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

11 DE OUTUBRO 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 07.836.454/0001-46 , estamos encaminhando, em anexo, a PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE AGOSTO 2024 (PGTOS SETEMBRO 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 AGO 2024 (PGTOS SETEMBRO 2024)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

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

		FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
3.97		**Saldo anterior**				30-08-24	
29,115.80		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				03-09-24	
240,000.00		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				03-09-24	
90,750.00		RESGATE AUTOMÁTICO				05-09-24	
1,750.00		RESGATE AUTOMÁTICO				09-09-24	
12,658.20		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				10-09-24	
119,425.87		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				10-09-24	
256,579.23		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				10-09-24	
130,550.00		RESGATE AUTOMÁTICO				11-09-24	
102,000.00		RESGATE AUTOMÁTICO				16-09-24	
11,050.00		RESGATE AUTOMÁTICO				17-09-24	
2,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO				18-09-24	
92,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				19-09-24	
2,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				23-09-24	
135,000.00		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				24-09-24	
34,090.03		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS - PISO ENFERMAGEM				25-09-24	
8,856.00		DEVOLUÇÃO TED				25-09-24	
273,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				25-09-24	
15,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				26-09-24	
4,000.00		RESGATE AUTOMÁTICO				27-09-24	
25,380.98		EMPRÉSTIMO - FUNDO DE RESERVA - PAGTO FGTS MAIO/2024				30-09-24	
	5,365.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		02-09-24	03-09-24	
	2,183.88	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1700	21-08-24	03-09-24	
	2,683.51	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73718	07-08-24	03-09-24	
	328.79	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	2490	07-08-24	03-09-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	1,762.00	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		02-09-24	03-09-24	
	256,720.59	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA				03-09-24	
	87,838.82	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	DISSIDIOS		04-09-24	05-09-24	DISSÍDIO 2023
	128.52	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73807	09-08-24	05-09-24	
	485.19	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-08-24	05-09-24	
	727.78	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-08-24	05-09-24	
	1,020.92	EDER ELIAS DE FREITAS - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-08-24	05-09-24	
	499.28	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-08-24	05-09-24	
	9.34	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25970	08-05-24	09-09-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	302.10	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25971	08-05-24	09-09-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	189.75	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25972	08-05-24	09-09-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		03-09-24	09-09-24	
	167.00	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.	OUTROS (RX)	251238	01-09-24	10-09-24	
	10,000.00	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CR)	1045	26-08-24	10-09-24	
	2,619.25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73976	13-08-24	10-09-24	
	301.70	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	38341	28-08-24	10-09-24	
	5,519.25	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	269	02-09-24	10-09-24	
	29,820.00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	4	03-09-24	10-09-24	
	3,000.00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	838	02-09-24	10-09-24	
	805.99	SANEP	ÁGUA		05-09-24	10-09-24	
	336,471.91	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA				10-09-24	
	3,073.75	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	73988	15-08-24	11-09-24	
	46,733.47	IB SAUDE SEDE - CUSTOS INDIRETOS	OUTRAS DESPESAS (CUSTO INDIRETO)			11-09-24	CUSTO INDIRETO - FEVEREIRO/2024
	46,733.47	IB SAUDE SEDE - CUSTOS INDIRETOS	OUTRAS DESPESAS (CUSTO INDIRETO)			11-09-24	CUSTO INDIRETO - MARÇO/2024
	2,535.40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	372	02-09-24	11-09-24	
	8,640.00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	724	09-09-24	11-09-24	
	2,248.20	PLASVALE - INDÚSTRIA DE PLÁSTICO DO VALE DO ITAJAÍ LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	675310	12-09-24	11-09-24	
	13,886.05	CONCEITO MED. DIAG. POR IMAGEM	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIO	90	21-08-24	11-09-24	
	5,000.00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	10	02-09-24	11-09-24	
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8818	02-09-24	11-09-24	
	703.88	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8819	02-09-24	11-09-24	
	363.70	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	73004	22-08-24	16-09-24	
	846.26	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72901	06-08-24	16-09-24	
	3,024.40	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72886	05-08-24	16-09-24	
	7,297.72	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1108597	07-08-24	16-09-24	
	267.36	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	40809	08-08-24	16-09-24	
	1,192.95	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	3356	06-09-24	16-09-24	
	559.80	ESCRIPEL COM. MAT. ESCRITÓRIO LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71839	07-08-24	16-09-24	
	1,759.96	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	2221934	07-08-24	16-09-24	
	912.80	EVERNEO COMERCIAL LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	27791	06-08-24	16-09-24	
	602.00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	293085	23-07-24	16-09-24	
	107.52	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	293610	06-08-24	16-09-24	

	3,875.48	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	293663	07-08-24	16-09-24	
	488.50	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	293840	12-08-24	16-09-24	
	3,615.00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITA LTDA.	MEDICAMENTOS	13142	06-08-24	16-09-24	
	899.80	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET		10-09-24	16-09-24	
	38,398.37	SANTA CASA MISERICORDIA PELOTAS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	124342	02-09-24	16-09-24	
	2,105.00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1112412	14-08-24	16-09-24	
	562.70	MARCOS ANDRÉ REICHERT	DETETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	16068	10-09-24	16-09-24	
	154.00	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	37971	09-08-24	16-09-24	
	60.00	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	37906	07-08-24	16-09-24	
	2,158.80	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	37942	08-08-24	16-09-24	
	513.31	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	590458	23-07-24	16-09-24	
	6,147.48	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	593195	06-08-24	16-09-24	
	4,766.18	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	593192	06-08-24	16-09-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		12-09-24	16-09-24	
	1,399.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	313809	15-08-24	16-09-24	
	22.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	313805	15-08-24	16-09-24	
	1,048.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	312727	07-08-24	16-09-24	
	13,022.90	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	312599	06-08-24	16-09-24	
	4,661.90	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	312594	06-08-24	16-09-24	
	3,789.96	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74137	21-08-24	17-09-24	
	4,500.00	SM ENG. HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	195	02-09-24	17-09-24	
	2,755.77	LOCAPANO IND. LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	10831	03-09-24	17-09-24	
	2,705.00	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	39030	08-08-24	18-09-24	
	3,637.14	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 5952	31-08-24	19-09-24	
	1,173.27	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 1708	31-08-24	19-09-24	
	14,936.14	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 0561	31-08-24	19-09-24	
	35,813.63	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF PREV	31-08-24	19-09-24	
	36,674.80	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		31-08-24	19-09-24	
	2,393.80	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74275	26-08-24	23-09-24	
	56.67	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 5952	23-09-24	24-09-24	
	18.27	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 1708	23-09-24	24-09-24	
	134,946.94	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA				24-09-24	
	11,581.06	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		24-09-24	25-09-24	
	268,920.79	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		24-09-24	25-09-24	
	23,885.93	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-09-24	25-09-24	PISO ENFERMAGEM - AGOSTO/2024
	782.02	MWRS COMÉRCIO E MÉDICOS LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	3458	26-08-24	25-09-24	
	1,059.33	RESCISÃO COMPLEMENTAR - ADEMAR ANTÔNIO DA SILVA JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		15-08-24	25-09-24	PISO ENFERMAGEM - AGOSTO/2024
	656.15	RESCISÃO COMPLEMENTAR - ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		12-09-24	25-09-24	PISO ENFERMAGEM - AGOSTO/2024
	586.12	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-09-24	25-09-24	PAGTO SALÁRIO ENFERMAGEM - AGOSTO/2024
	8,856.00	GERALDO GONÇALVES NETO LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	10	01-09-24	25-09-24	
	1,642.88	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74427	30-08-24	26-09-24	
	13,332.16	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	46	02-09-24	26-09-24	
	2,798.84	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	271	03-09-24	27-09-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		25-09-24	27-09-24	
	25,380.98	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL			30-09-24	PAGTO FGTS MAIO/2024
	435.50	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1,587,210.08 **1,587,195.33**

saldo credor **14.75**

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

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			EXECUTADO COMPETENCIA: AGOSTO/24	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	185,458.95	106%
	1.2	BENEFICIOS	7,127.00	56%
	1.3	Encargos e Contribuições	-	0%
	1.4	Despesas de Provisionamento	-	0%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	-	0%
	1.6	Dissidios	87,838.82	2716%
	1.7	Outras formas de contratações	354,728.38	115%
		TOTAL ..	**635,153.15**	**108%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	31,477.63	227%
	2.2	Medicamentos	25,915.74	85%
	2.3	Enxoval	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	17,161.65	411%
	2.5	Suprimentos de Informatica	-	0%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	6,842.87	346%
	2.7	Material de Escritório	6,519.40	329%
	2.8	Uniformes e identificação	-	0%
	2.9	Outros (RX)	167.00	1%
		TOTAL ..	**88,084.29**	**110%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Elétrica	-	0%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	2,092.75	190%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	13,886.05	53%
	3.4	Remoções	-	0%
	3.5	Água	805.99	19%
		TOTAL ..	**16,784.79**	**39%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	29,820.00	142%
	4.3	Lavanderia	-	0%
	4.4	Esterelização	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	7,035.40	256%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	-	0%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	-	0%
	4.8	Detetização e Desratização	562.70	64%
	4.9	Outros(prontuários eletronico+cr)	10,000.00	81%
		TOTAL ..	**47,418.10**	**90%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	-	0%
	5.2	Contabilidade + RH	11,318.09	294%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	-	0%
	5.4	Juridico	-	0%
	5.5	Seguros	-	0%
	5.6	Custos Bancários	544.40	103%
	5.7	Tecnologia da Informação	-	0%
	5.8	Educação Permanente	-	0%
	5.9	Medicina do Trabalho	1,642.38	124%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	-	0%
	5.11	Gestão de RH	-	0%
	5.12	Comprador	-	0%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	3,600.00	0%
		TOTAL ..	**17,104.87**	**49%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	93,466.94	202%
	7	Investimentos	-	0%
		TOTAL GERAL ..	**898,012.14**	**106%**

B A N R I S U L 01/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 01202410010886619643

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 12.387,62

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 12.372,87

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 14,75

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 3
SALDO ATUAL..... 12.373,43

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------
CONTA MAIS VERO EXPRESSA NOVOS TARIF. 90,00
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 30/08/2024		3,97
++	MOVIMENTOS SET/2024		
03	CREDITO TRANSFERENCIA	284773	29.115,80
	CREDITO TRANSFERENCIA	284775	240.000,00
	PAGAMENTO TITULO	284436	5.365,00-
	PAGAMENTO TITULO	284739	2.183,88-
	PAGAMENTO TITULO	284784	2.683,51-
	PAGAMENTO TITULO	284787	328,79-
	TED	284248	1.762,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	256.720,59-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		1,00
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	90.750,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	365508	87.838,82-
	PAGAMENTO TITULO	288006	128,52-
	TARIFA DOC/TED	288160	11,50-
	TARIFA DOC/TED	288161	11,50-
	TED	288158	485,19-
	TED	288160	727,78-
	TED	288161	1.020,92-
	PIX ENVIADO	001322	499,28-
	SALDO NA DATA		27,49
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.750,00
	TARIFA DOC/TED	290801	11,50-
	TARIFA DOC/TED	290807	11,50-
	TARIFA DOC/TED	290816	11,50-
	TED	290801	9,34-
	TED	290807	302,10-

