dinheiro, vencíveis nos dias 05 de cada mês, ou primeiro dia útil subsequente, a começar no dia 05.02.2024, mediante depósito na conta do escritório do procurador da reclamante no BANCO BANRISUL, Agência 0210, Conta corrente 35.040131.0-6, PIX/Celular: 54991693006, CPF: 809.639.940-34, titular Ramonn Fabro.

A reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará, ainda, os honorários sucumbenciais de R$ 1.150,00, em duas parcelas de R$ 575,00 cada, em dinheiro, vencíveis no dias 05.02.2024 e 05.3.2024, mediante depósito na conta supra registrada.

FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce

Fica estabelecida a cláusula penal de 20% (vinte) para a hipótese de inadimplemento ou mora, a incidir sobre o valor impago, devendo a Secretaria observar que, na hipótese de depósito judicial dos valores exequendos, deverão ser expedidos alvarás específicos, em nome exclusivo de cada um dos beneficiários.

Com o recebimento a reclamante dá quitação das parcelas postuladas na peça inicial, do contrato de trabalho e de quaisquer decorrências de natureza civil oriunda da relação havida entre as partes, inclusive decorrentes de doença profissional ou acidente do trabalho.

HOMOLOGO O ACORDO. Custas de R$ 460,00 calculadas sobre o valor da conciliação, pelo reclamante, dispensadas, em função do benefício da Justiça Gratuita que defiro.

Esclarecem as partes que parte do valor acordo se refere a parcelas de natureza indenizatória, assim definidas: diferenças de aviso prévio, R$ 408,36; e reflexos de horas extras em férias com 1/3 e FGTS, R$ 4.000,00 .

Em relação às contribuições previdenciárias incidentes, a reclamada irá juntar aos autos no prazo de 15 dias certificado de filantropia.

Na hipótese de descumprimento e frustrada a tentativa de execução contra o reclamado acordante, será julgada a matéria envolvendo a responsabilidade do MUNICIPIO DE PELOTAS. Antes da conclusão para julgamento, as partes deverão ser intimadas para que digam se pretendem produzir outras provas.

Cumprido, arquive-se. Descumprido o acordo, a reclamada, desde já, se dá por citada, na forma do art. 880 da CLT, podendo o Juízo iniciar a prática dos atos de execução, inclusive com bloqueios Sisbajud, RenaJud e inscrição no SERASA e CNIB, devendo a Secretaria, oportunamente, se for o caso, lançar a conta atualizada, uma vez que o reclamante, desde já, manifesta interesse na execução.

Cientes os presentes. Devolvam-se os autos à origem. Audiência encerrada às 15:22. Nada mais.

FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce

FELIPE LOPES SOARES
Juiz(a) do Trabalho

Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce
https://pje.trt4.jus.br/pjekz/validacao/24012516073554200000141657647?instancia=1
Número do processo: 0020801-74.2023.5.04.0104
Número do documento: 24012516073554200000141657647

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 4ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0020801-74.2023.5.04.0104

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 17/07/2023
Valor da causa: R$ 96.770,36

Partes:
RECLAMANTE: DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL
ADVOGADO: CAMILA DIAS OLIVEIRA
ADVOGADO: Ramonn Fabro
ADVOGADO: MARIA CRISTINA ODY
RECLAMADO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
ADVOGADO: RENAN CANANEA
ADVOGADO: VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS
RECLAMADO: MUNICIPIO DE PELOTAS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01553149724/00000000419538/159270
Data: 09/04/2024
Hora: 14:02:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/04/2024
Valor:	R$ 1.192,95
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST PGTO NF 278181 OSIRNET

Atenciosamente

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

0334CE2C36C594CF721FB613186DBB47F564

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: 01553243518/00000000585083/159507
Data: 09/04/2024
Hora: 16:04:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/04/2024
Valor:	R$ 2.362,26
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG. DE 03 PENSOES ALIM

Atenciosamente

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

032FA1E4BE974809C0E201A19605347C6598

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

Número: 01554463188/00000000538132/163203
Data: 12/04/2024
Hora: 11:34:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219874.1-2-FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.842,09
Data Débito:	12/04/2024
Data Vencimento:	12/04/2024
Código Barras:	1049839150.64000100046.15352623837.1.96840000184209
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.360.305/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

0392A8E3DBCCEC55E1C7824F8679C390E193

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.

Data de Emissão: 12/04/2024 - Hora: 10:59:54 #10

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15352.623837 1 96840000184209

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

N° do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
032740000042404120	14000000153526238-1	12/04/2024	1.842,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA: PELOTAS
VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO
PROCESSO: 00200835720215040101 N° GUIA: 0
JURISDICIONADOS: AMANDA RAMALHO SILVA / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CONTA: 2740 042 04822762 -0
PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000042404120
OBS:

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

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO — CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
Sacador/Avalista: — UF: CEP: CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15352.623837 1 96840000184209

Local de pagamento: PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA — Vencimento: 12/04/2024

Beneficiário	CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Data do documento	N° do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/04/2024	032740000042404120	DJ	S	12/04/2024	14000000153526238-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R			1.842,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA: PELOTAS
VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO
PROCESSO: 00200835720215040101 N° GUIA: 0
JURISDICIONADOS: AMANDA RAMALHO SILVA / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CONTA: 2740 042 04822762 -0
PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000042404120
OBS:

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

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO — CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
Sacador/Avalista: — UF: CEP: CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000745619684
Data: 15/04/2024
Hora: 10:36:18

ID Transação:	E92702067202404151335000745619684
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PARCELA 05/6 DE ACORDO TRABALHISTA DE JHON LENON
Valor:	R$ 1.666,67

Informações do Destinatário

Nome:	SELTON VOGT DE SOUZA
CPF:	***.002.820-**
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 4ª REGIÃO
1ª VARA DO TRABALHO DE PELOTAS
ATSum 0021041-72.2023.5.04.0101
RECLAMANTE: JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI
RECLAMADO(A): INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 12 de dezembro de 2023, na sala de sessões da MM. 1ª VARA DO TRABALHO DE PELOTAS, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho DANIEL DE SOUSA VOLTAN, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0021041-72.2023.5.04.0101, supramencionada.

Às 09:22, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). SELTON VOGT DE SOUZA, OAB 94436/RS.

Presente a parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, representado (a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) BIANCA CARVALHO VERGARA, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RENAN CANANEA, OAB 115044/RS.

CONCILIAÇÃO: A parte reclamada pagará à parte reclamante, em moeda corrente nacional, a quantia líquida de R$ 10.000,00, mais R$ 1.000,00 a título de honorários de AJ, em 06 parcelas mensais, sendo a primeira no valor de R$2.666,67 e as demais no valor de R$ 1.666,67, da seguinte forma: a primeira parcela será paga no dia 20/12/2023 e as demais nos mesmos dias dos meses imediatamente subsequentes ou, caso recaia em sábado, domingo ou feriado, no primeiro dia útil seguinte, diretamente ao procurador da parte reclamante, mediante depósito em conta, chave PIX 012.002.820-43 (CPF).

A parte reclamante dá quitação dos pedidos constantes da inicial. Em caso de mora ou inadimplemento, as partes convencionam a cláusula penal de 30%, incidente sobre o valor total do saldo devedor, com o vencimento antecipado das demais parcelas, na data do inadimplemento.

HOMOLOGO O ACORDO.

Declaram as partes que o valor total do acordo é pago a título de indenização por danos morais.

Em face da conciliação ocorrida, retire-se a visibilidade da contestação e dos documentos que a acompanharam, como determinado no § 5º do art. 22 da Resolução CSJT nº 185/2017.

CUSTAS: no valor de R$ 200,00, calculadas sobre o valor do acordo, pela parte reclamante, que é isenta do pagamento em face do benefício da justiça gratuita ora deferido. Cumprido, arquivem-se os autos. Descumprido, cite-se. Cientes os presentes. Audiência encerrada às 09h29min. Nada mais.

DANIEL DE SOUSA VOLTAN
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *GUSTAVO NILSON, Secretário(a) de Audiência.*

Assinado eletronicamente por: DANIEL DE SOUSA VOLTAN - Juntado em: 12/12/2023 11:04:13 - a50ad4b
https://pje.trt4.jus.br/pjekz/validacao/23121210313487700000140428348?instancia=1
Número do processo: 0021041-72.2023.5.04.0101
Número do documento: 23121210313487700000140428348

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 4ª Região

Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo
0021041-72.2023.5.04.0101

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 11/10/2023
Valor da causa: R$ 37.400,00

Partes:
RECLAMANTE: JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI
ADVOGADO: SELTON VOGT DE SOUZA
RECLAMADO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
ADVOGADO: RENAN CANANEA
ADVOGADO: VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240419000749810752
Data: 19/04/2024
Hora: 09:57:18

ID Transação:	E92702067202404191256007498107 52
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PARCELA 1 ACORDO TRABALHISTA DE SAUANE FAGUNDES
Valor:	R$ 1.540,00

Informações do Destinatário

Nome:	BRUNA COUTO BERNEIRA
CPF:	***.432.260-**
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 4ª REGIÃO
1ª VARA DO TRABALHO DE PELOTAS
ATOrd 0021317-06.2023.5.04.0101
RECLAMANTE: SAUANE FAGUNDES LIMA
RECLAMADO(A): INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 18 de abril de 2024, na sala de sessões da MM. 1ª VARA DO TRABALHO DE PELOTAS/RS, sob a direção do Exmo. Juiz DANIEL DE SOUSA VOLTAN, realizou-se audiência por videoconferência, através da ferramenta ZOOM, relativa ao processo identificado em epígrafe.

Às 08:45, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante SAUANE FAGUNDES LIMA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). BRUNA COUTO BERNEIRA, OAB 66317 /PR, ambas por videoconferência.

Presente a parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, representado (a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RENAN CANANEA, OAB 115044/RS, ambos por videoconferência.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE PELOTAS, representado(a) pelo(a) Procurador do Município, Dr(a). MARCELO SILVA TADDEI, OAB 86628/RS, por videoconferência.

CONCILIAÇÃO: A parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará à parte reclamante, em moeda corrente nacional, a quantia líquida de R$ 2.800,00, mais R$ 280,00 a título de honorários de AJ, em 02 parcelas mensais e iguais no valor de R$ 1.540,00, da seguinte forma: a primeira parcela será paga no dia 19/04/2024 e a segunda no dia 20/05/2024, diretamente à procuradora da parte reclamante, mediante depósito em conta, chave PIX 023.432.260-83 (CPF).

A parte reclamante dá quitação dos pedidos constantes da inicial. Em caso de mora ou inadimplemento, as partes convencionam a cláusula penal de 30%, incidente sobre o valor total do saldo devedor, com o vencimento antecipado das demais parcelas, na data do inadimplemento.

HOMOLOGO O ACORDO.

PJe Assinado eletronicamente por: DANIEL DE SOUSA VOLTAN - Juntado em: 18/04/2024 11:08:16 - 1d10106

Em face da conciliação ocorrida, retire-se a visibilidade da contestação e dos documentos que a acompanharam, como determinado no § 5º do art. 22 da Resolução CSJT nº 185/2017.

CUSTAS: no valor de R$ 56,00, calculadas sobre o valor do acordo, pela parte reclamante, que é isenta do pagamento em face do benefício da justiça gratuita ora deferido. Os recolhimentos previdenciários e fiscais cabíveis ficarão a cargo da parte reclamada, que deverá comprová-los nos autos no prazo de 10 (dez) dias após o prazo legal para o recolhimento. Intime-se a Procuradoria-Geral Federal. Cumprido, arquivem-se os autos. Descumprido, cite-se. Cientes os presentes. Audiência encerrada às 08h59min. Nada mais.

DANIEL DE SOUSA VOLTAN
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *GUSTAVO NILSON, Secretário(a) de Audiência.*

Assinado eletronicamente por: DANIEL DE SOUSA VOLTAN - Juntado em: 18/04/2024 11:08:16 - 1d10106
https://pje.trt4.jus.br/pjekz/validacao/24041810364099400000146267827?instancia=1
Número do processo: 0021317-06.2023.5.04.0101
Número do documento: 24041810364099400000146267827

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 4ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0021317-06.2023.5.04.0101

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 29/12/2023
Valor da causa: R$ 7.981,07

Partes:
RECLAMANTE: SAUANE FAGUNDES LIMA
ADVOGADO: BRUNA COUTO BERNEIRA
RECLAMADO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
ADVOGADO: RENAN CANANEA
ADVOGADO: VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS
RECLAMADO: MUNICIPIO DE PELOTAS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01557073203/00000000439436/171107
Data: 22/04/2024
Hora: 15:51:29

Canal:	Office Banking
Data Débito:	22/04/2024
Valor:	R$ 4.595,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST. PG.VALE TRANSP.

Atenciosamente

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

0393E80F805ADCC8F082A5079B013559B112

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01557074183/00000000441025/171108
Data: 22/04/2024
Hora: 15:52:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	22/04/2024
Valor:	R$ 2.362,26
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.03 PENSOES ALIM

Atenciosamente

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

032592D37BB3C3FFEC96A880DEFA7EEBCC17

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01557074741/00000000441941/171109
Data: 22/04/2024
Hora: 15:53:26

Canal:	Office Banking
Data Débito:	22/04/2024
Valor:	R$ 1.192,95
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.NF DA OSIRNET

Atenciosamente

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

034B58EE7E7891813CA339D422B34D209888

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01558322105/00000000765246/174561
Data: 26/04/2024
Hora: 13:53:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/04/2024
Valor:	R$ 2432,51
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.260554.0-6
Nome do Destinatário:	HELENA SCHAUN DE BARROS
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03A68D5CCBF5A08D50335D542B7CBF93BF29

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida FERREIRA VIANA, 2231	AREAL

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PELOTAS	RS	96.085-000	8610-1/02	87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.52879.21-8	HELENA SCHAUN DE BARROS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua TRES DE MAIO, 483	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.010-620	0311160 - 9057 / RS	031.116.090-57

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
15/08/1992	MARIA MARGARETI SHAUN DE BARROS

DADOS DO CONTRATO

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

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

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.554,49	20/03/2024		18/04/2024	PD0

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 1.714,88	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 263,57	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 3,38 horas 20,00%	R$ 21,44
56.1 Horas Extras 1,00 horas a 100%	R$ 244,98	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 1,53	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 353,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 117,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.717,47**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 180,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 103,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 284,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.432,51**

Empresa: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQ**
Endereço: FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL
CEP: 96085-000 Município: PELOTAS/RS
CNPJ: 07.836.454/0009-01

Emissão: 22/04/2024
Horas: 15:06:58

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 310 - HELENA SCHAUN DE BARROS				CTPS: 0311160 / 9057 - RS
Cargo: ENFERMEIRO (A)		PIS: 204.52879.21-8	Data nascto: 15/08/1992	Salário: 3.674,73
Data admissão: 20/03/2024	Data opção: 20/03/2024	Data aviso: 00/00/0000	Data demissão: 18/04/2024	Data projeção:
Motivo demissão: Término do contrato de experiência		Data pagamento: 26/04/2024		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
2	HORAS NOTURNAS	3,00	61,25	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.143,59	
Outros Proventos				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	,00	1,53	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	306,23	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,07	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	117,77	
Insalubridade				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	263,57	
Adicional Noturno				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	12,25	
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	,38	9,19	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06		180,99
IRRF				
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		103,97
Falta Integral				
40	HORAS FALTAS	24,00		489,96
		Totais:	3.207,43	774,92
		Líquido rescisão:		2.432,51

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	2.246,40
FGTS Mensal:	179,71
Base FGTS 13º:	0,00
FGTS 13º:	0,00
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS 20%:	0,00
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	2.246,40
Base INSS 13º Salário:	0,00
Base IRRF Mensal:	2.246,40
Abat. IRRF Mensal:	180,99
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Abat. IRRF 13º Salário:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Abat.IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat.IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	2.204,84
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
0	Abr

Férias

Período			Dias	Faltas	Perc. Adic
20/03/2024	a	18/04/2024	2,50	4	33,33

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0009-01	02 Razão Social/Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.52879.21-8	11 Nome HELENA SCHAUN DE BARROS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0311160 - 9057 / RS	18 CPF 031.116.090-57	19 Data de Nascimento 15/08/1992	20 Nome da Mãe MARIA MARGARETI SHAUN DE BARROS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/03/2024		18/04/2024	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/2024 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.432,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240426000757058296
Data: 26/04/2024
Hora: 13:55:43

ID Transação:	E92702067202404261655007570582 96
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	16d5251db0f040b991c5ded5e686c383
Valor Original:	R$ 179,71
Vencimento:	26/04/2024
Informações Adicionais:	0124042205119833-3, 22/04/2024 17:36

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 179,71

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124042205119833-3	22/04/2024 17:36	26/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

179,71

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	179,71	0,00	0,00	179,71
Total Geral:		**0,00**	**179,71**	**0,00**	**0,00**	**179,71**

Data de geração da Guia: 22/04/2024 às 17:36:09 - Página 1/1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9354d9914ac24683860f57f50d9228e9520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D4CD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9354d9914ac24683860f57f50d9228e9

RELATÓRIO DE COMPRAS

G-UPA

UPA Areal - Pelotas
Compras

- Ajuda
- Configurações
- Atualizações
- Alertas 0

compras@ibsaude.org.br
Oli Diniz Zorzo

Busca no menu

- Requisição
- Cotação
- Proposta
- Pedidos
- Relatórios
- Outros
- Adm

- Início

Cotacao		Compra		Propostas
Produto	**Marca**	**Data**	**Qtde**	**VlrUnitario / Fornecedor**
Norepinefrina 2mg/mL - correspondente a 1mg/mL de norepinefrina base - 4mL		04/03/2024 15:36	50.0	**2.08 hipolabor SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.45 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 3.17 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Diclofenaco sódico 25mg/mL - 3mL		04/03/2024 15:36	100.0	**0.95 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.26 hipofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI

Cloridrato de metoclopramida 10mg/2mL (Plasil)	04/03/2024 15:36	200.0	**0.62 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.76 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI
Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	04/03/2024 15:36	240.0	**1.46 teuto SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.5 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 2.56 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	04/03/2024 15:36	600.0	**1.65 cristalia SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.78 hipofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.8 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis
Epinefrina 1mg/mL - 1mL (Adrenalina)	04/03/2024 15:36	100.0	**1.06 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.31 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 1.67 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloreto de potássio 10% - 10mL	04/03/2024 15:36	200.0	**0.38 samtec SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Sonda de alimentação nasoenteral 12FR (120cm)	04/03/2024 16:01	15.0	**8.4 gvflex SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 12.16 medicone G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda de alimentação nasoenteral 6FR (60cm)	04/03/2024 16:01	5.0	**8.4 gvflex SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Sonda uretral nº 14	04/03/2024 16:01	10.0	**0.78 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.8 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Torneira descartável 3 vias (dânula)	04/03/2024 16:01	800.0	**0.6 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.63 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Pro-pé	04/03/2024 16:01	200.0	**0.66 anadona SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Água destilada - 10 mL	04/03/2024 16:01	400.0	**0.24 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.34 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro glicosado 5% - 1000mL	04/03/2024 16:01	16.0	**8.98 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 9.65 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Coletor de urina sistema fechado (estéril)	04/03/2024 16:01	100.0	**2.85 tkl SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.2 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda sem ponto de coleta
Sonda folley 2 vias nº 16	04/03/2024 16:01	50.0	**1.9 well lead SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.3 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Sonda uretral nº 10	04/03/2024 16:01	40.0	**0.69 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.7 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tira HGT	04/03/2024 16:01	40.0	**16.5 roche SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Álcool 70º - 1 L	06/03/2024 09:54	150.0	5.5 OJAC Medlive **5.5 waltrick G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 6.21 sulmar DISTRIBUIDORA DE MEDI
Colagenase 0,6U/g+cloranfenicol 0,01g/g	04/03/2024 15:36	3.0	**17.48 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Clopidogrel 75mg	04/03/2024 15:36	90.0	**0.45 biolab DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Retinol acetato 10.000UI+aminoácidos 2,5%+metionina 0,5%+cloranfenicol 0,5% (Regencel/Epitezan)	04/03/2024 15:36	2.0	**18.06 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Dinitrato de Isossorbida 5mg	04/03/2024 15:36	60.0	**0.44 ems DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Cloridrato de prometazina 25mg/mL - 2 mL	04/03/2024 15:36	100.0	**3.07 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Diazepam 10mg	04/03/2024 15:36	300.0	**0.11 germed DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Fenitoína sódica 50mg/mL - 5mL	04/03/2024 15:36	20.0	**2.64 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Paracetamol 750mg	04/03/2024 15:36	200.0	**0.19 globo DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Simeticona 75mg/mL - emulsão oral - frasco 10mL	04/03/2024 15:36	8.0	**1.74 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Morfina 10mg/mL - 1mL	06/03/2024 09:55	50.0	**1.95 CRISTALIA Medlive** 2.43 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 19	06/03/2024 09:54	1000.0	**0.22 DESCARPACK Medlive** 0.48 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%)+epinefrina 0,005mg/mL - 20mL	06/03/2024 09:55	10.0	**10.44 CRISTALIA Medlive**
Haloperidol 5mg/mL - 1mL	06/03/2024 09:55	25.0	**2.4 FRESENIUS Medlive** 3.38 fresenius DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sulfato de terbutalina 0,5mg/mL - 1mL	06/03/2024 09:55	50.0	**1.35 U. QUIMICA Medlive** 1.59 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.14 uniao quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de clonidina 150mcg/mL - 1mL	06/03/2024 09:55	30.0	**6.0 CRISTALIA Medlive** 12.74 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Compressa 45 x 50 cm (não estéril)	06/03/2024 09:54	600.0	**1.3 AMERICA Medlive** 1.89 valentina DISTRIBUIDORA DE

			MEDI campo operatorio 2.1 melhormed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20	06/03/2024 09:54	400.0	**0.65 TKL Medlive** 0.95 abl DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ceftriaxona 1g - EV	04/03/2024 15:36	240.0	**3.88 ABL Labotek Comércio e Di** 3.95 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.59 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Hidrocortisona 100mg	04/03/2024 15:36	50.0	**2.88 Blau Labotek Comércio e Di** 2.95 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.19 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cetoprofeno 100mg - EV	04/03/2024 15:36	600.0	**4.07 U.Quimica Labotek Comércio e Di** 4.29 u quimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Furosemida 20mg/2mL - 2mL	04/03/2024 15:36	200.0	**0.74 santisa SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.25 SANTISA Cirúrgica São Luis 1.28 santisa DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%) sem vasoconstritor- 20mL	04/03/2024 15:36	25.0	**4.65 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis** 5.1 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP 6.28 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM	04/03/2024 15:36	350.0	**1.48 u quimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.77 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)	04/03/2024 15:36	400.0	**1.48 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.57 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 2.03 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Diazepam 10mg/2mL - 2mL	04/03/2024 15:36	100.0	**0.76 santisa SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.44 uniao quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Butilbrometo de Escopolamina 20mg/mL - 1mL (Buscopan simples)	04/03/2024 15:36	100.0	**0.85 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis** 0.9 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.07 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI	04/03/2024 15:36	100.0	**16.82 supera rx DISTRIBUIDORA DE MEDI**