	TED	290816	189,75-
	PIX BANRISUL ENVIADO	569157	1.200,00-
	SALDO NA DATA		41,80
10	CREDITO TRANSFERENCIA	293580	12.658,20
	CREDITO TRANSFERENCIA	293582	119.425,87
	CREDITO TRANSFERENCIA	293585	256.579,23
	PAGAMENTO TITULO	293595	167,00-
	PAGAMENTO TITULO	293599	10.000,00-
	PAGAMENTO TITULO	293622	2.619,25-
	PAGAMENTO TITULO	293626	301,70-
	PIX ENVIADO	657906	5.519,25-
	PIX ENVIADO	661951	29.820,00-
	PIX ENVIADO	663283	3.000,00-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	293606	805,99-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	336.471,91-
	SALDO NA DATA		0,00
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	130.550,00
	PAGAMENTO TITULO	294839	3.073,75-
	TARIFA DOC/TED	294836	11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	294566	46.733,47-
	DEBITO TRANSFERENCIA	294570	46.733,47-
	DEBITO TRANSFERENCIA	294830	2.535,40-
	TED	294836	8.640,00-
	PIX ENVIADO	603111	2.248,20-
	PIX ENVIADO	933035	13.886,05-
	PIX ENVIADO	936167	5.000,00-
	PIX ENVIADO	937493	938,50-
	PIX ENVIADO	938624	703,88-
	SALDO NA DATA		45,78
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	102.000,00
	PAGAMENTO TITULO	298218	363,70-
	PAGAMENTO TITULO	298221	846,26-
	PAGAMENTO TITULO	298223	3.024,40-
	PAGAMENTO TITULO	298225	7.297,72-
	PAGAMENTO TITULO	298230	267,36-
	PAGAMENTO TITULO	298232	1.192,95-
	PAGAMENTO TITULO	298239	559,80-
	PAGAMENTO TITULO	298241	1.759,96-
	PAGAMENTO TITULO	298245	912,80-
	PAGAMENTO TITULO	298247	602,00-
	PAGAMENTO TITULO	298248	107,52-
	PAGAMENTO TITULO	298250	3.875,48-
	PAGAMENTO TITULO	298251	488,50-
	PAGAMENTO TITULO	298252	3.615,00-
	PAGAMENTO TITULO	298253	899,80-
	PAGAMENTO TITULO	298256	38.398,37-
	PAGAMENTO TITULO	298257	2.105,00-
	TARIFA DOC/TED	298215	11,50-
	TED	298215	562,70-
	PIX ENVIADO	341307	154,00-
	PIX ENVIADO	343586	60,00-
	PIX ENVIADO	345097	2.158,80-
	PIX ENVIADO	354998	513,31-
	PIX ENVIADO	356318	6.147,48-
	PIX ENVIADO	357827	4.766,18-
	PIX BANRISUL ENVIADO	339330	1.200,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	346402	1.399,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	347824	22,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	349470	1.048,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	350997	13.022,90-
	PIX BANRISUL ENVIADO	352880	4.661,90-
	SALDO NA DATA		1,39
17	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.050,00
	PAGAMENTO TITULO	299232	3.789,96-

	PAGAMENTO TITULO	299233	4.500,00-
	PAGAMENTO TITULO	299234	2.755,77-
	SALDO NA DATA		5,66
18	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.700,00
	PAGAMENTO TITULO	300374	2.705,00-
	SALDO NA DATA		0,66
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	92.250,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	300975	3.637,14-
	DEBITO TRANSFERENCIA	300976	1.173,27-
	DEBITO TRANSFERENCIA	300979	14.936,14-
	DEBITO TRANSFERENCIA	300981	35.813,63-
	DEBITO TRANSFERENCIA	300983	36.674,80-
	SALDO NA DATA		15,68
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.400,00
	PAGAMENTO TITULO	303396	2.393,80-
	SALDO NA DATA		21,88
24	CREDITO TRANSFERENCIA	304006	135.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	303930	56,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	303935	18,27-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	134.946,94-
	SALDO NA DATA		0,00
25	CREDITO TRANSFERENCIA	304986	34.090,03
	DEVOLUCAO TED	000999	8.856,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	273.400,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	659628	11.581,06-
	TED - SPB	659621	268.920,79-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	667102	23.885,93-
	PAGAMENTO TITULO	305184	782,02-
	DEBITO TRANSFERENCIA	304997	1.059,33-
	DEBITO TRANSFERENCIA	304998	656,15-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	305239	586,12-
	PIX ENVIADO	037986	8.856,00-
	SALDO NA DATA		18,63
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	15.250,00
	PAGAMENTO TITULO	305832	1.642,88-
	PIX ENVIADO	959903	13.332,16-
	TARIFA TED	008610	280,00-
	SALDO NA DATA		13,59
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.000,00
	PIX ENVIADO	548015	2.798,84-
	PIX BANRISUL ENVIADO	431139	1.200,00-
	SALDO NA DATA		14,75
30	CREDITO TRANSFERENCIA	309320	25.380,98
	DEBITO TRANSFERENCIA	309328	25.380,98-
	SALDO NA DATA		14,75

---------- EXTRATO EMITIDO AS 20:57 DE 01/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01596221594/00000000746426/284773
Data: 03/09/2024
Hora: 12:51:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/09/2024
Valor:	R$ 29.115,80
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:	TRNSF.RECURSOS PREF.DE PELOTAS

Atenciosamente

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

03FDC5E67679ADE1BCFF9009E75E63A48E83

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01596221811/00000000747165/284775
Data: 03/09/2024
Hora: 12:52:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/09/2024
Valor:	R$ 240.000,00
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:	TRNSF.RECURSOS PREF.DE PELOTAS

Atenciosamente

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

03BFBD4D545578C7461409815C6FCB4E1983

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01596142917/00000000532838/284436
Data: 03/09/2024
Hora: 10:26:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 5.365,00
Data Débito:	03/09/2024
Data Vencimento:	12/09/2024
Código Barras:	3419109008.22364629224.53392000005.9.98370000536500
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

03099AFE4561F39B993C7A4C758D952D1727

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

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 12/09/2024
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO	Número do Documento 641756	Nosso Número 109/00223646-2
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 5.365,00	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 22364.629224 53392.000005 9 98370000536500

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 12/09/2024
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 02/09/2024	Número do Documento 641756		Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 109/00223646-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.365,00
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:
Bianca
DATA: 02/09/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 02/09/2024
Data pedido Embaixador:02/09/2024
Data envio para Financeiro:02/09/2024

MÊS: SETEMBRO 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ALESSANDRA DOS SANTO CRUZ	70	CTPC	R$ 5,00	R$ 350,00		
ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CIBELE SOARES CARDOSO	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
DIOGO MONTE PEREIRA	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GEOVANA DA SILVA MOREIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GISELE MARINHO RIBEIRO	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
RAFAEL MORAES CORDEIRO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
ROBERTA LEAL SILVEIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
STEFANIE VILELA FURTADO	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	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
VALOR				R$ 5.365,00		

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE

RUBRICA: 1.2

AUTORIZADO POR:
Bianca.

DATA: 02 / 09 / 2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01596215679/00000000725927/284739
Data: 03/09/2024
Hora: 12:35:31

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.183,88
Data Débito:	03/09/2024
Data Vencimento:	03/09/2024
Código Barras:	3649000027.00043034404.00000004077.4.00000000218388
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

032F3AE3BE512C53CDBAB03D4AE553818F70

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
SESAUDE/UPA AREAL
CNPJ: 07.836.454/0009-01

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
755423265	03/09/2024	R$ 2.183,88

OBSERVAÇÃO

OS nro. 1700

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1700	R$ 2.183,88	1	R$ 2.183,88

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

Local de pagamento	364-6	36490.00027 00043.034404 00000.004077 4 00000000218388	
Local de pagamento: Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.			Vencimento: 03/09/2024
Beneficiário: MARCIO RAMIRES DE AVILA CNPJ: 11.483.751/0001-22 / SUPPORT PRINT			Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344
Data do documento: 21/08/2024	Nº documento: 407	Espécie doc: 26	Aceite:	Data processamento: 21/08/2024	Nosso número: 00043034400000000407
Uso do banco:	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade:	Valor documento:	1(=) Valor documento: 2.183,88
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		2(-) Desconto/Abatimentos 3(-) Outras deduções 4(+) Mora/ Multa 5(+) Outros acréscimos 6(=) Valor cobrado

Sacador Pagador: SESAUDE/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: 001700

Emissão: 21/08/2024

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 AGOSTO 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	3.753	R$ 0,06	R$ 225,18
IMPRESSÕES COLOR	1.058	R$ 0,15	R$ 158,70
		Valor Total da Fatura:	**R$ 2.183,88**

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

		FATURA DE LOCAÇÃO
TIPO DE COBRANÇA : BANCÁRIO	BOLETO	1700

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 25
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/08/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01596223386/00000000752183/284784
Data: 03/09/2024
Hora: 12:56:07

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.683,51
Data Débito:	03/09/2024
Data Vencimento:	04/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038192431.1.98290000268351
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

03A066A9B539E50FF8E572F50319B2BBB568

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. 000073718
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0737 1810 7110 6010

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	243240086488599 07/08/2024 11:32:15

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: 0073718 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000737181071106010

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.192431 1 98290000268351

Vencimento: 04/09/2024

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

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

Nosso número: 000003819243

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
07/08/2024	0073718	R$	N	07/08/2024

Valor do documento: 2.683,51

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,68 AO DIA
APÓS 04/09/2024 MULTA DE R$ 53,67

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sacador Avalista

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. 000073718 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. 000073718
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0737 1810 7110 6010

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	243240086488599 07/08/2024 11:32:15

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	07/08/2024

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, 2231 SALA 03	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 04/09/2024 2.683,51								

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
2.683,51	456,19	0,00	0,00	2.683,51

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	2.683,51

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
19	CILINDROS	065219125		1678,964	228,464

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 OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-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%
1606.029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo, 243240086488599 No Viagem(219125) Estab(65) - Lote: 51060189 / 51060052 / 51060050 / 51060048 / 51060045 / 51060024 / 51054880 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073708 Data da Carga: 07/08/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): joniane.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br,nao@etem.com.br;ataja.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: 01596223682/00000000753203/284787
Data: 03/09/2024
Hora: 12:56:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 328,79
Data Débito:	03/09/2024
Data Vencimento:	04/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038237707.5.98290000032879
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

0380B932D8CE8EA405471BD8AED311A83776

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 00038.237707 5 98290000032879

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000003823770
Data do Documento 100002817	CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 04/09/2024			Valor documento R$ 328,79
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

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

Autenticação mecânica

Sacador/Avalista

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,32 APOS 04.09.24
MULTA DE R$ 6,58 (2,00 %) A PARTIR DE 05/09/24
/// ATENCAO /// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0026490

Corte na linha pontilhada

citibank | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00038.237707 5 98290000032879

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 04/09/2024
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP						Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do Documento 07/08/2024	Nº do Documento 100002817		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 20/08/2024	Carteira / Nosso número 000003823770
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento R$ 328,79

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,32 APOS 04.09.24
MULTA DE R$ 6,58 (2,00 %) A PARTIR DE 05/09/24
/// ATENCAO /// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0026490

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

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

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

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 0026490

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

Locatário

Nome/Razão Social	CNPJ:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTE	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
18	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	6,6735	120,12
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	40,0410	120,12

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 14/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor Total Locação 328,79

Dados Adicionais

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 JULHO/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."