Piperacilina sódica 4g+ Tazobactam sódico 500mg	04/03/2024 15:36	20.0	**12.5 MYLAN Cirúrgica São Luis** 12.87 Mylan Labotek Comércio e Di 14.89 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP 18.03 mylam DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dipirona 500mg/mL - 2mL	04/03/2024 15:36	700.0	**0.8 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.93 SANTISA Cirúrgica São Luis 1.03 santisa DISTRIBUIDORA DE MEDI
Enema glicerinado 12% - 500mL	04/03/2024 15:36	40.0	**11.48 jp DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL	04/03/2024 15:36	10.0	**15.98 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 18.2 BLAU Cirúrgica São Luis
Hidrocortisona 500mg	04/03/2024 15:36	200.0	**4.6 teuto SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 6.21 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Flumazenil 0,1mg/mL - 5mL	04/03/2024 15:36	5.0	**10.26 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Glicose 50% - 10mL	04/03/2024 15:36	200.0	**0.48 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.85 santec DISTRIBUIDORA DE MEDI
Levonorgestrel 1,5mg (pílula do dia seguinte) - caixa com 1 comprimido	04/03/2024 15:36	3.0	**1.38 melcon DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Heparina Sódica 5.000UI/mL - 5mL	04/03/2024 15:36	25.0	**15.98 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 19.29 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de lidocaína 20mg/g	04/03/2024 15:36	40.0	**5.66 pharlab DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Ácido Tranexâmico 50mg/mL - 5mL	04/03/2024 15:36	30.0	**3.7 ZYDUS Cirúrgica São Luis** 4.2 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.73 nicko DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	04/03/2024 15:36	500.0	**1.99 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI** 2.5 hipolabor SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Prednisona 20mg	04/03/2024 15:36	60.0	**0.4 globo DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Paracetamol 200mg/mL - solução oral - frasco 15mL	04/03/2024 15:36	10.0	**1.9 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Sulfato de salbutamol 100mcg/jato-dose (Aerolin)	04/03/2024 15:36	25.0	**15.53 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI** 16.9 TEUTO Cirúrgica São Luis

Ibuprofeno 100mg/mL	04/03/2024 15:36	5.0	**4.31 medquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Vitaminas do Complexo B - 2mL	04/03/2024 15:36	300.0	**0.95 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis** 0.99 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.4 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Omeprazol sódico 40mg	04/03/2024 15:36	160.0	**6.4 BLAU Cirúrgica São Luis** 6.58 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.63 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV	04/03/2024 15:36	100.0	**10.5 TAKEDA Cirúrgica São Luis**
Adenosina 3mg/mL - 2mL	04/03/2024 15:36	50.0	**10.49 HIPOLABOR Cirúrgica São Luis**
Soro glicosado 5% - 500mL	04/03/2024 16:01	60.0	**5.96 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 6.5 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Algodão hidrófilo - 500g	04/03/2024 16:01	16.0	**13.25 cremer SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 14.2 nathy G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Atadura de crepom 15 cm	04/03/2024 16:01	24.0	**0.75 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.78 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	04/03/2024 16:01	48.0	**1.35 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.7 technofio G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Eletrodo adulto	04/03/2024 16:01	5000.0	**0.22 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.23 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 3.0	04/03/2024 16:01	24.0	**1.35 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.7 technofio G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Equipo macrogotas simples	04/03/2024 16:01	2000.0	**0.64 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.78 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Aparelho de barbear descartável (Prestobarba)	04/03/2024 16:01	10.0	**1.0 bob shave SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Água Oxigenada 10 volumes - 1 L	04/03/2024 16:01	36.0	**4.5 rioquimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.3 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Clorexidina aquosa 0,2% - 1 L	04/03/2024 16:01	12.0	**4.4 rioquimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.5 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro fisiológico 0,9% - 100 mL	04/03/2024 16:01	2460.0	**3.48 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.39 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Tampa plástica (oclusor) - MODELO LUER - Fêmea	04/03/2024 16:01	300.0	**0.13 rmdesc G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.13 rmdesc SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 5 mL	04/03/2024 16:01	1500.0	**0.16 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.17 MEDIX Cirúrgica São Luis
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	04/03/2024 16:01	24.0	**7.85 cremer SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 9.3 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Seringa descartável 10 mL	04/03/2024 16:01	1500.0	**0.24 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.25 MEDIX Cirúrgica São Luis 0.55 bd SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Sonda uretral nº 12	04/03/2024 16:01	30.0	**0.58 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.71 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 20 mL	04/03/2024 16:01	1000.0	**0.39 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.86 bd SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 3 mL	04/03/2024 16:01	2000.0	**0.14 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.23 RMDESC Cirúrgica São Luis 0.28 bd SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 25 x 7	04/03/2024 16:01	3000.0	**0.057 MEDIX Cirúrgica São Luis** 0.06 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.076 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda folley 2 vias nº 18	04/03/2024 16:01	10.0	**2.3 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Sonda uretral nº 8	04/03/2024 16:01	5.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Perfex Branco	04/03/2024 16:23	3.0	14.77 Scott Duramax FABESUL COMERCIO DE S só tenho rolo com 58 unid **88.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE** 92.55 super pro Canaã Distribuidora L 111.0 SUPER PRO WEBCENTER
Copo Plástico 200ml	04/03/2024 16:14	4.0	4.25 dudigo Canaã Distribuidora L **97.75 dudigo ESCRIPEL-COMERCIO DE** 100.25 dudigo WEBCENTER 101.75 Rosso FABESUL COMERCIO DE S cx com 25 tiras
Bobina Saco Plástico 3 litros	04/03/2024 16:14	5.0	**26.3 mb Canaã Distribuidora L** 32.0 DITOMPLAST WEBCENTER 33.0 plastsul ESCRIPEL-COMERCIO DE 58.73 FABESUL COMERCIO DE S c/ 1000 un c/ picote

Perfex	04/03/2024 16:23	2.0	**86.46 FABESUL COMERCIO DE S 300x28** 88.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE 92.55 super pro Canaã Distribuidora L 111.0 SUPER PRO WEBCENTER
Soro fisiológico 0,9% - 1L (1000mL)	04/03/2024 16:01	100.0	**9.3 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Saco de Lixo Preto 20l (7 Micras)	04/03/2024 16:23	2.0	**5.35 canaã Canaã Distribuidora L** 7.9 JD WEBCENTER 10.38 Fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct com 100 unid
Saco de Lixo Preto 60l (8 Micras)	04/03/2024 16:23	12.0	**13.22 Fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct com 100 unid** 13.75 canaã Canaã Distribuidora L 15.5 JD WEBCENTER 16.1 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Gaze estéril 7,5 x 7,5 cm envelope com 10 un.	04/03/2024 16:01	1020.0	**0.46 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.62 AMERICA Cirúrgica São Luis 0.68 herika G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva Nitrílica Cano Longo G	04/03/2024 16:23	6.0	**12.2 VOLK WEBCENTER** 15.5 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Luva Nitrílica Cano Longo M	04/03/2024 16:23	6.0	**12.2 VOLK WEBCENTER** 15.5 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Esponja de Louça	04/03/2024 16:23	30.0	**0.5 superpro FABESUL COMERCIO DE S** 0.55 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE 0.59 ATLAS WEBCENTER 0.6 super pro Canaã Distribuidora L
Atilho	04/03/2024 16:14	3.0	**2.45 red bor WEBCENTER** 8.16 mamuth ESCRIPEL-COMERCIO DE 19.9 redbor Canaã Distribuidora L 21.54 Mamuth FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 1000g
Papel Toalha Interfolhas	04/03/2024 16:23	250.0	**7.86 ecofit Canaã Distribuidora L** 8.35 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 8.6 BELO WEBCENTER 9.76 FABESUL COMERCIO DE S pct com 1000
Luva Nitrílica Cano Longo P	04/03/2024 16:23	6.0	**12.2 VOLK WEBCENTER** 15.5 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Pilha AA (Comum)	04/03/2024 16:14	50.0	**0.85 segma WEBCENTER** 0.89 Panasonic FABESUL COMERCIO DE S

			1.31 alfacel ESCRIPEL-COMERCIO DE 3.15 maxprin Canaã Distribuidora L
Lâmina de bisturi nº 11	04/03/2024 16:01	100.0	**0.23 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.25 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sabonete Líquido 5l	04/03/2024 16:23	8.0	**13.27 Hands Care FABESUL COMERCIO DE S bb 5l** 14.9 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE 15.5 AROMASUL WEBCENTER 20.5 nobre Canaã Distribuidora L
Envelope pardo 240mmX340mm (PARA PAPEL A4)	04/03/2024 16:14	1.0	0.45 faroni Canaã Distribuidora L **75.0 SCRITY WEBCENTER** 75.55 Foroni FABESUL COMERCIO DE S 99.9 foroni ESCRIPEL-COMERCIO DE
Papel higiênico 100% celulose rolo de 300 metros	04/03/2024 16:23	15.0	3.85 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE **26.9 ECOFIT WEBCENTER** 35.48 FABESUL COMERCIO DE S pc com 8 rolos 55.4 flamingo Canaã Distribuidora L
Fita 45MM 50M (larga) transparente	04/03/2024 16:14	5.0	**3.38 FABESUL COMERCIO DE S** 3.8 take tape Canaã Distribuidora L 4.99 adere ESCRIPEL-COMERCIO DE 5.75 atlas WEBCENTER
Detergente Líquido para Louça 500ml	04/03/2024 16:23	24.0	**1.75 brilha sul Canaã Distribuidora L** 1.89 BRILHA SUL WEBCENTER 2.13 Gota limpa FABESUL COMERCIO DE S 500ml
Saco de Lixo Branco Contaminado 100l (16 Micras)	04/03/2024 16:23	5.0	**43.8 JD WEBCENTER** 69.41 Fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct com 100 unid 85.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Hipoclorito	04/03/2024 16:23	7.0	**8.97 Marqui FABESUL COMERCIO DE S bb 5 litros** 39.9 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE
Luva cirúrgica estéril nº 8,0	04/03/2024 16:01	50.0	**1.15 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.25 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.55 MEDIX Cirúrgica São Luis
Saponáceo Cremoso	04/03/2024 16:23	24.0	**2.9 WORKER WEBCENTER** 3.3 worker ESCRIPEL-COMERCIO DE 3.36 FABESUL COMERCIO DE S

			300ml limão 3.9 desoral Canaã Distribuidora L
Papel A4	04/03/2024 16:14	70.0	**21.4 Magnum FABESUL COMERCIO DE S vendida somente em caixa com 10 pct** 21.68 office paper ESCRIPEL-COMERCIO DE 24.4 paxper WEBCENTER 259.0 magnum Canaã Distribuidora L
Pano Branco para Limpeza - Saco (Tam. Mínimo: 90x60cm)	04/03/2024 16:23	50.0	**4.91 FABESUL COMERCIO DE S pano 60x80** 7.1 martins panos WEBCENTER EXTRA 40 CM X 70 CM
Fita adesiva 12x30	04/03/2024 16:14	15.0	**1.06 Qualitape FABESUL COMERCIO DE S** 1.55 adelbras Canaã Distribuidora L 1.6 adere ESCRIPEL-COMERCIO DE 1.76 adelbras WEBCENTER
Etiqueta Autoadesiva Branca 63,5mmx31mm (Pacote com 100 folhas)	04/03/2024 16:14	2.0	**57.73 Pimaco FABESUL COMERCIO DE S** 129.99 pimaco ESCRIPEL-COMERCIO DE
Saco de Lixo Branco Contaminado 60l (16 Micras)	04/03/2024 16:23	10.0	**19.51 Fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct com 100 unid** 27.0 JD WEBCENTER 49.9 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Saco de Lixo Preto 100l (16 Micras)	04/03/2024 16:23	5.0	**20.94 Fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct com 100 unid** 24.0 JD WEBCENTER 28.9 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 30.6 canaã Canaã Distribuidora L
Luva cirúrgica estéril nº 7,0	04/03/2024 16:01	150.0	**1.15 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.25 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.55 MEDIX Cirúrgica São Luis
Tala de papelão 50cmx20cm (M)	04/03/2024 16:01	10.0	**1.7 resgate sp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Luva cirúrgica estéril nº 7,5	04/03/2024 16:01	100.0	**1.15 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.25 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.55 MEDIX Cirúrgica São Luis
Luva de procedimento com talco M	04/03/2024 16:01	70.0	**19.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 19.9 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Atadura de crepom 8 cm	04/03/2024 16:01	60.0	**0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.41 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Luva de procedimento com talco G	04/03/2024 16:01	30.0	**19.9 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 21.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Papel (tira) indicador para pH - (compatível com controle de pH do ácido peracético)	04/03/2024 16:01	60.0	**2.8 rioquimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	04/03/2024 16:01	800.0	**0.23 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.47 bd SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	04/03/2024 16:01	300.0	**0.8 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Tubo endotraqueal com balão 3.0 mm	04/03/2024 16:01	5.0	**3.47 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Soro fisiológico 0,9% - 250mL	04/03/2024 16:01	400.0	**5.3 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Fralda adulto EG	04/03/2024 16:01	57.0	**1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Água destilada - 500 mL	04/03/2024 16:01	30.0	**7.3 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	04/03/2024 16:01	400.0	**0.65 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.99 bd SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 25 x 8	04/03/2024 16:01	100.0	0.057 MEDIX Cirúrgica São Luis **0.057 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.07 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 40 x 12	04/03/2024 16:01	4000.0	**0.062 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.066 MEDIX Cirúrgica São Luis 0.1 injex SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Atadura de crepom 6 cm	04/03/2024 16:01	96.0	0.35 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP **0.35 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Atadura de crepom 10 cm	04/03/2024 16:01	24.0	**0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.5 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Descartex 13L	04/03/2024 16:01	50.0	**4.95 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 7.4 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos adulto	04/03/2024 16:01	40.0	**0.94 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.38 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Equipo multivias com clamp	04/03/2024 16:01	10.0	0.58 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP **0.6 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Lençol descartável de papel (rolo) 70cmx50cm	04/03/2024 16:01	30.0	**8.25 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Micropore estreito 25 mm x 10 m	04/03/2024 16:01	10.0	**2.1 ciex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 4.6 3m SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Ringer com lactato - 1 L	04/03/2024 16:01	60.0	**10.5 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**

Micropore largo 50 mm x 10 m	04/03/2024 16:01	70.0	**4.09 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Tubo a Vácuo Para Coleta de Sangue com Gel Separador 5 ml (Tampa Amarela)	04/03/2024 16:01	200.0	**0.7 firstlab G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Tubo de latex 200 Natural (pacote com 15 metros)	04/03/2024 16:01	1.0	**19.5 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Espéculo vaginal descartável M	04/03/2024 16:01	20.0	**1.35 vagispec G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Haste flexível com pontas de algodão (cotonete)	04/03/2024 16:01	1.0	**1.5 dengo G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Máscara PFF-2 / N95 (bico de pato)	04/03/2024 16:01	300.0	**0.65 kdu G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.45 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Coletor de urina sistema aberto	04/03/2024 16:01	6.0	**3.1 uromed G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Bandagem Anti séptica (blood stop)	04/03/2024 16:01	500.0	**0.03 ciex G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Escova com clorexidina	04/03/2024 16:01	10.0	1.48 rioquimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP **2.2 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Luva cirúrgica estéril nº 6,5	04/03/2024 16:01	120.0	**1.25 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.55 MEDIX Cirúrgica São Luis
Lanceta	04/03/2024 16:01	800.0	**0.12 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.13 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Sonda uretral nº 4	04/03/2024 16:01	5.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Sonda aspiração traqueal nº 16	04/03/2024 16:01	5.0	**0.65 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.82 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Soro fisiológico 0,9% - 500mL	04/03/2024 16:01	500.0	**6.3 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**

G-UPA - **v24.01.00(240122)** - Atualizado em: 29/01/2024 08:54

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda. Todos os direitos reservados.

Privacidade | Termos de uso

- Favoritos
- Anotações
- Calendário
- Comunicador

Favoritos

Configurações

COMPROVANTES DE PGTO SALÁRIO/EXTRATOS DA FOLHA/PISO E RESUMO MENSAL DAS FOLHAS/PISO

EXTRATO MENSAL

Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS

Empr.: 255 ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 022.313.160-13 Adm: 31/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	15,00	144,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.382,71 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	259,52 P	812	INSS FERIAS	9,13	247,07 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	64,92 D
3	HORAS FERIAS	138,00	1.326,43 P	942	IRRF FERIAS	15,00	76,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	270,20	270,20 P				
807	VANTAGENS FERIAS	433,01	433,01 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	676,55 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	131,79 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	51,90 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	38,92 P				

ND: 0 Proventos: 3.571,83 Descontos: 2.786,55 Informativa: 285,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 785,28
NF: 0 Base INSS: 3.571,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.571,83 Valor FGTS: 285,74 Base IRRF: 785,28
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 313 ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 955.586.160-91 Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	171,00	1.643,62 P	998	I.N.S.S.	8,92	293,22 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	86,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,71 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,09 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,66 P				
150	HORAS EXTRAS	33,00	631,11 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	17,30 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,97 P				

ND: 0 Proventos: 3.286,74 Descontos: 327,93 Informativa: 262,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.958,81
NF: 0 Base INSS: 3.286,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.286,74 Valor FGTS: 262,93 Base IRRF: 2.721,94

Empr.: 1 AMANDA DA COSTA PISTOLETTI Situação: Trabalhando CPF: 018.118.130-46 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.000,76

1	HORAS NORMAIS	145,00	2.900,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	173,19 D
3	HORAS FERIAS	5,00	100,03 P	812	INSS FERIAS	8,49	16,22 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,50	12,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,82 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,66	12,66 P	998	I.N.S.S.	9,06	312,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				

ND: 0 Proventos: 3.638,73 Descontos: 598,95 Informativa: 291,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.039,78
NF: 0 Base INSS: 3.638,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.638,73 Valor FGTS: 291,09 Base IRRF: 3.127,46
FERIAS DE 18/03/2024 - 01/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 293 AMANDA DOMINGUES SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 022.263.920-25 Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	51,00	1.041,17 P	998	I.N.S.S.	10,70	586,99 D	
2	HORAS NOTURNAS	129,00	2.633,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	459,66 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,61 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,03 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	211,98 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	129,00	526,71 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,13	395,13 P					

ND: 0 Proventos: 5.486,99 Descontos: 1.046,65 Informativa: 438,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.440,34
NF: 0 Base INSS: 5.486,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.486,99 Valor FGTS: 438,95 Base IRRF: 4.900,00

Empr.: 233 ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO Situação: Trabalhando CPF: 036.929.850-02 Adm: 28/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,09 D	
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,06 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P					

ND: 0 Proventos: 2.718,39 Descontos: 370,49 Informativa: 208,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.347,90
NF: 0 Base INSS: 2.603,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,05 Valor FGTS: 208,24 Base IRRF: 2.389,96

Empr.: 307 ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN Situação: Trabalhando CPF: 022.709.700-98 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	117,00	867,49 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D	
2	HORAS NOTURNAS	63,00	467,11 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,49 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,22 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,37 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	93,42 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	70,02 P					

ND: 1 Proventos: 2.296,37 Descontos: 265,57 Informativa: 183,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.030,80
NF: 1 Base INSS: 2.296,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.296,37 Valor FGTS: 183,70 Base IRRF: 1.731,57

Empr.: 2 ANDRIA KROLOW COSTA Situação: Trabalhando CPF: 019.678.550-21 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 34 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.736,84

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.736,84 P	998	I.N.S.S.	10,58	561,04 D	
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,67 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 5.301,64 Descontos: 968,71 Informativa: 424,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.332,93
NF: 0 Base INSS: 5.301,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.301,64 Valor FGTS: 424,13 Base IRRF: 4.740,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 50 BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 015.634.800-42 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.		8,17	208,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P					
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,06 P					
150	HORAS EXTRAS	1,00	19,12 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 1 Proventos: 2.547,79 Descontos: 208,12 Informativa: 203,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.339,67
NF: 1 Base INSS: 2.547,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.547,79 Valor FGTS: 203,82 Base IRRF: 2.150,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2024 a 04/04/2024

Empr.: 186 BIANCA CARVALHO VERGARA Situação: Trabalhando CPF: 804.712.260-68 Adm: 22/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 DIRETOR ADJUNTO C.B.O: 121010 Filial: 1 Salário: 6.430,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.430,20 P	998	I.N.S.S.		11,58	868,11 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	926,39 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 7.495,00 Descontos: 1.794,50 Informativa: 599,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.700,50
NF: 0 Base INSS: 7.495,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.495,00 Valor FGTS: 599,60 Base IRRF: 6.626,89

Empr.: 9 BIANCA POZZA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 008.830.740-95 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	6,00	122,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	5.381,27 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	812	INSS FERIAS		11,51	810,04 D
3	HORAS FERIAS	174,00	3.552,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	19,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.180,13	1.180,13 P	998	I.N.S.S.		7,50	28,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	545,97	545,97 P	942	IRRF FERIAS		27,50	846,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.759,44 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 7.424,08 Descontos: 7.085,92 Informativa: 593,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 338,16
NF: 0 Base INSS: 7.424,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.424,08 Valor FGTS: 593,92 Base IRRF: 338,16
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.: 308 BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 024.570.120-66 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 271 BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 038.279.620-99 Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	30,70	227,62 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	65,30	484,16 P	998	I.N.S.S.	8,00	170,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	84,00	622,82 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,20 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,83 P				
150	HORAS EXTRAS	2,30	36,41 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	301,23 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	263,57 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	65,30	96,83 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	8,16	72,58 P				

ND: 0 Proventos: 2.124,25 Descontos: 250,08 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.874,17
NF: 0 Base INSS: 2.124,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,25 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.954,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2024 a 30/04/2024

Empr.: 283 BRUNO RAUPP FLORES Situação: Trabalhando CPF: 022.698.120-77 Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	36,00	346,03 P	998	I.N.S.S.	9,07	312,79 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	164,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,96 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,59 P				
150	HORAS EXTRAS	18,00	344,24 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	276,82 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	207,58 P				

ND: 1 Proventos: 3.449,80 Descontos: 477,19 Informativa: 275,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.972,61
NF: 1 Base INSS: 3.449,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,80 Valor FGTS: 275,98 Base IRRF: 2.947,42

Empr.: 211 CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES Situação: Trabalhando CPF: 938.875.230-91 Adm: 14/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	168,00	3.429,75 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,16 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 4.729,49 Descontos: 774,10 Informativa: 378,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.955,39
NF: 1 Base INSS: 4.729,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.729,49 Valor FGTS: 378,35 Base IRRF: 4.248,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2024 a 14/04/2024

Empr.: 160 CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS Situação: Trabalhando CPF: 025.182.570-12 Adm: 06/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 50 ENFERMEIRO RESP TÉCNICO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	11,10	692,35 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	629,47 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 6.239,53 Descontos: 1.321,82 Informativa: 499,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.917,71
NF: 0 Base INSS: 6.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.239,53 Valor FGTS: 499,16 Base IRRF: 5.547,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 158 CAROLINE VARGAS SOARES Situação: Doença CPF: 035.284.500-70 Adm: 05/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 24 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.319,77

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.319,77 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		180,00	1.884,57 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P					

ND: 1 Proventos: 1.884,57 Descontos: 1.884,57 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 07/10/2021 a 03/05/2024

Empr.: 280 CIBELE SOARES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 020.732.480-80 Adm: 15/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 58 TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 3.012,67

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.012,67 P	998	I.N.S.S.		9,17	328,11 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,46 D

ND: 1 Proventos: 3.577,47 Descontos: 398,57 Informativa: 286,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.178,90
NF: 1 Base INSS: 3.577,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.577,47 Valor FGTS: 286,19 Base IRRF: 3.012,67

Empr.: 265 CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER Situação: Trabalhando CPF: 017.200.050-52 Adm: 07/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	201	VALE TRANSPORTE 6%		30,00	80,08 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,22 P	998	I.N.S.S.		8,00	169,49 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.118,56 Descontos: 249,57 Informativa: 169,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.868,99
NF: 0 Base INSS: 2.118,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,56 Valor FGTS: 169,48 Base IRRF: 1.949,07

Empr.: 31 CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL Situação: Trabalhando CPF: 005.624.790-74 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	156,00	1.499,45 P	201	VALE TRANSPORTE 6%		30,00	103,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	230,68 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P					

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 289,17 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,76
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2024 a 10/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2024 a 11/04/2024

Empr.: 279 DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER Situação: Trabalhando CPF: 019.933.820-54 Adm: 02/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.		10,73	593,52 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	470,70 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,61 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,80 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	211,98 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P					

ND: 0 Proventos: 5.533,64 Descontos: 1.064,22 Informativa: 442,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.469,42
NF: 0 Base INSS: 5.533,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.533,64 Valor FGTS: 442,69 Base IRRF: 4.940,12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 72 DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.686.060-51 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	42,00	403,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.520,63 D
3	HORAS FERIAS	138,00	1.326,43 P	812	INSS FERIAS	9,32	269,42 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	408,69	408,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	433,01	433,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	722,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	100,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	131,79 P				