Recebemos da **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.** a locação constante desta nota. **Nº 0026490**

Cliente: 653747 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01596093927/00000000424461/284248
Data: 03/09/2024
Hora: 09:16:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/09/2024
Valor:	1.762,00
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:	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.

035D7D474002EC7C1AFD6F13FE9B427FB230

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

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
40		Transp. Intermunicipal RIO GRANDE - PELOTAS	R$ 21,90	R$ 876,00
		FORMA DE PAGAMENTO:		
		TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA		
		BANCO DO BRASIL S/A		
		AG: 3418-5		
		C/C: 3239-5		
		TOTAL GERAL		R$ 1.762,00

Pelotas, 02 de setembro de 2024.

Bianca Vergara

Bianca Vergara
Diretor - UPA AREAL

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 08/2024
Complemento de cálculo: Comp 08/2024 - Data pagto 10/09/2024 - Lançamento

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	370,60
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	1.172,93
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	1.214,11
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	788,63
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	431,20
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	1.344,20
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D	015.634.800-42	388674800-5	862,09
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	2.694,11
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	1.771,12
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	805,84
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	812,48
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	1.428,08
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	1.380,58
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	1.227,43
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	756,18
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETRE(	005.624.790-74	388673680-5	830,03
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTT(	985.144.400-63	381227920-0	289,29
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	1.738,92
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	1.960,01
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	818,84
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	1.373,30
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	1.168,92
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.014,93
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	733,70
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	998,72
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	895,27
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	859,86
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	462,76
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	578,75
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	146,33
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	778,83
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	824,38
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	987,60
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	878,93
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	835,93
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	1.391,85
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES I	000.810.250-33	352087530-4	1.067,17
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	502,06
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNI	011.317.470-54	350317620-6	1.054,93
97	JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA	044.023.860-98	388677460-6	739,55
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	1.027,75
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	1.370,82
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	910,20
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	709,93
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENH	009.266.760-08	388674100-0	1.258,65
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	998,17
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL	005.467.970-24	388673650-3	931,21
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR/	621.114.260-91	388678410-9	754,69
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	1.508,34
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	1.110,56
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	789,61
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	2.426,06
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	141,25
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	935,88
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	962,81
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST/	014.420.910-10	382454600-8	841,56
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	777,05
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	786,14
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	796,86
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	2.093,96
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	842,75
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	1.090,62
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	383,51
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	1.436,50
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	901,94
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	1.082,07
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	788,71
285	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA	009.126.300-00	352618000-6	809,13
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	972,00
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	849,93
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	1.912,98
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	905,00
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	966,66
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	1.089,83
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	120,87

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 08/2024
Complemento de cálculo: Comp 08/2024 - Data pagto 10/09/2024 - Lançamento

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	896,82
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	962,11
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	869,21
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	791,01
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	750,08
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	987,69
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	938,83
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	2.019,58
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	636,58
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	715,89
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	1.070,15
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	1.222,70
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	324,43
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	379,30
	Empregados: 89 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total do Departamento:	87.838,82
	Empregados: 89 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	87.838,82

PELOTAS, 04/09/2024 Responsável: _____

Assunto **Folha Complementar PELOTAS - Ref. a CCT de 2023**

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

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

Cópia Edgar Gauer <edgar.gauer@ibsaude.org.br>, Contabilidade <contabilidade@ibsaude.org.br>, Giancarlo <giancarlo@ibsaude.org.br>, Janaine Domingues <janaine.domingues@ibsaude.org.br>, SOLBORGES4122 <SOLBORGES4122@gmail.com>

Data 04/09/2024 13:02

- pelotas 0824_C.TXT(~22 KB)
- Resumo Mensal.pdf(~78 KB)
- Relatório de Líquidos.pdf(~84 KB)
- Extrato Mensal.pdf(~844 KB)

André,

segue relatórios da folha complementar de Pelotas, referente ao dissidio de 2023.

O pagamento deve ocorrer até 06.09.

Anexos:

- Resumo Mensal
- Extrato Mensal
- Rel. Líquidos
- Arquivo bancário - **data de crédito para 06.09.**

--

Alexandre Brandt
Recursos Humanos / D. Pessoal

IBSAÚDE

Rua Siqueira Campos, 1184/1201 - Lado direito

Centro Histórico - Porto Alegre/RS

(51) 3225-8546

alexandre.brandt@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

Acesso nossos conteúdos para saber mais sobre o IBSAÚDE:

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01597138084/00000000347265/288006
Data: 05/09/2024
Hora: 15:20:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 128,52
Data Débito:	05/09/2024
Data Vencimento:	06/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038246567.9.98310000012852
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

0317B6AB343C81E1A5A2DC6E72EE47F0A394

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. 000073807
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0738 0718 6235 8210

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 MERCADO,REC.TER	243240089123938 09/08/2024 10:19:47

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0073807 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000738071862358210

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/08/24

Bianca Veragro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.246567 9 98310000012852

Local de pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
06/09/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003824656

Valor do documento
126,52

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
06/09/2024	0073807	R$	N	09/08/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,13 AO DIA
APOS 06/09/2024 MULTA DE R$ 2,57

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

Cedente
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA 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. 000073807 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-SAÍDA [1]

N. 000073807
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0738 0718 6235 8210

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 MERCADO,REC.TER	243240089123938 09/08/2024 10:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
093041/9979		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		09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		
MUNICÍPIO	**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, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 06/09/2024 128,52								

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
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
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	065219476		22,855	1,855

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
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%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240089123938 No Viagem(219476) Estab(65) - Lote: 51060189 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073803 Data da Carga: 09/08/2024 . 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;nfe@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 Transferência

Número: 01597186317/00000000464070/288158
Data: 05/09/2024
Hora: 16:31:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/09/2024
Valor:	485,19
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.

035E080E5123213DA894A874CF7EDE63C598

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 08/2024

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	48,00	428,68 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,65 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,28 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.212,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,57 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

20% 485,19

ND:	1	Proventos:	2.642,59	Descontos:	1.429,62	Informativa:	211,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.212,97
NF:	1	Base INSS:	2.642,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.642,59	Valor FGTS:	211,40	Base IRRF:	1.023,38

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024

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	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D

ND:	0	Proventos:	2.257,28	Descontos:	286,93	Informativa:	171,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.970,35
NF:	0	Base INSS:	2.141,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.141,94	Valor FGTS:	171,35	Base IRRF:	1.970,35

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.	9,43	371,61 D
2	HORAS NOTURNAS	162,00	1.557,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	48,00	917,97 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:	3.939,98	Descontos:	525,43	Informativa:	315,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.414,55
NF:	0	Base INSS:	3.939,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.939,98	Valor FGTS:	315,19	Base IRRF:	3.568,37

Empr.: 329 ELISA CARDOZO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 037.583.150-93 — Adm: 07/08/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	141,00	2.878,54 P	998	I.N.S.S.	9,04	308,58 D
2	HORAS NOTURNAS	3,00	61,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	12,25 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,38	9,19 P				

ND:	0	Proventos:	3.414,74	Descontos:	354,63	Informativa:	273,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.060,11
NF:	0	Base INSS:	3.414,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.414,74	Valor FGTS:	273,17	Base IRRF:	2.849,94

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01597187171/00000000466349/288160
Data: 05/09/2024
Hora: 16:32:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/09/2024
Valor:	727,78
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.

03CB2DCC7F03AC6AE3D3BEB40D222A9DB701

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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	48,00	428,68 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,65 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,28 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.212,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,57 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

30% 727,78

ND: 1 Proventos: 2.642,59 Descontos: 1.429,62 Informativa: 211,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.212,97
NF: 1 Base INSS: 2.642,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.642,59 Valor FGTS: 211,40 Base IRRF: 1.023,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024

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	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D

ND: 0 Proventos: 2.257,28 Descontos: 286,93 Informativa: 171,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,35
NF: 0 Base INSS: 2.141,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,94 Valor FGTS: 171,35 Base IRRF: 1.970,35

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.	9,43	371,61 D
2	HORAS NOTURNAS	162,00	1.557,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	48,00	917,97 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: 3.939,98 Descontos: 525,43 Informativa: 315,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.414,55
NF: 0 Base INSS: 3.939,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.939,98 Valor FGTS: 315,19 Base IRRF: 3.568,37

Empr.: 329 ELISA CARDOZO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 037.583.150-93 — Adm: 07/08/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	141,00	2.878,54 P	998	I.N.S.S.	9,04	308,58 D
2	HORAS NOTURNAS	3,00	61,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	12,25 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,38	9,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.414,74 Descontos: 354,63 Informativa: 273,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.060,11
NF: 0 Base INSS: 3.414,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.414,74 Valor FGTS: 273,17 Base IRRF: 2.849,94

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01597187886/00000000468160/288161
Data: 05/09/2024
Hora: 16:33:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/09/2024
Valor:	1.020,92
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:	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.

03573C86AE9D9D7C20ABC1D8491A13233F69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,57	558,84 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	403,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,66 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: 5.285,91 Descontos: 962,78 Informativa: 422,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.323,13
NF: 0 Base INSS: 5.285,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.285,91 Valor FGTS: 422,87 Base IRRF: 4.727,07

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	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D

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

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

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	66,00	1.231,92 P	998	I.N.S.S.	9,30	349,07 D
2	HORAS NOTURNAS	54,00	1.007,93 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.020,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,87 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	201,59 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	151,23 P				

ND: 0 Proventos: 3.752,14 Descontos: 1.369,99 Informativa: 300,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.382,15
NF: 0 Base INSS: 3.752,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.752,14 Valor FGTS: 300,17 Base IRRF: 2.382,15

---

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240905000905001322
Data: 05/09/2024
Hora: 16:35:14

ID Transação:	E92702067202409051934009050013 22
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE PENSAO ALIMENTICIA
Valor:	R$ 499,28

Informações do Destinatário

Nome:	Laissa Schein Dos Santos
CPF:	***.349.720-**
Instituição:	PICPAY

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.