ND: 0 Proventos: 3.426,33 Descontos: 2.931,39 Informativa: 274,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 494,94
NF: 0 Base INSS: 3.426,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.426,33 Valor FGTS: 274,10 Base IRRF: 494,94
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 110 DIEGO DURO BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 027.084.580-19 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,57	559,28 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	413,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,80 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.289,05 Descontos: 973,07 Informativa: 423,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.315,98
NF: 0 Base INSS: 5.289,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.289,05 Valor FGTS: 423,12 Base IRRF: 4.729,77

Empr.: 29 DIOGO MONTE PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 984.704.260-87 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.614,79 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,89 D
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	199,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,02	16,02 P	812	INSS FERIAS	9,01	20,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	56,33 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P	942	IRRF FERIAS	15,00	6,06 D

ND: 0 Proventos: 2.367,28 Descontos: 493,92 Informativa: 189,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.873,36
NF: 0 Base INSS: 2.367,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.367,28 Valor FGTS: 189,38 Base IRRF: 1.970,25
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 133 DJAIR CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 655.184.039-68 Adm: 03/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 610,70 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,83
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.827,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 117 EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 900.762.490-34 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.	9,45	374,80 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,13 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.077,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	235,18 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	176,43 P				

ND: 0 Proventos: 3.966,56 Descontos: 1.471,46 Informativa: 317,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.495,10
NF: 0 Base INSS: 3.966,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.966,56 Valor FGTS: 317,32 Base IRRF: 2.514,23

Empr.: 40 EDERSON DE SOUSA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 014.086.030-47 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	54,00	482,26 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,89 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.193,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.600,81 Descontos: 1.406,85 Informativa: 208,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.193,96
NF: 2 Base INSS: 2.600,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,81 Valor FGTS: 208,06 Base IRRF: 1.004,37

Empr.: 12 ELAINE AMARAL DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 975.131.800-91 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	144,00	1.384,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	485,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	812	INSS FERIAS	8,92	48,88 D
3	HORAS FERIAS	30,00	288,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,26	28,26 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	13,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	136,92 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.460,11 Descontos: 699,01 Informativa: 196,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,10
NF: 0 Base INSS: 2.460,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,11 Valor FGTS: 196,80 Base IRRF: 1.761,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 12/04/2024
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

Empr.: 258 ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALME Situação: Trabalhando CPF: 891.528.670-72 Adm: 20/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	24,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	9,24	338,04 D
2	HORAS NOTURNAS	156,00	1.499,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,93 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	36,00	688,48 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	156,00	299,89 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	19,50	224,87 P				

ND: 0 Proventos: 3.660,23 Descontos: 553,97 Informativa: 292,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.106,26
NF: 0 Base INSS: 3.660,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,23 Valor FGTS: 292,81 Base IRRF: 3.322,19

EXTRATO MENSAL

Empr.: 193 ESTEFANE LOURENCO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 037.536.820-55 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,49 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,93 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.788,98 Descontos: 300,38 Informativa: 223,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.488,60
NF: 0 Base INSS: 2.788,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.788,98 Valor FGTS: 223,11 Base IRRF: 2.555,49

Empr.: 218 FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER Situação: Trabalhando CPF: 016.685.960-59 Adm: 17/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	12,00	115,34 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	27,68 D
2	HORAS NOTURNAS	36,00	346,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.468,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,89 P	812	INSS FERIAS	9,39	266,87 D
3	HORAS FERIAS	132,00	1.268,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,43 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	448,63	448,63 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,72 D
807	VANTAGENS FERIAS	414,19	414,19 P	942	IRRF FERIAS	15,00	106,57 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	710,53 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	150,61 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	36,00	69,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,50	51,89 P				

ND: 0 Proventos: 3.585,08 Descontos: 2.931,94 Informativa: 286,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 653,14
NF: 0 Base INSS: 3.585,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.585,08 Valor FGTS: 286,80 Base IRRF: 680,82
FERIAS DE 09/04/2024 - 08/05/2024

Empr.: 304 FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 017.796.850-84 Adm: 12/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	143,00	1.277,11 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,65 D
2	HORAS NOTURNAS	37,00	330,44 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,17 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	37,00	66,09 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,63	49,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.298,17 Descontos: 185,65 Informativa: 183,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,52
NF: 0 Base INSS: 2.298,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.298,17 Valor FGTS: 183,85 Base IRRF: 1.733,37

Empr.: 301 FRANCIELE DA LUZ CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 026.423.490-12 Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	51,00	490,20 P	998	I.N.S.S.	8,57	252,36 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,35 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,99 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.946,18 Descontos: 342,09 Informativa: 235,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.604,09
NF: 0 Base INSS: 2.946,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.946,18 Valor FGTS: 235,69 Base IRRF: 2.381,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2024 a 14/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2024 a 16/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 191 FRANCINE MULLING AVILA Situação: Trabalhando CPF: 014.799.430-61 Adm: 04/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,39	364,56 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,35 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 1 Proventos: 3.881,22 Descontos: 482,18 Informativa: 310,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.399,04
NF: 1 Base INSS: 3.881,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.881,22 Valor FGTS: 310,49 Base IRRF: 3.327,07

Empr.: 241 FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 998.737.610-04 Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 267 GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA Situação: Trabalhando CPF: 005.657.880-60 Adm: 03/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 246 GEOVANA DA SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 011.853.520-07 Adm: 16/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,07 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,80 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	200,19 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	150,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.458,39 Descontos: 280,15 Informativa: 196,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,24
NF: 0 Base INSS: 2.458,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.458,39 Valor FGTS: 196,67 Base IRRF: 2.258,32

Empr.: 38 GERSON LOPES COELHO Situação: Doença CPF: 507.654.930-04 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.334,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.334,60 D

ND: 0 Proventos: 1.334,60 Descontos: 1.334,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 09/03/2020 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 206 GISELE MARINHO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 005.847.350-57 Adm: 04/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	15,00	111,22 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	18,69 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	200,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.099,08 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P	812	INSS FERIAS	8,67	202,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,85 D
3	HORAS FERIAS	138,00	1.023,19 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	291,98	291,98 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,75 D
807	VANTAGENS FERIAS	433,01	433,01 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	582,73 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	131,79 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	40,04 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	30,01 P				

ND: 0 Proventos: 3.028,78 Descontos: 2.409,79 Informativa: 242,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 618,99
NF: 1 Base INSS: 3.028,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.028,78 Valor FGTS: 242,30 Base IRRF: 637,68
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 278 GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 035.954.490-88 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	156,00	1.499,45 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	230,68 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 206,12 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.319,49
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 1.960,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2024 a 05/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2024 a 22/04/2024

Empr.: 266 GRACIELE CRUZ VOLZ Situação: Licença maternidade CPF: 026.734.170-95 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,91	154,47 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	52,27 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 1.951,67 Descontos: 154,47 Informativa: 156,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.797,20
NF: 1 Base INSS: 1.951,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.951,67 Valor FGTS: 156,13 Base IRRF: 1.607,61
Licença maternidade: 10/08/2023 a 12/05/2024

Empr.: 195 GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 002.997.090-35 Adm: 09/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 309,93 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,68
NF: 1 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49

EXTRATO MENSAL

Empr.: 251 GUSTAVO PACHON CAVADA Situação: Trabalhando CPF: 023.498.890-84 Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 PSICOLOGA C.B.O: 232160 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 610,70 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,83
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.827,18

Empr.: 310 HELENA SCHAUN DE BARROS Situação: Demitido CPF: 031.116.090-57 Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

2	HORAS NOTURNAS	3,00	61,25 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.432,51 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.143,59 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	180,99 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	103,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,53 P	40	HORAS FALTAS	24,00	489,96 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	306,23 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,77 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	263,57 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	12,25 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,38	9,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.207,43 Descontos: 3.207,43 Informativa: 179,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.246,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,40 Valor FGTS: 179,71 Base IRRF: 1.681,60
DEMITIDO EM 18/04/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 107 JANAINA VALADAO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 010.487.600-06 Adm: 06/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,94 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,16 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.729,49 Descontos: 774,10 Informativa: 378,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.955,39
NF: 0 Base INSS: 4.729,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.729,49 Valor FGTS: 378,35 Base IRRF: 4.248,55

Empr.: 136 JANAINE GONCALVES DOMINGUES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 000.810.250-33 Adm: 13/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 47 AUXILIAR RECURSO HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.893,59

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,59 P	998	I.N.S.S.	9,94	442,99 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,70 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.458,39 Descontos: 683,69 Informativa: 356,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.774,70
NF: 0 Base INSS: 4.458,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.458,39 Valor FGTS: 356,67 Base IRRF: 4.015,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 306 JANETE DA SILVA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 024.526.630-50 Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	66,00	634,38 P	998	I.N.S.S.	8,24	221,79 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.038,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,52 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,22 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	207,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	155,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.691,45 Descontos: 273,31 Informativa: 215,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.418,14
NF: 0 Base INSS: 2.691,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.691,45 Valor FGTS: 215,31 Base IRRF: 2.126,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2024 a 22/04/2024

Empr.: 116 JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 011.317.470-54 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	111,00	2.071,86 P	998	I.N.S.S.	10,39	521,13 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	167,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	348,71 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,76 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,17 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	33,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	25,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.016,60 Descontos: 869,84 Informativa: 401,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.146,76
NF: 0 Base INSS: 5.016,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.016,60 Valor FGTS: 401,32 Base IRRF: 4.495,47

Empr.: 97 JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 044.023.860-98 Adm: 04/02/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 111 JUAN LEONARDO SOARES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 036.790.920-08 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,54 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.756,04 Descontos: 292,08 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.463,96
NF: 0 Base INSS: 2.756,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,04 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 2.526,50

EXTRATO MENSAL

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Trabalhando CPF: 039.321.270-05 Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	174,00	3.552,24 P	998	I.N.S.S.	10,21	488,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	122,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,47 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,35 P				
150	HORAS EXTRAS	1,30	45,93 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 4.782,77 Descontos: 791,87 Informativa: 382,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.990,90
NF: 0 Base INSS: 4.782,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.782,77 Valor FGTS: 382,62 Base IRRF: 4.294,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 12/04/2024

Empr.: 5 JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA Situação: Trabalhando CPF: 808.562.500-82 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	998	I.N.S.S.	8,94	295,60 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	145,89 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,25 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,93 P				
150	HORAS EXTRAS	13,00	248,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.306,53 Descontos: 545,30 Informativa: 264,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.761,23
NF: 0 Base INSS: 3.306,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.306,53 Valor FGTS: 264,52 Base IRRF: 3.010,93

Empr.: 253 LEANDRO GARCIA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 022.966.120-32 Adm: 12/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.614,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,49 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 237,61 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.288,00
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 12/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2024 a 16/04/2024

Empr.: 138 LEANDRO ULGUIM NUNES Situação: Trabalhando CPF: 011.360.830-65 Adm: 28/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,98	165,78 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.077,35 Descontos: 165,78 Informativa: 166,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.911,57
NF: 0 Base INSS: 2.077,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.077,35 Valor FGTS: 166,18 Base IRRF: 1.911,57

EXTRATO MENSAL

Empr.: 115 LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS Situação: Trabalhando CPF: 009.266.760-08 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.		11,16	484,59 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	118,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	235,18 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	176,43 P					

ND: 0 Proventos: 3.817,24 Descontos: 603,05 Informativa: 305,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.214,19
NF: 0 Base INSS: 3.461,36 Excedente INSS: 355,88 Base FGTS: 3.817,24 Valor FGTS: 305,37 Base IRRF: 3.332,65

Empr.: 152 LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 973.856.030-68 Adm: 04/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 79 ASSIS. ADMINISTRATIVO II C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.265,98

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.265,98 P	998	I.N.S.S.		8,43	238,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,98 D

ND: 0 Proventos: 2.830,78 Descontos: 263,49 Informativa: 226,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,29
NF: 0 Base INSS: 2.830,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,78 Valor FGTS: 226,46 Base IRRF: 2.592,27

Empr.: 130 LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 005.467.970-24 Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	156,00	1.499,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	402,34 D
3	HORAS FERIAS	24,00	230,68 P	812	INSS FERIAS		9,03	41,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,04	35,04 P	998	I.N.S.S.		7,93	157,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	942	IRRF FERIAS		15,00	11,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	113,67 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,25 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P					

ND: 0 Proventos: 2.443,89 Descontos: 612,52 Informativa: 195,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,37
NF: 0 Base INSS: 2.443,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.443,64 Valor FGTS: 195,49 Base IRRF: 1.831,37
FERIAS DE 06/03/2024 - 04/04/2024

Empr.: 124 LUANA VIEIRA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 011.499.180-47 Adm: 14/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	30,00	288,35 P	201	VALE TRANSPORTE 6%		30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	90,00	865,06 P	998	I.N.S.S.		8,45	240,52 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	576,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	74,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,22 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	376,53 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	188,27 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	173,01 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,25	129,73 P					

ND: 0 Proventos: 2.847,57 Descontos: 418,95 Informativa: 227,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.428,62
NF: 1 Base INSS: 2.847,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.847,57 Valor FGTS: 227,80 Base IRRF: 2.607,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 21/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 61 LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 621.114.260-91 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2024 a 01/04/2024

Empr.: 240 LUIZE BARBOSA ANTUNES Situação: Trabalhando CPF: 027.525.700-23 Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.		9,96	446,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	245,75 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.484,51 Descontos: 692,39 Informativa: 358,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.792,12
NF: 0 Base INSS: 4.484,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,51 Valor FGTS: 358,76 Base IRRF: 4.037,87

Empr.: 118 MARCIA DA SILVA SCHELL Situação: Trabalhando CPF: 529.161.380-72 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.		9,12	321,07 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	98,22 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.518,77 Descontos: 419,29 Informativa: 281,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,48
NF: 0 Base INSS: 3.518,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.518,77 Valor FGTS: 281,50 Base IRRF: 3.197,70

Empr.: 235 MARCIA PEREIRA MAIER Situação: Trabalhando CPF: 003.465.370-88 Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.		8,16	206,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	31,49 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 237,61 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.288,00
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2024 a 14/04/2024

Empr.: 238 MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 007.980.310-50 Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.		9,73	412,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	198,35 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 610,70 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,83
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.827,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 120 MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA Situação: Trabalhando CPF: 034.738.830-26 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.	9,12	321,07 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,22 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.518,77 Descontos: 419,29 Informativa: 281,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,48
NF: 0 Base INSS: 3.518,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.518,77 Valor FGTS: 281,50 Base IRRF: 3.197,70

Empr.: 177 MATHEUS KRUGER GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 027.393.780-41 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	36,00	346,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	555,73 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.038,08 P	812	INSS FERIAS	9,37	60,10 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,52 P	998	I.N.S.S.	8,09	187,37 D
3	HORAS FERIAS	30,00	288,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	25,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	98,46	98,46 P				
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,32 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	207,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	155,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.958,53 Descontos: 835,01 Informativa: 236,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.123,52
NF: 0 Base INSS: 2.958,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.958,53 Valor FGTS: 236,68 Base IRRF: 2.123,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2024 a 06/04/2024
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

Empr.: 231 MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 014.420.910-10 Adm: 21/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 309,93 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,68
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49

Empr.: 204 MAXIMO JOSE NEVES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 691.474.690-72 Adm: 08/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 44 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,02	174,33 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.172,35 Descontos: 174,33 Informativa: 173,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,02
NF: 0 Base INSS: 2.172,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,35 Valor FGTS: 173,78 Base IRRF: 1.998,02

Empr.: 270 MIRIANE FERREIRA MEIRELES Situação: Trabalhando CPF: 008.574.220-14 Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

EXTRATO MENSAL

Empr.: 276 NATALIA BARWALDT CARDOZO Situação: Licença maternidade CPF: 027.099.510-29 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,03 D	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	174,16 P					
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.469,09 Descontos: 201,03 Informativa: 197,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.268,06
NF: 0 Base INSS: 2.469,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.469,09 Valor FGTS: 197,52 Base IRRF: 1.904,29
Licença maternidade: 03/11/2023 a 00/00/0000

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES Situação: Trabalhando CPF: 044.831.220-45 Adm: 12/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	174,00	3.552,24 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	122,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 610,70 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,83
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.827,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2024 a 01/04/2024

Empr.: 277 NATIELE DO AMARAL NUNES Situação: Trabalhando CPF: 033.425.090-07 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.614,79 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,23 D	
2	HORAS NOTURNAS	12,00	115,34 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,65 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,55 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	12,00	23,07 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,50	17,30 P					

ND: 1 Proventos: 2.471,25 Descontos: 201,23 Informativa: 197,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.270,02
NF: 1 Base INSS: 2.471,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,25 Valor FGTS: 197,70 Base IRRF: 1.906,45

Empr.: 44 NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 620.558.950-87 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	45,00	401,89 P	998	I.N.S.S.	8,44	240,30 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.205,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,97 D	
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	214,34 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,10 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	241,13 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	180,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.845,75 Descontos: 266,27 Informativa: 227,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.579,48
NF: 0 Base INSS: 2.845,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.845,75 Valor FGTS: 227,66 Base IRRF: 2.605,45

EXTRATO MENSAL

Empr.: 309 NICOLAS DA SILVA SANGURGO Situação: Trabalhando CPF: 023.754.290-01 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,04 D	
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,50 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,65 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.658,01 Descontos: 264,54 Informativa: 212,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.393,47
NF: 0 Base INSS: 2.658,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.658,01 Valor FGTS: 212,64 Base IRRF: 2.093,21

Empr.: 243 NOELI VENZKE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 905.099.510-15 Adm: 07/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.736,84

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.736,84 P	998	I.N.S.S.	9,79	421,04 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,37 D	

ND: 0 Proventos: 4.301,64 Descontos: 631,41 Informativa: 344,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.670,23
NF: 0 Base INSS: 4.301,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.301,64 Valor FGTS: 344,13 Base IRRF: 3.880,60

Empr.: 167 PAOLA RIECHEL VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 032.531.180-37 Adm: 28/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	24,00	230,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.582,77 D	
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,02 P	812	INSS FERIAS	9,39	279,23 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,82 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,31 D	
3	HORAS FERIAS	138,00	1.326,43 P	942	IRRF FERIAS	15,00	111,73 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	470,86	470,86 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D	
807	VANTAGENS FERIAS	433,01	433,01 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	743,43 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P					

ND: 0 Proventos: 3.653,22 Descontos: 3.133,20 Informativa: 283,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 520,02
NF: 0 Base INSS: 3.537,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.537,88 Valor FGTS: 283,03 Base IRRF: 520,02
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 261 PATRICIA SABINO DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 023.422.560-27 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.441,77 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D	
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	288,36 P					
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 206,12 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.319,49
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49
Afastamento direitos integrais: 01/04/2024 a 05/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 42 PAULO RENATO MEIRELES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 620.556.070-49 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,11	193,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	214,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.386,69 Descontos: 193,62 Informativa: 190,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.193,07
NF: 0 Base INSS: 2.386,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,69 Valor FGTS: 190,93 Base IRRF: 2.193,07

Empr.: 285 PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 009.126.300-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,15 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,91 D

ND: 1 Proventos: 3.369,45 Descontos: 344,06 Informativa: 269,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.025,39
NF: 1 Base INSS: 3.369,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.369,45 Valor FGTS: 269,55 Base IRRF: 2.804,65

Empr.: 287 REBECA BARCELLOS AFONSO Situação: Trabalhando CPF: 031.722.190-62 Adm: 22/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,09 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 3 Proventos: 2.718,39 Descontos: 328,43 Informativa: 208,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.389,96
NF: 3 Base INSS: 2.603,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,05 Valor FGTS: 208,24 Base IRRF: 1.821,19

Empr.: 33 REGINA BORGES ANASTACIO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 353.642.110-53 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	39,00	289,16 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	69,40 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	867,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	378,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,55 P	812	INSS FERIAS	8,83	37,39 D
3	HORAS FERIAS	24,00	177,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	65,50	65,50 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	106,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	173,50 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	130,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.406,25 Descontos: 652,40 Informativa: 192,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,85
NF: 0 Base INSS: 2.406,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.406,25 Valor FGTS: 192,50 Base IRRF: 1.823,25
FERIAS DE 06/03/2024 - 04/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 228 RENAN PEREIRA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 023.146.370-70 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,86	627,87 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	529,67 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,80 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.779,01 Descontos: 1.157,54 Informativa: 462,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.621,47
NF: 0 Base INSS: 5.779,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.779,01 Valor FGTS: 462,32 Base IRRF: 5.151,14

Empr.: 208 RICARDO ALVES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 003.447.550-88 Adm: 26/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,49 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,93 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.788,98 Descontos: 300,38 Informativa: 223,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.488,60
NF: 0 Base INSS: 2.788,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.788,98 Valor FGTS: 223,11 Base IRRF: 2.555,49

Empr.: 288 ROBERTA LEAL SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 018.035.280-60 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	152,00	1.461,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	28,00	269,13 P	998	I.N.S.S.	8,19	215,34 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,28 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	28,00	53,83 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,50	40,36 P				

ND: 1 Proventos: 2.628,08 Descontos: 319,15 Informativa: 210,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.308,93
NF: 1 Base INSS: 2.628,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.628,08 Valor FGTS: 210,24 Base IRRF: 2.063,28

Empr.: 49 RODRIGO MACHADO CANDIA Situação: Trabalhando CPF: 017.279.810-81 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 79 ASSIS. ADMINISTRATIVO II C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.265,98

1	HORAS NORMAIS	205,33	2.114,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	234,25 D
3	HORAS FERIAS	14,67	151,07 P	812	INSS FERIAS	9,57	25,89 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,78	2,78 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,06 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,80	12,80 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	68,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,02 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.914,46 Descontos: 507,08 Informativa: 233,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.407,38
NF: 0 Base INSS: 2.914,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.914,46 Valor FGTS: 233,15 Base IRRF: 2.419,40
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 119 ROSSANA CORRALES MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 009.232.110-04 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.	9,45	374,80 D	
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,32 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	235,18 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	176,43 P					

ND: 0 Proventos: 3.966,56 Descontos: 532,12 Informativa: 317,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.434,44
NF: 0 Base INSS: 3.966,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.966,56 Valor FGTS: 317,32 Base IRRF: 3.591,76

Empr.: 256 SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 480.738.900-97 Adm: 03/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,05 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,80 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	200,19 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	150,05 P					

ND: 0 Proventos: 2.280,44 Descontos: 184,05 Informativa: 182,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.096,39
NF: 0 Base INSS: 2.280,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,44 Valor FGTS: 182,43 Base IRRF: 2.096,39

Empr.: 103 SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS Situação: Trabalhando CPF: 027.742.100-46 Adm: 17/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	998	I.N.S.S.	8,54	249,38 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,96 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,93 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.921,38 Descontos: 384,15 Informativa: 233,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.537,23
NF: 0 Base INSS: 2.921,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.921,38 Valor FGTS: 233,71 Base IRRF: 2.672,00

Empr.: 63 SIMONE BORGES AFONSO Situação: Doença CPF: 833.567.110-91 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.730,13 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	2.294,93 D	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 2.294,93 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2022 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 189 SIMONI BEATRIZ LUDTKE Situação: Trabalhando CPF: 988.146.640-72 Adm: 19/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	33,00	317,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	489,85 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	812	INSS FERIAS	8,95	49,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,28 D
3	HORAS FERIAS	30,00	288,36 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,21 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,46	32,46 P	942	IRRF FERIAS	15,00	13,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	138,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.902,12 Descontos: 795,17 Informativa: 232,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.106,95
NF: 0 Base INSS: 2.902,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.902,12 Valor FGTS: 232,16 Base IRRF: 2.151,37
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

Empr.: 297 STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN Situação: Trabalhando CPF: 045.026.970-10 Adm: 11/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	126,00	1.125,28 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,60 D
2	HORAS NOTURNAS	24,00	214,34 P				
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	267,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,85 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	24,00	42,87 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,00	32,15 P				

ND: 1 Proventos: 2.253,22 Descontos: 181,60 Informativa: 180,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.071,62
NF: 1 Base INSS: 2.253,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,22 Valor FGTS: 180,25 Base IRRF: 1.688,42
Afastamento direitos integrais: 10/04/2024 a 14/04/2024

Empr.: 249 TAMARA FREITAS DE AVILA Situação: Trabalhando CPF: 032.141.670-81 Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.614,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,49 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 237,61 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.288,00
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2024 a 02/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2024 a 10/04/2024