EXTRATO MENSAL

Empr.: 324 VANESSA LEAL MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 028.980.590-21 Adm: 08/07/2024
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.	8,13	197,22 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,00 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.426,68 Descontos: 197,22 Informativa: 194,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.229,46
NF: 0 Base INSS: 2.426,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,68 Valor FGTS: 194,13 Base IRRF: 1.861,88

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.	9,46	377,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,05 D
150	HORAS EXTRAS	10,30	367,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.987,22 Descontos: 537,33 Informativa: 318,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.449,89
NF: 0 Base INSS: 3.987,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.987,22 Valor FGTS: 318,97 Base IRRF: 3.609,94

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	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,44 D
2	HORAS NOTURNAS	138,00	1.326,43 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,30 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	138,00	265,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,25	198,93 P				

ND: 0 Proventos: 2.930,20 Descontos: 250,44 Informativa: 234,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.679,76
NF: 0 Base INSS: 2.930,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.930,20 Valor FGTS: 234,41 Base IRRF: 2.365,40

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	63,00	605,55 P	998	I.N.S.S.	8,28	225,43 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	499,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,32 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.721,83 Descontos: 724,71 Informativa: 217,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.997,12
NF: 0 Base INSS: 2.721,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,83 Valor FGTS: 217,74 Base IRRF: 1.997,12

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598091563/00000000095142/290801
Data: 09/09/2024
Hora: 10:27:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/09/2024
Valor:	9,34
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:	7142
Conta do Destinatário:	03336-9
Correntista de Crédito:	00.331.788/0052-69 - AIR LIQUIDE
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	LOCACAO N. 25970

Atenciosamente

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

030C55C517BFF50EDD7A4E178147478E2584

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Air Liquide	Identificação do Emitente: Airliquide Brasil LTDA. Av. Fernando Osório, 4.476 - Três Vendas - Pelotas - RS - CEP: 96065-000	Nota de Locação Nº: 0025970

Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	CNPJ	Data Emissão:
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	08/05/2024

Locatário

Nome / Razão Social:	CNPJ:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO	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
			Valor Total Locação:	9,34

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENDA 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

"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."

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 06/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598093149/00000000097968/290807
Data: 09/09/2024
Hora: 10:28:50

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/09/2024
Valor:	302,10
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:	7142
Conta do Destinatário:	3336-9
Correntista de Crédito:	00.331.788/0052-69 - AIR LIQUIDE
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	LOCACAO N. 25971

Atenciosamente

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

03BE2AEAD98EC154859DC3E189A88ADC4865

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Air Liquide	Identificação do Emitente: Airliquide Brasil LTDA. Av. Fernando Osório, 4.476 - Três Vendas - Pelotas - RS - CEP: 96065-000	Nota de Locação Nº: 0025971

Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	CNPJ	Data Emissão:
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	03/05/2024

Locatário

Nome / Razão Social:	CNPJ:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO	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	6,325	88,55
14	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	6,6735	93,43
3	10067000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	40,041	120,12
			Valor Total Locação	302,10

Dados Adicionais

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 ABRIL/2024

"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. CORNS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 06/09/24

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598095413/00000000101757/290816
Data: 09/09/2024
Hora: 10:30:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/09/2024
Valor:	189,75
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:	7142
Conta do Destinatário:	03336-9
Correntista de Crédito:	00.331.788/0052-69 - AIR LIQUIDE
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	LOCACAO N. 25972

Atenciosamente

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

03B766D2297BCE1EC168F1584897280A6A76

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Air Liquide	Identificação do Emitente: Airliquide Brasil LTDA. Av. Fernando Osório, 4.476 - Três Vendas - Pelotas - RS - CEP: 96085-000	Nota de Locação Nº: 0025972

Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	CNPJ	Data Emissão:
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	08/05/2024

Locatário

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

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

Dados dos Produtos

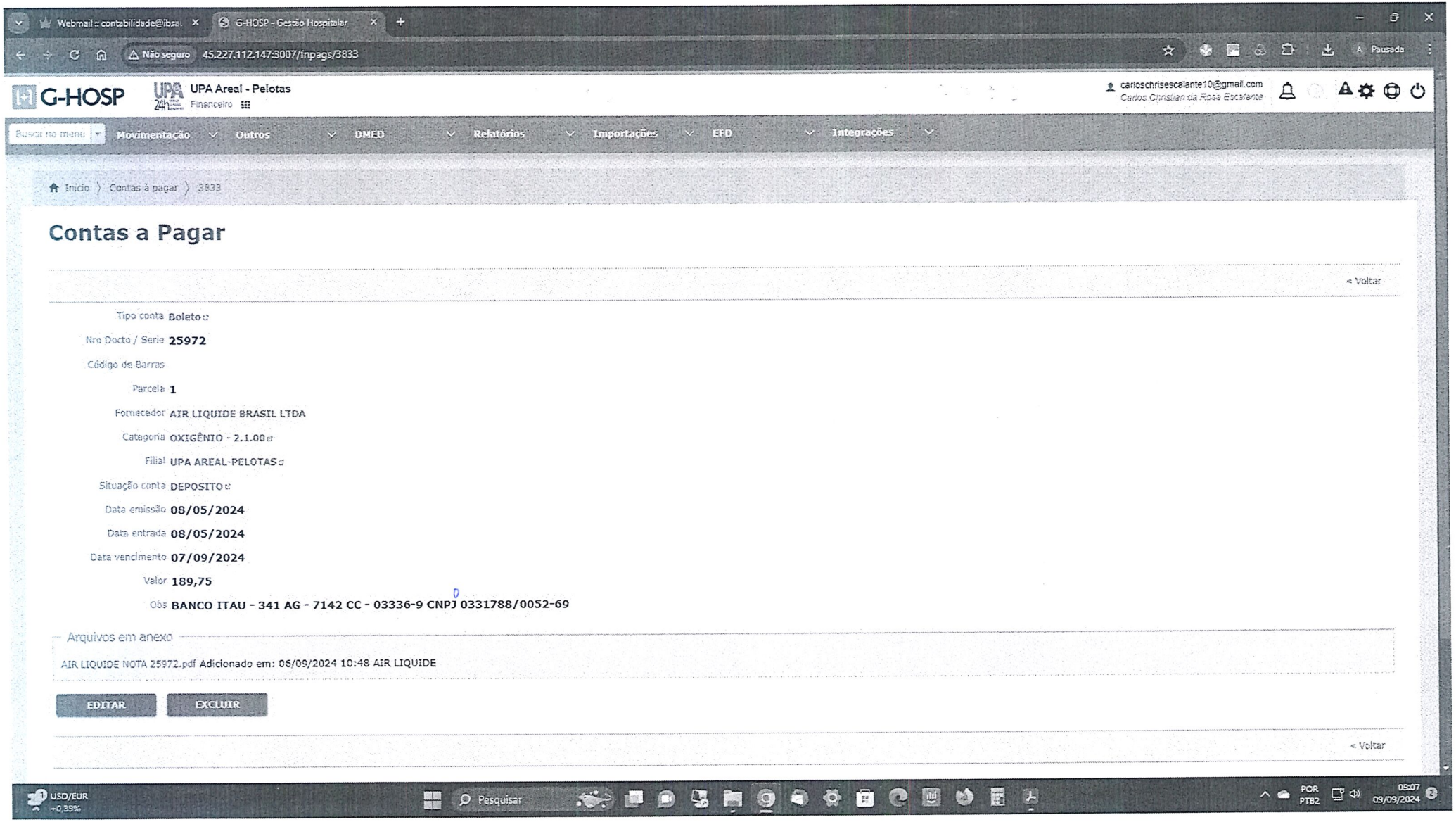
Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
5	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ PORTE	37,95	189,75
			Valor Total Locação:	189,75

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

"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."

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 06/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE


Webmail :: contabilidade@ibsa
G-HOSP - Gestão Hospitalar
Não seguro
45.227.112.147:3007/fnpags/3833
Pausada
G-HOSP
UPA Areal - Pelotas
Financeiro
carloschrisescalante10@gmail.com
Carlos Christian da Rosa Escalante
Busca no menu
Movimentação
Outros
DMED
Relatórios
Importações
EFD
Integrações
Início
Contas à pagar
3833
Contas a Pagar
« Voltar
Tipo conta Boleto
Nro Docto / Serie 25972
Código de Barras
Parcela 1
Fornecedor AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
Categoria OXIGÊNIO - 2.1.00
Filial UPA AREAL-PELOTAS
Situação conta DEPOSITO
Data emissão 08/05/2024
Data entrada 08/05/2024
Data vencimento 07/09/2024
Valor 189,75
Obs BANCO ITAU - 341 AG - 7142 CC - 03336-9 CNPJ 0331788/0052-69
Arquivos em anexo
AIR LIQUIDE NOTA 25972.pdf Adicionado em: 06/09/2024 10:48 AIR LIQUIDE
EDITAR
EXCLUIR
« Voltar
USD/EUR
+0,39%
Pesquisar
POR
PTB2
05:07
09/09/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240909000909569157
Data: 09/09/2024
Hora: 09:56:24

ID Transação:	E92702067202409091256009095691 57
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO 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 & 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, 03/09/2024

(Local) (data)

Bianca Vergara.

Assinatura Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

De acordo: _____

(assinatura)

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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01598995357/00000000053687/293580
Data: 10/09/2024
Hora: 15:40:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 12.658,20
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.RECURSO PREF.DE PELOTAS

Atenciosamente

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

032BD09401A950D2A8639A74E36AFE045E46

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01598995887/00000000054724/293582
Data: 10/09/2024
Hora: 15:40:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 119.425,87
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.RECURSO PREF.DE PELOTAS

Atenciosamente

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

0348280F035577EA9C0B102180C040B3AB29

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01598996459/00000000055780/293585
Data: 10/09/2024
Hora: 15:41:12

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/09/2024
Valor:	R$ 256.579,23
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.RECURSO PREF.DE PELOTAS

Atenciosamente

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

03BE2A25C3F541C24FDFC1BDF72220AE6285

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01599004426/00000000070820/293595
Data: 10/09/2024
Hora: 15:49:58

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 167,00
Data Débito:	10/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	3419109107.43195327465.00363660002.4.98350000016700
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

035DAB29087EF55F38D248969EA3DDC2D392

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 10/09/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/09/2024	Nº Documento 10431953	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/09/2024	Nosso Número 109/10431953-2
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 43195.327465 00363.660002 4 98350000016700

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/09/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/09/2024	Nº Documento 10431953	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/09/2024	Nosso Número 109/10431953-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,00
Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 251238 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** APÓS 10/09/2024 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 **251238** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **554179** 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 0109 2402 2947 2608 7389 0862 0240 9754 2420

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/09/2024	**01/09/2024 02:29**

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** 96085000	**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 01/08/2024 a 31/08/2024
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: 15/10/2024

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: 10/09/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 29
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01599005031/00000000072012/293599
Data: 10/09/2024
Hora: 15:50:38

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 10.000,00
Data Débito:	10/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	0019000009.03055144004.00032156176.6.98350001000000
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:	INOVADORA SISTEMAS DE GESTAO L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.867.301/0002-06
Razão Social Beneficiário Original:	INOVADORA SISTEMAS DE GESTAO L