Empr.: 226 TATIANA DA COSTA LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 825.981.420-04 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	126,00	934,22 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,77 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	54,00	400,38 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	395,36 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos: 1.988,37 Descontos: 157,77 Informativa: 159,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.830,60
NF: 0 Base INSS: 1.988,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.988,37 Valor FGTS: 159,06 Base IRRF: 1.830,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2024 a 19/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2024 a 21/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 54 TATIANA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.930.630-30 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,93 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.788,98 Descontos: 337,30 Informativa: 223,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.451,68
NF: 0 Base INSS: 2.788,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.788,98 Valor FGTS: 223,11 Base IRRF: 2.365,90

Empr.: 224 THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 040.191.810-63 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	36,00	346,03 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	998	I.N.S.S.	8,72	269,22 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,19 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,59 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	276,82 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	207,58 P				

ND: 0 Proventos: 3.086,72 Descontos: 479,22 Informativa: 246,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.607,50
NF: 0 Base INSS: 3.086,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,72 Valor FGTS: 246,93 Base IRRF: 2.817,50

Empr.: 257 TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 010.695.870-44 Adm: 13/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,57	559,28 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	413,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,80 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.289,05 Descontos: 973,07 Informativa: 423,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.315,98
NF: 0 Base INSS: 5.289,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.289,05 Valor FGTS: 423,12 Base IRRF: 4.729,77

Empr.: 295 TIAGO DE OLIVEIRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 008.046.920-50 Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,02	174,33 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.172,35 Descontos: 174,33 Informativa: 173,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,02
NF: 0 Base INSS: 2.172,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,35 Valor FGTS: 173,78 Base IRRF: 1.607,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 286 TIAGO GONCALVES CHICO Situação: Trabalhando CPF: 025.306.240-38 Adm: 04/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	63,00	605,55 P	998	I.N.S.S.	8,23	221,07 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 1 Proventos: 2.800,80 Descontos: 387,03 Informativa: 214,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.413,77
NF: 1 Base INSS: 2.685,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.685,46 Valor FGTS: 214,83 Base IRRF: 2.120,66

Empr.: 314 VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS Situação: Trabalhando CPF: 723.488.440-87 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,76 D

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 229,84 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,56
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.334,60

Empr.: 121 VALERIA MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 888.825.860-49 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	4,00	74,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.460,01 D
3	HORAS FERIAS	116,00	2.165,19 P	812	INSS FERIAS	10,85	603,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	913,12	913,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.091,95	1.091,95 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.390,09 P	942	IRRF FERIAS	27,50	497,05 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	4,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 5.672,66 Descontos: 5.570,04 Informativa: 453,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 102,62
NF: 0 Base INSS: 5.672,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.672,66 Valor FGTS: 453,81 Base IRRF: 102,62
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.: 244 VANESSA RAMM ROSA Situação: Trabalhando CPF: 004.496.800-02 Adm: 10/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.000,76

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.000,76 P	998	I.N.S.S.	9,16	326,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,39 D

ND: 0 Proventos: 3.565,56 Descontos: 431,07 Informativa: 285,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,49
NF: 0 Base INSS: 3.565,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.565,56 Valor FGTS: 285,24 Base IRRF: 3.238,88

Empr.: 315 VITOR HENRIQUES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 025.413.700-83 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	90,00	865,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,05 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.147,46 Descontos: 86,05 Informativa: 91,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,41
NF: 0 Base INSS: 1.147,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.147,46 Valor FGTS: 91,79 Base IRRF: 582,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 311 WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER Situação: Trabalhando CPF: 038.028.570-38 Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,62 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	57,67 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	475,01 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	20,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,77 P				
150	HORAS EXTRAS	7,00	133,87 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	11,53 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	8,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.586,69 Descontos: 686,63 Informativa: 206,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.900,06
NF: 0 Base INSS: 2.586,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.586,69 Valor FGTS: 206,93 Base IRRF: 1.900,06

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.971,03	142.179,36 P	40	HORAS FALTAS	72,00	951,32 D
2	HORAS NOTURNAS	4.096,30	47.666,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.432,51 D
3	HORAS FERIAS	1.143,67	13.628,82 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.746,50 D
4	SALARIO MATERNIDADE	360,00	3.064,73 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	540,00	1.547,35 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	540,00	4.384,50 P	812	INSS FERIAS	140,43	2.977,41 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	60,00	556,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	80,27 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.480,00	44.110,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	180,99 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.096,30	9.533,28 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	103,97 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	306,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.814,18 D
150	HORAS EXTRAS	189,60	4.030,78 P	942	IRRF FERIAS	235,00	1.862,00 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	512,17	7.149,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	540,00	5.514,10 D
224	FERIADO TRABALHADO	61,00	8.380,46 P	998	I.N.S.S.	843,25	26.285,74 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	620,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	917,50	9.343,58 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	964,00	9.074,45 P				
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	15,28	15,28 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.284,81	4.284,81 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.311,29	4.311,29 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,07 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,25 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.474,29 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	226,43 P				
931	1/3 DAS FERIAS	499,95	7.413,39 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.129,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	80,00	1.129,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,77 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	342,00	3.243,28 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.143,59 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.073,14 P				

Líquido Departamento: 247.955,71

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	319.503,01	Base do FGTS:	317.612,49	Base IRRF Mensal:	252.465,23
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	25.408,52	Valor IRRF Mensal:	9.447,55
Excedente:	355,88	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	26.676,18
Base total:	319.858,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.862,00
Segurados:	29.524,16	Base FGTS Rescisório:	2.246,40	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	179,71	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Total INSS:	29.524,16	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	11.309,55
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	95	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	326.795,63	78.839,92	247.955,71
Total:	326.795,63	78.839,92	247.955,71

Total Geral Proventos:	326.795,63	Total Geral Descontos:	78.839,92
		Líquido Geral:	247.955,71

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	10.971,03	142.179,36 P	40	HORAS FALTAS	72,00	951,32 D
2	HORAS NOTURNAS	4.096,30	47.666,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.432,51 D
3	HORAS FERIAS	1.143,67	13.628,82 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.746,50 D
4	SALARIO MATERNIDADE	360,00	3.064,73 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	540,00	1.547,35 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	540,00	4.384,50 P	812	INSS FERIAS	140,43	2.977,41 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	60,00	556,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	80,27 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.480,00	44.110,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	180,99 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.096,30	9.533,28 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	103,97 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	306,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.814,18 D
150	HORAS EXTRAS	189,60	4.030,78 P	942	IRRF FERIAS	235,00	1.862,00 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	512,17	7.149,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	540,00	5.514,10 D
224	FERIADO TRABALHADO	61,00	8.380,46 P	998	I.N.S.S.	843,25	26.285,74 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	620,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	917,50	9.343,58 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	964,00	9.074,45 P				
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	15,28	15,28 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.284,81	4.284,81 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.311,29	4.311,29 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,07 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,25 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.474,29 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	226,43 P				
931	1/3 DAS FERIAS	499,95	7.413,39 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.129,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	80,00	1.129,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,77 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	342,00	3.243,28 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.143,59 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.073,14 P				

Líquido Geral:	247.955,71

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	319.503,01	Base do FGTS:	317.612,49
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	25.408,52
Excedente:	355,88	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	319.858,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	29.524,16	Base FGTS Rescisório:	2.246,40
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	179,71
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	29.524,16	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.420,76		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	252.465,23	Base IRRF Mensal:	251.452,45
Valor IRRF Mensal:	9.447,55	Valor IRRF Mensal:	9.664,95
Base IRRF Férias:	26.676,18	Base IRRF Férias:	16.429,70
Valor IRRF Férias:	1.862,00	Valor IRRF Férias:	561,01
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.309,55	Valor Total do IRRF:	10.225,96
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	95	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.386,47
(-)Salário Maternidade:	107.980,55	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	507.502,42	0,00	2.386,47	107.980,55	0,00	397.135,40
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	719.861,54	0,00	0,00	0,00	0,00	719.861,54
					Saldo à recolher:	**1.116.996,94**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
PROVENTOS				
1	HORAS NORMAIS	95	10.971,03	142.179,36
2	HORAS NOTURNAS	45	4.096,30	47.666,35
3	HORAS FERIAS	15	1.143,67	13.628,82
4	SALARIO MATERNIDADE	2	360,00	3.064,73
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	3	540,00	4.384,50
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	2	60,00	556,29
17	INSALUBRIDADE 40%	87	3.480,00	44.110,88
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	45	4.096,30	9.533,28
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1	1,00	306,23
150	HORAS EXTRAS	17	189,60	4.030,78
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	45	512,17	7.149,60
224	FERIADO TRABALHADO	36	61,00	8.380,46
250	REFLEXO EXTRAS DSR	17	0,00	620,11
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	9	964,00	9.074,45
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	1.000,00
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4	4.500,00	4.500,00
805	MEDIA VALOR FERIAS	2	15,28	15,28
806	MEDIA HORAS FERIAS	15	4.284,81	4.284,81
807	VANTAGENS FERIAS	15	4.311,29	4.311,29
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1	1,00	47,07
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	,25
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	45	0,00	1.474,29
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	2	0,00	226,43
931	1/3 DAS FERIAS	15	499,95	7.413,39
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	2	80,00	1.129,60
8022	INSALUB 40% DOENCA	2	80,00	1.129,60
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1	33,33	117,77
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	17	342,00	3.243,28
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	1	105,00	2.143,59
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	17	680,00	1.073,14
			Total:	326.795,63
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	5	72,00	951,32
51	LIQUIDO RESCISAO	1	0,00	2.432,51
55	PENSAO ALIMENTICIA	3	100,00	2.746,50
201	VALE TRANSPORTE 6%	18	540,00	1.547,35
812	INSS FERIAS	15	140,43	2.977,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	14	0,00	80,27
826	INSS SOBRE RESCISAO	1	8,06	180,99
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	15,00	103,97
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	15	0,00	24.814,18
942	IRRF FERIAS	15	235,00	1.862,00
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	3	540,00	5.514,10
998	I.N.S.S.	97	843,25	26.285,74
999	IMPOSTO DE RENDA	51	917,50	9.343,58
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	7	1.706,31	1.706,31 *
			Total:	78.839,92
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	1	0,00	179,71 *
813	FGTS FERIAS	15	0,00	2.372,25 *
996	F.G.T.S DO MES	97	0,00	23.036,27 *
			Total:	25.588,23
			Liquido Depto:	247.955,71
			Líquido Geral:	247.955,71

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	319.503,01	Base do FGTS:	317.612,49	Base IRRF Mensal:	252.465,23
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	25.408,52	Valor IRRF Mensal:	9.447,55
Excedente:	355,88	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	26.676,18

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica		Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Base total:	319.858,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.862,00
Segurados:	29.524,16	Base FGTS Rescisório:	2.246,40	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	179,71	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Total INSS:	29.524,16	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	11.309,55
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	95	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	319.503,01	Base do FGTS:	317.612,49
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	25.408,52
Excedente:	355,88	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	319.858,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	29.524,16	Base FGTS Rescisório:	2.246,40
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	179,71
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	29.524,16	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.420,76		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	252.465,23	Base IRRF Mensal:	251.452,45
Valor IRRF Mensal:	9.447,55	Valor IRRF Mensal:	9.664,95
Base IRRF Férias:	26.676,18	Base IRRF Férias:	16.429,70
Valor IRRF Férias:	1.862,00	Valor IRRF Férias:	561,01
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.309,55	Valor Total do IRRF:	10.225,96
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	95	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.386,47
(-)Salário Maternidade:	107.980,55	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	507.502,42	0,00	2.386,47	107.980,55	0,00	397.135,40
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	719.861,54	0,00	0,00	0,00	0,00	719.861,54
					Saldo à recolher:	**1.116.996,94**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 785,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649772300420240000078528

Segurança: 6DF55677BB2B33C2BDB5B9362556868A2D49D1D0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.958,81
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649773300420240000295881

Segurança: 3E164BA9CB7DCFF60848B9677993C6F702980255

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.039,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649774300420240000303978

Segurança: 7C9A86E29605D7B8CD885CA469EC23D4C38502CF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 4.440,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649775300420240000044034

Segurança: ADAF44856304EEF67BC8FA03866893927C44863D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.347,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649776300420240000023479 0

Segurança: 393ABC1255E97F7B690A73AA8D2F9E4E3C842997

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.030,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 35.122297.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649777300420240000020308 0

Segurança: 0A566C8F8418203E85A5B4FD44963C966272EEFB

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 4.332,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649778300420240000043329 3

Segurança: E530296A84C7157EA42B2150D2103210B64D4B5F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.339,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649779300420240000023396 7

Segurança: 5A66A9AEE74B4B2D7575BE401A6636187AB42CA8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 5.700,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649780300420240000057005 0

Segurança: CE85DB5A6124D8F24A99AEFFD925D0F4C1C50EE6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 338,16
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649781300420240000033816

Segurança: AA41182C992157EF1CC851B3F5EA0E5BBBD871B7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRE - 041 - 0320 - 35.265163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649782300420240000021095 7

Segurança: 88D31A0C291600F901CE7C9DCE1B36AB9AB80849

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.874,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 38.229621.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649783300420240000018741 7

Segurança: 5FB1B390600B9F26831C880D4CCE5F570F26C2A9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.972,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649784300420240000029726 1

Segurança: 3C9C112CCB858069F40EECF72F2B48D161F663F4

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.955,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649785300420240000039553 9

Segurança: 99126CC14EC20CD329F4EE26F27F3E51965B9453

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 4.917,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649786300420240000049177 1

Segurança: B9314DD6F9144D161CFCDDFF97425391CEC77E63

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.178,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649787300420240000031789O

Segurança: 0F72C614B267AF861F1305F714667CB16C6136BD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.868,99
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649788300420240000018689O

Segurança: 1A1D438DFBFBB72DAF41D8D8BC320145EF291564

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649789300420240000020057O

Segurança: C68BE4B15CB70F232A5746AABAB514672589D6E0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 4.469,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649790300420240000044 6942

Segurança: 24774EBB807C531C916C3106AF2B685DB1EF4FDD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 494,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEI - 041 - 0475 - 35.222972.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649791300420240000004 9494

Segurança: D465F678CBA02975C3D39C5E028AD8E2A4A8D7FD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 4.315,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649792300420240000043 1598

Segurança: EB1DA3D9C13A1FB3CE6A201B6C67727D7BD578E6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.873,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649793300420240000018733 6

Segurança: 754BA3933E0123B4F034C5950AA705E273FC4572

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649794300420240000036288 3

Segurança: 24A796ED68CCFB1BADE2BAA8386459728458185F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.495,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649795300420240000024951 0

Segurança: D0878793319E937DD52673E1E7D8F0AB65594F5C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.193,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649796300420240000011939 6

Segurança: 34C0887B88410994D63539F4946AA8FC4A32048B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.761,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649797300420240000017611 0

Segurança: B73A974CD1F011209940972F964724BDBEBDF985

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.106,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649798300420240000031062 6

Segurança: F907E2457D3D5FADA1B51D758E7A8A51CD71B5E9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.488,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649799300420240000024886O

Segurança: 01E43A99634D6AEBD10B6F26FBDAC6A8B7A0B72F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 653,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649800300420240000006531 4

Segurança: F3FB0D2E9E63C2BA085867B369D79A357F84B5B0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.112,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649801300420240000021125 2

Segurança: 8F72CED539718151CB041C3EA1C0FFF787BD140E



******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.604,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649802300420240000026040 9

Segurança: EB569F0AD907577E47F264407E2EA2C4719CC255



******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.399,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCINE MULLING AVILA - 041 - 0320 - 39.197015.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649803300420240000033990 4

Segurança: 3FCF2A32C53B4AAE11C2349E22BCEF9B1E9C090D



******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCISCO DA SILVA GON?ALVES J - 041 - 0320 - 35.189658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649804300420240000021095 7

Segurança: 29BC766F60CF0ED1B1B880C1AED134C597F806C4

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649805300420240000021095 7

Segurança: E4096C38EDD9AAF067ECCE2FED0FE9BE8791B760

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.178,24
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649806300420240000021782 4

Segurança: 6AA22C7875AD59652089A83C6EF05ECDB1D7BAE5

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 618,99
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649807300420240000006189 9

Segurança: BA416A5030CED4C62A48627F4EEE4E9FC586090C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.319,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649808300420240000023194 9

Segurança: D668C37307753DD3E8C82C00837EBCED89E5A6FF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.797,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRACIELE CRUZ VOLZ - 041 - 1059 - 35.213959.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649809300420240000017972 0

Segurança: A14A719C75B8E7E16D5DF775C58A9FA52BEE2292

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.215,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649810300420240000022156 8

Segurança: 64819C1EF14718D1F940271D0FCC16BB244D3A7F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GUSTAVO PACHON CAVADA - 041 - 0320 - 38.265949.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649811300420240000036288 3

Segurança: 175954B92E4E8122336397D60F4B51D83A9A48A7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.955,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649812300420240000039553 9

Segurança: 7FE1246AAF2F3C19A5A1A90D46AC7D00511C7DCF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.774,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649813300420240000037747 0

Segurança: E23E12BF36196D5DF7563064941F2FE345D74957

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.418,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649814300420240000024181 4

Segurança: 81DC3DA065E29D9012B0E04A582F8C0F17B3AACD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 4.146,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649815300420240000041467 6

Segurança: 6BE6AE7FB75110806D37A600D87BE3E302CDF0A0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867746.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649816300420240000021095 7

Segurança: 05996FE6D71D8AEB3D5E0A5EC232910593B57831

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.463,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649817300420240000024639 6

Segurança: 5B47A1AD340B1554382454437B482FB3487491CD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.990,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649818300420240000039909 0

Segurança: A4453F7C736C06EA8ECC274C3F2997E3DB03D9BB

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.761,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649819300420240000027612 3

Segurança: 83E3F2E279BACA1CDF4B75C428FACEA6BCA5C08C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.288,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649820300420240000022880 0

Segurança: 9AED79C5A37AFA483F30985FE67AE89EB189C89F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 1.911,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649821300420240000019115 7

Segurança: 63EA1E6592E6CE30F006F5636FE54E4620686516

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.214,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649822300420240000032141 9

Segurança: 5BAEE2A4BB9749548BF6C216A05B50CBCF5B379F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649823300420240000025672 9

Segurança: B5ED8DFE426B16A8CB7C97F5670F2242EF7997A8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 1.831,37
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649824300420240000018313 7

Segurança: F08B6298D2A551386823DBE1DF51B060F78083F9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.428,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUANA VIEIRA DOS REIS - 041 - 0320 - 35.261450.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649825300420240000024286 2

Segurança: 83D9CE022DD2E7179AEC2A128350727FF80B87A7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649826300420240000021095 7

Segurança: 317845226F67AB5F337BFF5F896C2BAE69A0611F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.792,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649827300420240000037921 2

Segurança: 9BD0A740709DE756A4C8F921D9B52403EE5C6E03

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.099,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649828300420240000030994 8

Segurança: 755DB0F5DA82A4473FC63E701CC86A6E66B36B6E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.288,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649829300420240000022880 0

Segurança: 2656CFA649FC31A7C54A7DA5850472F0DF84A1E9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649830300420240000036288 3

Segurança: 886E6CE4BC7269CEF2854B572F8431B689EF466A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.099,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649831300420240000030994 8

Segurança: D2A5E505F2230293BECB66FC67A662EBF12DD390

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.123,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649832300420240000021235 2

Segurança: B97DFD96B6F99DC171C394DC31024543BD4BB3F2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.215,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649833300420240000022156 8

Segurança: 3A71A5DAAD3B80141907ABADE53AFDFB3EEA2B42

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649834300420240000019980 2

Segurança: ECA415C21597E49074DC880AEECEF102F09F0BD6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649835300420240000021095 7

Segurança: 83DDDE074BF638A775A80E1FED56DDC10036CC3F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.268,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA BARWALDT CARDOZO - 041 - 0470 - 38.214651.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649836300420240000022680 6

Segurança: D0C753370E788343044497DADAA87895C4E822D0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649837300420240000036288 3

Segurança: 555EB08AF251888E2A63328129A39BFB2391F7DE

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.270,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649838300420240000022700 2

Segurança: 58AB5C11D85D96CE6E19FFE19B05EBF1EBCA3451

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.579,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649839300420240000025794 8

Segurança: 225DB3D5AAF78E1D7069223FDB9D801558573574

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.393,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649840300420240000023934 7

Segurança: 108AA3EBBA22B5F806FF552E47054EF8B01DE500

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.670,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649841300420240000036702 3

Segurança: 3023A96DEC50CCCD81BEBEE66F3B294DBC94F6D6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 520,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649842300420240000005200 2

Segurança: 3C1A72AA471BC759D114FB60BB2428781FD36E17

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.319,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649843300420240000023194 9

Segurança: 77F1123718B110E97A0A4A311C7FE9100184A7D8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.193,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649844300420240000021930 7

Segurança: E12DCC35DB2F9B24DF7B1C99A2B9AC47166EC0A9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 3.025,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649845300420240000030253 9

Segurança: 6532DFD71AC9BF8ECFFE555C02C4C7BE0A97ABDC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.389,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649846300420240000023899 6

Segurança: 82AFCD7822515B984F8BAC25E6B7E8D14A80F9D5

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.753,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649847300420240000017538 5

Segurança: ABCA383EE0EE7C27662628632E992988BA283581

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 4.621,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649848300420240000046214 7

Segurança: 2A44E8477BD8D85833780043F604BC30BB35EB2F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.488,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RICARDO ALVES ROCHA - 041 - 0320 - 35.225281.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649849300420240000024886 0

Segurança: FCEE625741962365C2CF0FFEB078B656AD58AE47

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.308,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649850300420240000023089 3

Segurança: 1735954AD0C3765D5226CCBD433D183A3978FCBD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 2.407,38
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649851300420240000024073 8

Segurança: B2A2EB3B15534FA4F4227D90368809C7532AF078

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.434,44
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649852300420240000034344 4

Segurança: 4F5DE350A15F0CE1414B4222ADC95B8E1BBC6A8A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.096,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649853300420240000020963 9

Segurança: 3F02ECA790594674508413C8C57D4A7063D31CA1

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.537,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649854300420240000025372 3

Segurança: 9E5471A45F03344D73978A5BFD599A3E9FBEFD2D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.106,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649855300420240000021069 5

Segurança: 3CBFAAFADCBD3456B71715951707B251D9B337EE

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.071,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta : STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN - 041 - 0772 - 38.122149.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649856300420240000020716 2

Segurança: AC7C1CAC7C388255775087D6A5222DFDD45C60C5

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.288,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649857300420240000022880 0

Segurança: 2ED7EE575197D6D58D3727A3D9B7B74160C0D7FC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 1.830,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649858300420240000018306 0

Segurança: 7D82040B120B6A85824E67D26D46DF1E1D9C6986

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.451,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649859300420240000024516 8

Segurança: 4090C8CC41E38FE16206F2F9A61ED3FD5DE54C03

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.607,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649860300420240000026075 0

Segurança: A666FE7E860732AED541FBC5F701DC30717E8D04

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 4.315,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649861300420240000043159 8

Segurança: CC8011DFB511FAE0554725371A4AEBC6E2230632

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 38.122063.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649862300420240000019980 2

Segurança: 6B2E5CF7EB722BED03D90692B46656595ABC1731

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 2.413,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649863300420240000024137 7

Segurança: 9EAFEB0DA013679DE8D8ECD31064BEE30D42D4B7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2024
Valor Pago : R$ 1.669,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS - 041 - 0772 - 38.122444.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649864300420240000016695 6

Segurança: A19FFCC8A57A482C366516AF93D2F0270DE266B6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 102,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649865300420240000010262

Segurança: FEC7F1AB5BCEAD45B9F46B57344B2C921086D900

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 3.134,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA RAMM ROSA - 041 - 0760 - 35.030856.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649866300420240000313449

Segurança: EAB8A2E30BF2E20F7DC931A2B877E90CABD11A2C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.061,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649867300420240000106141

Segurança: 4539020F6F59B300FAA90A69498AB0EAD6C7F9A3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	30/04/2024
Valor Pago :	R$ 1.900,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995649868300420240000019000 6

Segurança: E99DBF9F23E51350D656A973DFBEDE74FABC5CF4