034C41AF48835C76AE4337C0F92572994807

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 | 00190.00009 03055.144004 00032.156176 6 98350001000000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número
					30551440000032156
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000032156	REAL	1	00.867.301/0002-06	10/09/2024	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-
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 pontilh

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00032.156176 6 98350001000000

Local de pagamento							Vencimento
PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.							10/09/2024
Beneficiário							Agência/Código do Beneficiário
Inovadora Sistemas de Gestao Ltda							0137-6 / 00000000-0
Data do documento	Nº documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/08/2024	0000032156			DM	N	26/08/2024	30551440000032156
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			(=) Valor documento
	17	REAL					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 1045

(-) 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003212301	10

Data da emissão da nota: 26/08/2024 08:48:0

Data do fato gerador: 26/08/2024 00:01:0

Código de verificação: AFJCEOAW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INOVADORA SISTEMAS DE GESTÃO LTDA - ME Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 00.867.301/0002-06 Inscrição municipal: 71145 Telefone: (49) 3090-0828

Endereço: R FERNANDO FERRARI Número: 55 Bairro: Nossa Senhora de Lourdes CEP: 89600-000

Complemento: Celular:

Município: Joaçaba UF: SC

E-mail: financeiro@inovadora.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE 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 (%)	IS
PAGAMENTO LOCAÇÃO/MANUTENÇÃO SISTEMA DE GESTÃO UPA"S (G-UPA) - UNIDADE AREAL PELOTAS/RS - CONFORME CONTRATO - REF.08/2024 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,(

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: 10/09/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=172467288061410456570118386663646421357847600208102

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:
Bianca
02/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01599010229/00000000082521/293622
Data: 10/09/2024
Hora: 15:56:47

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.619,25
Data Débito:	10/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038311734.4.98350000261925
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

03FACC01CA995A4B4C4B48BF72483256C207

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. 000073926
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0739 2619 7296 0048

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	243240092692599 13/08/2024 14:53:23

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: 0073926 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000739261972960048

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.4
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 20/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.311734 4 98350000261925

Vencimento
10/09/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003831173

Valor do documento
2.619,25

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osorio, 4.476 - 96065000 - Tres Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
13/08/2024	0073926	RS	N	13/08/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,52 AO DIA
APÓS 10/09/2024 MULTA DE R$ 52,39

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

Código de Baixa

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. 000073926 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-SAÍDA [1]

N. 000073926
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0739 2619 7296 0048

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	243240092692599 13/08/2024 14:53:23

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		13/08/2024
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, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICIPIO		UF	FONE/FAX
PELOTAS		RS	

FATURA

001 10/09/2024 2.619,25								

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
2.619,25	445,27	0,00	0,00	2.619,25

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	2.619,25

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	065219946		1667,537	227,537

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	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	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: 243240092692599 No Viagem(219946) Estab(65) - Lote: 51060386 / 51060382 / 51060379 / 51060377 / 51060323 / 51060321 / 51059838 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073899 Data da Carga: 13/08/2024 . 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 Praeon - 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: 01599011001/00000000084026/293626
Data: 10/09/2024
Hora: 15:57:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 301,70
Data Débito:	10/09/2024
Data Vencimento:	11/09/2024
Código Barras:	7489112420.52061006632.07213111094.1.98360000030170
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:	LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	08.663.271/0001-39
Razão Social Beneficiário Original:	LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA

03B4BF0990F0DA70EE2353ADE6DDD39F8008

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.

instrucoes 2

Sicredi

| 748-X | 74891.12420 52061.006632 07213.111094 1 98360000030170

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICREDI

Vencimento
11/09/2024

Beneficiário
LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME 08663271000139

Agência/Código Cedente
0663.21/311

Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/08/2024	038341-0/01		RC		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor
	1	R$			

Nosso Número
24.252061.0

(=) Valor do Documento
301,70

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

MULTA DE R$ 6,03
JUROS AO DIA R$ 0,60

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E
Avenida Ferreira Viana 2.231 Areal 07836454000901 PELOTAS
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Sicredi

| 748-X | 74891.12420 52061.006632 07213.111094 1 98360000030170

RECIBO DO CLIENT

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICREDI

Vencimento
11/09/2024

Beneficiário
LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME 08663271000139

Agência/Código Cedente
0663.21/311

Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
28/08/2024	038341-0/01		RC		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor
	1	R$			

Nosso Número
24.252061.0

(=) Valor do Documento
301,70

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

MULTA DE R$ 6,03
JUROS AO DIA R$ 0,60

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E
Avenida Ferreira Viana 2.231 Areal 07836454000901 PELOTAS
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Sicredi

| 748-X | 74891.12420 52061.006632 07213.111094 1 98360000030170

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICREDI

Vencimento
11/09/2024

Beneficiário
LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME 08663271000139

Agência/Código Cedente
0663.21/311

Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/08/2024	038341-0/01		RC		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor
	1	R$			

Nosso Número
24.252061.0

(=) Valor do Documento
301,70

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

MULTA DE R$ 6,03
JUROS AO DIA R$ 0,60

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E
Avenida Ferreira Viana 2.231 Areal 07836454000901 PELOTAS
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO CONCALVES 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 38.341

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240808663271000139550000000383411450028292

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240108705948 28/08/2024 14:52:54

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	28/08/2024

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

038341-0/01 Vencto 11/09/24 R$301,70

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
XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	301,70

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	301,70

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
0				0,00	0,00

DADOS DOS 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
1606	PAPEL HIGIENICO ECOFIT 1813 C/8 ROLOS 300 METROS	00000000	5.102	101	UN	10,00	27.5000	275,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896360	DETERGENTE ZAVASKI NEUTRO 500ML	34025000	5.102	101	UN	15,00	1.7800	26,70	XXXXXXX		0,00	17.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

BOLETO 14 DIAS

Vendedor: VENDEDOR 6

RESERVADO AO FISCO

BOLETO EM ANEXO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 28/08/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240910000911657906
Data: 10/09/2024
Hora: 15:44:14

ID Transação:	E92702067202409101843009116579O6
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 269
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

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022200346075000129000000000026924099339725736

Número da NFS-e
269

Competência da NFS-e
02/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 11:20:14

Número da DPS
240902112088423

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 11:20:47

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
00.346.075/0001-29

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3226-5151

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço
SIQUEIRA CAMPOS, 1184, CENTRO HISTORIC

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90010-001

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0009-01

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3225-8546

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

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

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
-

Local da Prestação
Pelotas - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE AGOSTO 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
Não incidência

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Nenhum

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 5.519,25

Desconto Incondicionado
R$ 0,00

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 0,00

CP
R$ 0,00

CSLL
R$ 0,00

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 5.519,25

Desconto Condicionado
R$ 0,00

Desconto Incondicionado
R$ 0,00

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Liquido da NFS-e
R$ 5.519,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 5.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/09/24

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

AGOSTO / 2024

Cálculo folha IBSaúde
Emissão de relatórios folha para financeiro do IBSaúde
Cálculo de rescisões
Geração de relatórios de vencimento férias
Emissão de contratos - novos colaboradores
Emissão de Relatórios conforme solicitação cliente (relação de empregados, admissões, desligamentos) atualização de e-mails
Emissão DARFs e SEFIP
Emissão GPS
Emissão de RPAs
Conferência da Folha mensal (horas extras, adicionais noturnos, feriados, cálculo INSS, IRRF etc.)
Envio de documentos legais para pagamento do IB Saúde (férias+ folha+ Rescisões)
Envio de documento legais para pagamento do cliente (DARFs + GRF + GPS)
Emissão de GPS, na Domínio, separadas conforme unidades x convênios
Envio de dados para o e Social - (cadastros, movimentações diárias)
Fechamento dos valores do INSS vs e social - até dia 15 do mês posterior no ESocial
Elaboração de Previas rescisórias conforme solicitação do cliente
Afastamento de funcionários (emissão de CAT, Auxílio Doença INSS)
Alterações na folha no cadastro do colaborador (alterações salariais, transferências, inclusão de dependentes)
Atualização de Carteiras de trabalho (admissão, alterações de salário, férias, transferências etc.)
Lançamento dados do ponto dos colaboradores da unidade
Programação de férias dos colaboradores
Geração do Seguro desemprego para colaboradores desligados

Porto Alegre, 31 de AGOSTO de 2024

Atenciosamente,

Equipe RH - Esc. Rosariense
Giancarlo J da S. Guimarães
TC.CRC/RS 37.740/0

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.07.05 14:26:06 -03'00'

Porto Alegre
Rua Siqueira Campos, 1184/304
Centro Histórico

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240910000911661951
Data: 10/09/2024
Hora: 15:46:21

ID Transação:	E92702067202409101846009116619 51
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 004
Valor:	R$ 29.820,00

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 RESTAURANTE E LANCHERIA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 29.820,00		NF-e Nº 000.000.004 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA Rua Padre Anchieta, 3519 - Centro - CEP:96015-420 - Pelotas - RS TEL: (53)98406-3210	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.000.004** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0913 0779 7800 0101 5500 1000 0000 0410 0000 5306 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,	243240114845887 03/09/2024 15:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
093/0440650		13.077.978/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO			07.836.454/0009-01	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		03/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(53)3199-8767	RS		15:19:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	4	29.820,00	0,00	29.820,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/09/2024	29.820,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.080,19	29.820,00
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	29.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	REFEICAO	21069090	0400	5102	UN	1.491,00	20,00	29.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 05/09/24

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,NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.902 almocos e 589 jantas, no periodo do dia 01/08/2024 a 31/08/2024	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240910000911663283
Data: 10/09/2024
Hora: 15:47:05

ID Transação:	E92702067202409101846009116632 83
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 838
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

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000838240909896423 20

Número da NFS-e
838

Competência da NFS-e
02/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 09:59:07

Número da DPS
923

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 09:59:07

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, CIDADE BAIXA

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, AREAL

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
-

Local da Prestação
Porto Alegre - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A 08/2024-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: 5.2.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 06/09/24

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 Agosto.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Mês Agosto/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, 02 de Setembro de 2024. Atenciosamente,

Equipe – JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA
ANA PAULA SCALCO:60067063004
Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2024.09.06 09:42:52 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01599007738/00000000077500/293606
Data: 10/09/2024
Hora: 15:53:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	805,99
Data Débito:	10/09/2024
Data Vencimento:	10/09/2024
Código Barras:	82610000008.0 05990086001.2 00731579101.7 08202410003.2
Tipo Documento:	Arrecadação - SANEP - PELOTAS

0368F3AFF17DF5C900C9C7C4B6A148E22D19

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 XAVIER DA CUNHA - NUMERO - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
CNPJ: 92.220.862/0001-48 - ISNC.ESTADUAL Nº 182157503118
Informações e/ou Reclamações - Ligue 0800.015.0115

SEGUNDA VIA

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO
0000007315791

Nº Documento: 2024087315791 ESCRITÓRIO PELOTAS

MATRÍCULA	CLIENTE	CPF/CNPJ:	VENCIMENTO
00731579.1	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO/ UPA		10/09/2024

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO DO IMÓVEL	FATURA
001.003.557.0109.005	R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200	08/2024

RESPONSÁVEL	ENDEREÇO PARA ENTREGA	ÁGUA	ESGOTO
		LIGADO	LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

07/2024 -	76-58	04/2024 -	77-58
06/2024 -	76-14	03/2024 -	78
05/2024 -	77-92	02/2024 -	57

ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA
1	43

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (M³)	CONSUMO DIAS	CONSUMO/DIA (M³)
8345	8388	43	34	1,27
05/07/2024	08/08/2024	Nº Hm:	A15G020501	

92-CONSUMO EM ANALISE - CO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R$
AGUA		
PUBLICO 001 UNIDADE		
0 M3 A 10 M3 - R$ 6,31 POR M3	10 M3	63,10
11 M3 A 20 M3 - R$ 8,34 POR M3	10 M3	83,40
20 M3 A 30 M3 - R$ 9,61 POR M3	10 M3	96,10
30 M3 A 50 M3 - R$ 11,06 POR M3	13 M3	143,78
TOTAL AGUA		386,38
TOTAL ESGOTO 60.00 % DO VALOR DE ÁGUA		231,83
PARCELAMENTO DE DEBITOS 31/08/2023 - PARCELA 12/12		93,99
SERV BASICO - CUSTO OPER. SIS 08/2024		93,79

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: B.S.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 06/09/24
Bianca Verdum
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

TOTAL GERAL R$ 805,99

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 05/09/2024 EXISTEM DEBITOS PENDENTES CONFORME ESTE AVISO DE CORTE NO FORNECIMENTO. CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.

GERÊNCIA REGIONAL: GERENCIA PELOTAS Mês/Ano: 07/2024

REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	TURBIDEZ	CLORO	PH	COR APARENTE	FLUORETO	COLIF.TOTAL	E.COLI
PARÂMETROS(Valores Médios)	1,78	0,63	6,46	9,00	0,76	0,00	0,00

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET Emitido em: 05/09/2024 15:32:54

sanep

MATRÍCULA	INSCRIÇÃO	FATURA
00731579.1	001.003.557.0109.005	08/2024

VENCIMENTO 10/09/2024

VALOR R$ 805,99

GRUPO: 3 FIRMA: 1

82610000008-0 05990086001-2 00731579101-7 08202410003-2

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01599405330/00000000201341/294839
Data: 11/09/2024
Hora: 15:00:41

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.073,75
Data Débito:	11/09/2024
Data Vencimento:	12/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038338869.1.98370000307375
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

032D92112A6C03E27344056FFC387132C203

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. 000073988
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0739 8818 4268 2490

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 MERCADO,RECTER	243240095127182 15/08/2024 10:45:14

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: 0073988 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000739881842682490

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal | Pelotas
IBSAUDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.338869 1 98370000307375

Vencimento: 12/09/2024

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Nosso número: 000003838869

Valor do documento: 3.073,75

(+) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
15/08/2024	0073988	R$	N	15/08/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 3,07 AO DIA
APÓS 12/09/2024 MULTA DE R$ 61,48

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

Sacador Avalista

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. 000073988 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-SAÍDA [1]

N. 000073988
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0739 8818 4268 2490

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	243240095127182 15/08/2024 10:45:14

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	15/08/2024

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/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	07.836.454/0009-01	

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 12/09/2024 3.073,75								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.073,75	522,53	0,00	0,00	3.073,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,75

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
22	CILINDROS	065220166		1958,720	268,220

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 OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	120,0000	13,0079	1.560,95	1.560,95	265,36	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	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: 243240095127182
No Viagem(220166) Estab(65) - Lote: 51060534 / 51060392 / 51060386 / 51060382 / 51060379 / 51060357 / 51060178 / 51059838 / 51059663 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0073985 Data da Carga: 15/08/2024 . 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 Transferência
Número: 01599301580/00000000906602/294566
Data: 11/09/2024
Hora: 11:04:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/09/2024
Valor:	R$ 46733,47
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:	C.INDIRETOS REF FEV 24

Atenciosamente

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

03C71E3C2FE6C8C22B900E2AD91BDD16C468

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01599302189/00000000908222/294570
Data: 11/09/2024
Hora: 11:05:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/09/2024
Valor:	R$ 46733,47
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:	C.INDIRETO REF MAR 24

Atenciosamente

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

030BEEBE1D4A0DCB25651BAA5E49B7522615

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01599402042/00000000193466/294830
Data: 11/09/2024
Hora: 14:54:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/09/2024
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. 372

Atenciosamente

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

03C6B794FFAD4E430DE9DA90AAC7B2E2A684

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Contok

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
43149022208606524000132000000000037224091308298379

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
372	02/09/2024	02/09/2024 15:45:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
416	900	02/09/2024 15:45:55

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
08.606.524/0001-32	-	(51) 3342-7727

Nome / Nome Empresarial
PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA

E-mail
PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SALDANHA MARINHO, 33, MENINO DEUS	Porto Alegre - RS	90160-240

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

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	Município	CEP
AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL	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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Porto Alegre - RS	-

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
- AGOSTO/2024

* BASE LEGAL ART.2º, INCISO V, DA IN 1234/2012.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.800,00	5,00%	Não Retido	R$ 140,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 134,40	-	R$ 28,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 18,20	R$ 84,00	Retido	R$ 264,60

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 162,40	R$ 102,20		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: 4.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 03/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01599404571/00000000199532/294836
Data: 11/09/2024
Hora: 14:59:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/09/2024
Valor:	8.640,00
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. 724

Atenciosamente

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

0330FA727DA67D5D22D26225F19AA8DC9D46

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 724 / NFSe **Emissão:** 09/09/2024 11:11:45 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/09/2024 **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:
Referente ao mês de agosto

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$ 8.640,00	R$ 0,00	R$ 8.640,00	4,00 %	R$ 345,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.640,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mauricio Martins Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 09/09/24

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:

C478.5CBA.A43D.C1DF.6ECA.F31B.E2BD.5D43

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240911000912603111
Data: 11/09/2024
Hora: 11:09:05

ID Transação:	E92702067202409111408009126031111
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO ADIANTADO
Valor Final:	R$ 2.248,20

Informações do Destinatário

Nome:	INDUSTRIA DE P DO VALE DO ITAJAI LTDA
CNPJ:	83.495.085/0001-53
Instituição:	COOP VIACREDI

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

INDUSTRIA DE PLASTICOS DO VALE DO ITAJAI LTDA

AVENIDA FREI GODOFREDO, 2349
SANTA TEREZINHA
GASPAR - SC
CEP: 89114-440
FONE: (47) 3331-6000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 675310
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0983 4950 8500 0153 5500 1000 6753 1016 3690 6920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A NAO CONTRIB	242240160255553 12/09/2024 10:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
250552957	9000035215	83.495.085/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	12/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS		

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2024 2.248,20		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.248,20	269,78	0,00	0,00	2.110,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	137,22	2.248,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0				00.428.307/0008-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: BERNARDINO JOSÉ DE OLIVEIRA, 100	BLUMENAU	SC	255341725

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CX.PAPELAO	LETR.	384639	55,1	48,2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALI IP
12908400	LIXEIRA C/PEDAL 50L - COR BRANCO	39249000	500	6107	PC	15,000	107,66	1.614,90	1.719,87	206,38	104,97	12,00	6,5
12916400	LIXEIRA C/PEDAL 15L - COR BRANCO	39249000	500	6107	PC	12,000	41,34	496,08	528,33	63,40	32,25	12,00	6,5

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/10/24
Bianca Verzara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

03 OUT. 2024
Plasvale Portaria

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebi em 03/10/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: 917774 CEL:(51)92723041 PEDIDO: 13109290 REPRESENTANTE: SUL
'MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA E CONSTATADO ALGUMA IRREGULARIDADE, 1,213 M3
DEVERA SER ANOTADA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PROBLEMAS DETECTADOS
APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. "TELEPLASVALE - 0800.648-6163" 'ATENDIMENTO GRATUITO A CLIENTES' P
ARA SEGUNDA VIA(S)DE BOLETO(S), ACESSAR O SITE BOLETO.PLASVALE.COM.BR, A SENHA E SEU CODIGO DE CLIEN
FRETE PAGO ATE O DESTINO
. FATURAMENTO TOTAL DO PEDIDO
DIFERENCIAL ALIQUOTA ICMS - BASE: R$ 2.248,20 %DE DESTINO: 17,00% %INTERESTADUAL: 12,00% %PARTILHA:
100,00% VALOR DESTINO: R$ 112,41 VALOR ORIGEM: R$ 0,00
Vai Aprox Tributos R$ 167,60 Federal, R$ 95,36 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240911000912933035
Data: 11/09/2024
Hora: 14:51:20

ID Transação:	E92702067202409111749009129330 35
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 90
Valor:	R$ 13.886,05

Informações do Destinatário

Nome:	CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
CNPJ:	32.655.197/0001-93
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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.

cont OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/90	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
	21/08/2024 às 20:38:37	21/08/2024	e5a8b3f

Conceito Medicina

CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 32.655.197/0001-93 Inscrição Municipal: 30347920
AV CARLOS GOMES, 222, Andar 8, BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre RS
Telefone: (51)99299-9405 Email: conceitodiagnosticoporimagem@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 Inscrição Municipal: Não Informado
UPA Areal
Av Ferreira Viana, 2231, Areal - Cep: 96085-000
Pelotas RS
Telefone: Não informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Sistema de Teleradiologia
Radiografias: 1370

Código de Tributação Municipal:
402300300 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, mastometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.02 / Analises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 14.796,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 909,95
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Liquido:	R$ 13.886,05

Valor dos serviços:	R$ 14.796,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 14.796,00
(x) Alíquota:	2%
(=)Valor do ISS:	R$ 295,92

Retenções Federais:
PIS: R$ 96,17 COFINS: R$ 443,88 IR: R$ 221,94 CSLL: R$ 147,96

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: 2.9
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240911000912936167
Data: 11/09/2024
Hora: 14:52:18

ID Transação:	E92702067202409111751009129361 67
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 10
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
43144072252855237000158000000000001024096788243352

Número da NFS-e 10	**Competência da NFS-e** 02/09/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/09/2024 16:42:19	
Número da DPS 10	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/09/2024 16:42:19	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 52.855.237/0001-58	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (53) 8108-5482	
Nome / Nome Empresarial 52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS	**E-mail** FABIO_POZZA@HOTMAIL.COM		
Endereço QUATRO, 992, AREAL	**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96085-156	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Pelotas - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Coordenadora do Serviço/ CRAI - Centro de Referência Atendimento Infanto - Juvenil.
Função: Coordenação das atividades de serviço, participação em reuniões internas e externas, realização de palestras quando necessário, elaboração de documentos e conteúdos pertinentes à formação, sensibilização e prevenção nos cuidados, prestação de serviços administrativos especializados, agendamentos junto ao serviço, e acolhimento de pacientes crianças e adolescentes e seus familiares que suspeitam ou foram vítimas de violência física, intrafamiliar e sexual.
Relativo ao mês de agosto de 2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Pelotas - RS	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.000,00	**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$ 5.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 5.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240911000912937493
Data: 11/09/2024
Hora: 14:53:07

ID Transação:	E92702067202409111752009129374 93
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 8818
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.

cont ok

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

Número da Nota - Série
000000008818 - 1

Autenticidade
VTEL-1YGJ

Data de Emissão
02/09/2024

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 DE 01.08.2024 À 31.08.2024.

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: 59
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
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: 181.220.139.17
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: 20240911000912938624
Data: 11/09/2024
Hora: 14:53:55

ID Transação:	E92702067202409111753009129386 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 8819
Valor:	R$ 703,88

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.

cont OK

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

Número da Nota - Série
000000008819 - 1
Autenticidade
47QP-HTBN
Data de Emissão
02/09/2024

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 DESENVOLVIMEI
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, REFERENTE AOS EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA UPA AREAL, NO PERÍODO DE 01.08.2024 À 31.08.2024.

IR (1,5%)	R$ 11,25
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 34,87
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 46,12
VALOR LÍQUIDO	R$ 703,88

* 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: SG
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas

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: 181.220.139.17
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	**750,00**	**2,0000%**	**15,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 750,00

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600500302/00000000315826/298218
Data: 16/09/2024
Hora: 14:32:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 363,70
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00046299178.4.98400000036370
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

03A7B08E9FD9A857175A84A2E5D1ADEDCD82

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	**15/09/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 73004-1	Nosso Número 28101740000046299-5
Espécie		Valor **363,70**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$1,20 AO DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00046.299178 4 98400000036370**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/09/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 22/08/2024	Número Documento 73004-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	Nosso Número 28101740000046299-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 363,70
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$1,20 AO 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 73004
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 73004

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	43240804268698000181550000000730041224732839

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	22/08/2024
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)

073004-1 15/09/2024 R$363,70

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$363,70

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$363,70

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
(proprio)	0 - EMITENTE			04.268.698/0001-81
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				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
4664	(+) ATROVENT N 20MCG AERO C/ 10ML - BOEHRING LOTE:E95384 VAL:29/03/2026	30044990	0102	5102	UN	10	34,000	R$340,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8405	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22 - MARKMED LOTE:19467 VAL:27/11/2026	90183929	0102	5102	UN	10	2,370	R$23,70	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/09/24

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 243240102610298 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: 01600501082/00000000317114/298221
Data: 16/09/2024
Hora: 14:33:43

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 846,26
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00046192175.2.98400000084626
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

03EB2C6C5381AB8D44E6EE5B895B9A27ED88

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 **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda**	Agência Cód/Cedente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/09/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 72901-1	Nosso Número 28101740000046192-1
Espécie		Valor **846,26**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$2,79 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 81175767

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00046.192175 2 98400000084626**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/09/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 06/08/2024	Número Documento 72901-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 28101740000046192-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 846,26

Instruções
NÃO DISPENSAR JUROS
JUROS DE R$2,79 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA

→ Guardar na pasta

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃ

Recibo		NF-e
		Nº 72901
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 72901

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE
Página: 1

1 - Saída

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	43240804268698000181550000000729011508906583

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	06/08/2024
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)

072901-1 15/09/2024 R$846,26

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$846,26
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$846,26

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
2				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
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARM LOTE:PC23F239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	15	1,900	R$28,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2286	(-) DRAMAVIT B6 GTS 20ML - NEO QUIMICA LOTE:B24C0389 VAL:27/03/2026	30049069	0102	5102	FR	4	11,690	R$46,76	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3625	HIOSCINA SIMPLES INJ C/1 X 1ML GEN - HYPOFARMA (: LOTE:24050954 VAL:31/05/2026	30044990	0102	5102	AP	100	1,330	R$133,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5367	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G BISN ECON(lidogel)- NEO QU LOTE:B24C2617 VAL:01/04/2026	30049043	0102	5102	BISN	80	6,680	R$534,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11753	(-) NEOMICINA+BACITRAC POM 10G GEN - BELFAR LOTE:054055 VAL:07/05/2026	30042079	0102	5102	UN	5	3,360	R$16,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11812	(-) DESLORATADINA XPE 60ML GEN - TEUTO LOTE:68330025 VAL:21/05/2027	30049069	0102	5102	UN	10	8,680	R$86,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
Bianca.
DATA: 23/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

23/08/2024

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 243240085720874 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: 01600501685/00000000318089/298223
Data: 16/09/2024
Hora: 14:34:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.024,40
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00046177176.1.98400000302440
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

033AEADDA72F68F27C04B880CEB3D07F4D59

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	**15/09/2024**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	72886-1	28101740000046177-8
Espécie		Valor
		3.024,40

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$9,98 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 81175767

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00046.177176 1 98400000302440**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/09/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 05/08/2024	Número Documento 72886-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 05/08/2024	Nosso Número 28101740000046177-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.024,40
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$9,98 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 72886
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 72886

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE
Página: 1

1 - Saída

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	43240804268698000181550000000728861183507270

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	05/08/2024
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)

072886-1 15/09/2024 R$3.024,40

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$3.024,40
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$3.024,40

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
(proprio)	0 - EMITENTE			04.268.698/0001-81
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6				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
1697	FUROSEMIDA 20MG C/1X2ML -GEN TEUTO (60) LOTE:90677359 VAL:30/04/2025	30049076	0102	5102	AP	60	1,180	R$70,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
3274	HIDROCORTISONA 500 MG C/1 FR (androcortil)- TEUTO (LOTE:25961743 VAL:21/01/2026	30043933	0102	5102	FR	200	5,690	R$1.138,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5316	MORFINA 10MG/ML C/50 AMP 1ML (A1) (dolo moff) - UN LOTE:2424100 VAL:30/06/2025	30049099	0102	5102	CX	3	201,200	R$603,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7334	(+) AERODINI 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(salt LOTE:07642625 VAL:01/11/2025	30049039	0102	5102	FR	60	20,200	R$1.212,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

05/08/24

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 243240083748585 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: 01600502539/00000000319553/298225
Data: 16/09/2024
Hora: 14:35:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 7.297,72
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	2379368307.20000040509.13007763108.4.98400000729772
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

034395937B4B4E60F4D715A98123293BDC35

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
15/09/2024	00108597	R$	7.297,72

Agência/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000405013-1

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 20000.040509 13007.763108 4 98400000729772

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/09/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2024	00108597	DM	N	07/08/2024

Nosso Numero: 02/00000405013-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 7.297,72

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 20000.040509 13007.763108 4 98400000729772

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/09/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2024	00108597	DM	N	07/08/2024

Nosso Numero: 02/00000405013-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 7.297,72

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. 001108597
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1085 9713 5736 4415

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./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDA MERC. RECEB.TERC	243240086098663 07/08/2024 03:30:41-03:00

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	07/08/2024

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 15/09/2024 7.297,72								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.086,75	1.034,75	0,00	0,00	7.297,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.297,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
54	CAIXA			280,000	226,000

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
16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 906249 - DT.FABR: 18/03/2024 - D T.VALID: 18/03/2026 - GTIN.: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	150,00	6,70000	1.005,00	1.005,00	170,85	0,00	17.00%	0.00%
14236	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF EUROFARMA LOTE: 911590 - DT.FABR: 17/04/2024 - D T.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 78989194 47626 - REG. M. S.: 1004310470054 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	336,00	4,80000	1.612,80	1.612,80	274,18	0,00	17.00%	0.00%
05204	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR LOTE: 0000191218 - DT.FABR: 29/05/2024 - DT.VALID: 17/05/2026 - GTIN.: 7896 727841308 - REG. M. S.: 103110011168 3 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. F	30049099	000	5102	BL	300,00	4,11000	1.233,00	1.233,00	209,61	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: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro 1125 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 807168 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1311.54 (17.97%). 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
Marcado Web
07/08/24

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. 001108597
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1085 9713 5736 4415

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./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDA MERC. RECEB.TERC	243240086098663 07/08/2024 03:30:41-03:00

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
	ARMACEUTICA												
17981	ALCOOL 1000ML 70% C/12 SULMAR (SANEANTE) LOTE: 3070 - DT.FABR: 05/06/2024 - DT. VALID: 30/05/2026 - GTIN.: 7898952156 080 - REG. M. S.: 00320610029 - FAB RICANTE:	38089429	000	5102	FR	72,00	5,10000	367,20	367,20	62,42	0,00	17.00%	0.00%
14179	FRALDA AD. TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SLIM LOTE: 10986 - DT.FABR: 03/06/2024 - DT VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 789862001 1925 - REG. M. S.: 0025351472998 - FABRICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	060	5405	PT	22,00	11,06000	243,32	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
03535	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SR1340/23 MM - DT.FABR: 30/09/20 23 - DT VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 78 9894717 0039 - REG. M. S.: 0080495510 001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUT OS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	220	5102	UN	5.000,00	0,18800	940,00	663,53	112,80	0,00	17.00%	0.00%
03528	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 N UGARD LOTE: 2761B60 - DT.FABR: 01/03/2022 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7898994 049845 - REG. M. S.: 1780857581 - F ABRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	220	5102	UN	3.000,00	0,18800	564,00	398,11	67,68	0,00	17.00%	0.00%
11515	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/16 FR FARMA RIN LOTE: G035523B - DT.FABR: 23/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789817 9363803 - REG. M. S.: 1168800300069 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E CO MERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	16,00	5,40000	86,40	86,40	14,69	0,00	17.00%	0.00%
00177	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 R IOQUIMICA LOTE: 2402086 - DT.FABR: 04/06/2024 - DT.VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 7897780 200316 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049099	000	5102	FR	12,00	4,20000	50,40	50,40	8,56	0,00	17.00%	0.00%
09195	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 16 FR FRESENIUS LOTE: 24TE1876 - DT.FABR: 08/05/2024 - DT.VALID: 08/04/2026 - GTIN.: 789794 7706651 - REG. M. S.: 1004101030043 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL L TDA	30049099	000	5102	FR	64,00	8,40000	537,60	537,60	91,40	0,00	17.00%	0.00%
13836	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM MEDIKATH (KIT) LOTE: 620624CV - DT.FABR: 08/07/2024 - DT.VALID: 18/06/2027 - GTIN.: 789873 5800025 - REG. M. S.: 0081580880001 - FABRICANTE: HTS TECN. SAU. COMER. I MPORT E EXPORT LTDA	90183929	040	5102	UN	10,00	47,00000	470,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
16917	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/ PO ABL LOTE: 2405081066 - DT.FABR: 29/07/2024 - DT.VALID: 31/05/2029 - GTIN.: 7908 630600016 - REG. M. S.: 008178808001	40151200	220	5102	UN	1.000,00	0,18800	188,00	132,71	22,56	0,00	17.00%	0.00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001108597
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1085 9713 5736 4415

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./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDA MERC. RECEB.TERC	243240086098663 07/08/2024 03:30:41-03:00

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
	3 - FABRICANTE:												

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600503504/00000000321185/298230
Data: 16/09/2024
Hora: 14:36:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 267,36
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	7489112420.15771606637.08590061084.9.98400000026736
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
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.427.932/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA

038D9D657DA6639F4EBF799EAC3E24C5D511

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: CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS			Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)			Nosso Número: 24/215771-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 15/09/2024	Documento: 014080901	Moeda: R$	Valor: 267,36	

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: 15/09/2024

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:
08/08/2024	014080901	DM	N	08/08/2024

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade	Valor:
	1	R$		

Nosso Número: 24/215771-6

(=) Valor Documento: 267,36

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 Deduções:

(+) 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 15771.606637 08590.061084 9 98400000026736

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi

Vencimento: 15/09/2024

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:
08/08/2024	014080901	DM	N	08/08/2024

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade	Valor:
	1	R$		

Nosso Número: 24/215771-6

(=) Valor Documento: 267,36

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 Deduções:

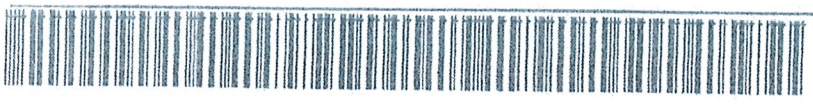
(+) Mora/Multa/Juros:

(+) 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:



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 40809

SÉRIE 4

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0802 4279 3200 0140 5500 4000 0408 0910 2174 8879

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
36.VENDA T	243240088549103 08/08/2024 17:51:46

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	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL	96085-000	08/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Pelotas		RS		17:51:46

FATURA/DUPLICATA

267,36
15/09/2024

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
267,36	45,45	0,00	0,00	267,36

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	267,36

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	7,200	7,200

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
4924	1.03.127 - BOBINA SACO PLAST 3KG MB Garantia: 3 meses	39234000	000	5102	BO	6,00	28,86	173,16	0,00	173,16	29,44	0,00	0,00	17,00	0,00
77780	75000035 - PILHA ALCALINA AAA UND MAXPRINT Garantia: 3 meses	85061019	200	5102	UN	60,00	1,57	94,20	0,00	94,20	16,01	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(1132) Vendedor: FUNCIONARIO 1 Total: CFOP 5.102 CST 000 R$ 173,16 Total: CFOP 5.102 CST 200 R$ 94,20 Pedido(s): /98209.	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 09/08/2024

elevor www.elevor.com

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600503987/00000000322008/298232
Data: 16/09/2024
Hora: 14:36:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.192,95
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.03023895174.1.98400000119295
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL 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:	OSIRNET INFO TELECOM LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.773.501/0001-64
Razão Social Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI -

036502B72C16585EC6FE8B4D90AEEECC4054

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 03023.895174 1 98400000119295

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

Vencimento
15/09/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
06/09/2024	FAT24090618090	0029.3005182	30051820003023895

Valor Documento
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: **3356856** Série: **NFSe** Emitido em: **06/09/2024**

Número NF: 3356
Data e Hora de Emis: 06/09/2024 18:0
Código de Verifica: 87E4.17FF.C9B1.562E.8: 6A22.CA0C.6.

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 Rua Lobo da Costa 1877 , Centro
Município: PELOTAS **UF:** RS **CEP:** 96010-150
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 **PAÍS:** Brasil
Fone: (53) 3199-8769 **E-mail:** bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Serviço: Setembro/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

Atividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Cód. Trib. Municipal: 6319400 - 6319400
CNAE: 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: 06/09/2024
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° 3356856 série NFSe, emitido em 06/09/24.
- 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 SYNSU

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 32
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 09/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA
Endereço: Rua Lobo da Costa, 1877
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96010-150
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento Fiscal: 3827499
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	06/09/2024	09/2024	15/09/2024

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$138,68	
Adendo: D6CEBR38 - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 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$62,90	
Adendo: J6CQLVYX - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 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$62,90	
Adendo: 2TBXKEJE - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 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: f747d81fe0e2970add6b39514f6c14eb

Base de Cálculo do ICMS
453,18

Valor do ICMS
R$77,03

Observações

Fonte: IBPT Chave B047CD
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)31990000
E-mail: cobranca@osimet.com.br

Nota de Cobrança

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA
Endereço: Rua Lobo da Costa, 1877
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96010-150
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento: 4138590
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	06/09/2024	09/2024	15/09/2024

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)31990000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br



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

Avenida Ferreira Viana 2231
96085-000 Pelotas RS

VENCIMENTO
15/09/2024

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.

Cadastre seu cartão para ter comodidade, evitar multas e juros desnecessários?

Cadastrar meu cartão



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600505666/00000000324748/298239
Data: 16/09/2024
Hora: 14:38:43

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 559,80
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10704440360.7.98400000055980
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

03609113622107158CF0B684F5C2FD3D1598

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

Local de Pagamento

RECIBO DE CAIXA

Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento	15/09/2024
Agência / Código Beneficiário	0670 113792.0.22
Nosso Número	00107044.05
(=) Valor do Documento	559,80
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor do Cobrado	

Beneficiário
Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda. 03.945.709/0001-58
Rua Francelino Schmitz, 397
94065-340 Gravataí RS

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/08/2024	71839-1		ND	Não	07/08/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor
	1	R$			

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento juros de R$ 1,68 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

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 mecânic

---

banrisul | **041-8** | 04192.10679 01137.920003 10704.440360 7 98400000055980

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento	15/09/2024
Agência / Código Beneficiário	0670 113792.0.22
Nosso Número	00107044.05
(=) Valor do Documento	559,80
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor do Cobrado	

Beneficiário
Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda. 03.945.709/0001-58
Rua Francelino Schmitz, 397
94065-340 Gravataí RS

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/08/2024	71839-1		ND	Não	07/08/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor
	1	R$			

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento juros de R$ 1,68 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

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 Compensação

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 **000071839**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		243240087000819 07/08/2024 17:24:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
0570191777		03.945.709/0001-58

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240803945709000158550010000718391285175706

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	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pelotas	3226 36 22	RS	17:23:25

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71839-1	15/09/2024	559,80						

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	559,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559,80

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
9				41,000	

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	ALÍQ. IPI
191	SAPONÁCEO LÍQUIDO 200ML WORKER	34054000	0500	5.405	UN	24	3,50	84,00					
4481	DESODORIZADOR DE AR ULTRA FRESH AEROSOL 250ML	33074900	0500	5.405	UN	12	7,80	93,60					
2254	HIPOCLORITO 5 LITROS	28289011	0500	5.405	BB	6	63,70	382,20					

ATESTO - UPA AREAL - IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Base ICMS ST Retido Ant.: R$ 27,05 Valor ICMS S.T Retido Ant.: R$ 1,41
Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL
Vendedor: FILIPE
Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL, Pelotas/RS CEP: 96085-000

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 09/08/2024

WME Sistemas

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600506234/00000000325718/298241
Data: 16/09/2024
Hora: 14:39:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.759,96
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0419210067.00220700967.45434440876.5.98400000175996
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

03FCB201EC8F0F960896B7E49E443BB2FD16

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: 15/09/2024

BENEFICIÁRIO
FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050/0001-65
RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040380

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0060 0220700 64

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/08/2024	12221934/1	8050/CE		13/08/2024

NOSSO NÚMERO: 9645434428

USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR
	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 1.759,96

EMISSÃO EM 10/09/2024

INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES
APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,63 AO DIA
PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS: 0,00
(+) MORA / MULTA: 0,00
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=) VALOR COBRADO: R$ 1.759,96

PAGADOR
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E - CNPJ: 07836454000901
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231
PELOTAS/RS - CEP: 96085000

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 **04192.10067 00220.700967 45434.440876 5 98400000175996**

LOCAL DO PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — SEGUNDA VIA

VENCIMENTO: 15/09/2024

BENEFICIÁRIO
FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050/0001-65
RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91040380

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0060 0220700 64

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/08/2024	12221934/1	8050/CE		13/08/2024

NOSSO NÚMERO: 9645434428

USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR
	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 1.759,96

EMISSÃO EM 10/09/2024

INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES
APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,63 AO DIA
PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS: 0,00
(+) MORA / MULTA: 0,00
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=) VALOR COBRADO: R$ 1.759,96

PAGADOR
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E - CNPJ: 07836454000901
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231
PELOTAS/RS - CEP: 96085000

SACADOR / AVALISTA

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 002.221.934
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0889 0540 5000 0165 5500 1002 2219 3410 3412 2735

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	243240086368081 - 07/08/2024 10:20:58

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	07/08/2024
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: 01/2221934 Valor Original: 1.759,96 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 1.759,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,34	285,65	0,00	0,00	1.759,96

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	428,21	1.759,96

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	203,780	203,780

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
19081	Arquivo Morto 344/13,5/244mm Pequeno Bragagnolo	48191000	000	5102	UN	30 ,00	2 ,11	63,30	63,30	10,76	0,00	17,00	0,00	15,62
31423	Papel Magnum 210x297 A4 75g c/ 500 Fls Branco Sulfite	48025610	000	5102	PT	70 ,00	20 ,60	1.442,00	1.442,00	245,14	0,00	17,00	0,00	355,85
9708	Pilha Media C Panasonic 2Sh	85061020	200	5102	UN	24 ,00	2 ,31	55,44	55,44	9,42	0,00	17,00	0,00	13,68
28005	Caneta Esferog. Azul Compactor Economic 1987001 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12, NRO DA FCI BA786330-B2AE-4327-8505-1E958F83EDEC	96081000	500	5102	UN	50 ,00	0 ,60	30,00	30,00	5,10	0,00	17,00	0,00	7,40
20569	Envelope Kraft Natural 24,0 X 34,0 80G Ref.1034 Foroni	48171000	000	5102	CT	2 ,50	29 ,84	74,60	74,60	12,68	0,00	17,00	0,00	18,41
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
29048	Sabonete 5L Liq. Floral Limpy Hands Care ICMS SUBST TRIBUTARIA CFE DECRETO 53381 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	34013000	060	5405	GL	6 ,00	13 ,27	79,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 24/08/24
Rodrigo Dandia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 08/08/2024

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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/09/2024, Valor: 1.759,96 PED.: 5023552 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - S olicitacao do Boleto atravez do Email cobranca@fabesul.com.brA/C VIN ICIUS E DINIZ -- CUBAGEM: 0,33996	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600506872/00000000326820/298245
Data: 16/09/2024
Hora: 14:40:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 912,80
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0419210125.80392081008.03399840028.4.98400000091280
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

0394578701AC0901A22FD46FE32C70494774

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
15/09/2024

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
06/08/2024	27791/1	DM	S	06/08/2024

Nosso Número
00033998-69

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
912,80

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$ 1,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2024

(-) 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
00033998-69

SAC BANRISUL-0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL-0800 644 2200

Autenticação mecânica

Banrisul 041-8 | 04192.10125 80392.081008 03399.840028 4 98400000091280

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
15/09/2024

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
06/08/2024	27791/1	DM	S	06/08/2024

Nosso Número
00033998-69

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
912,80

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$ 1,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2024

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

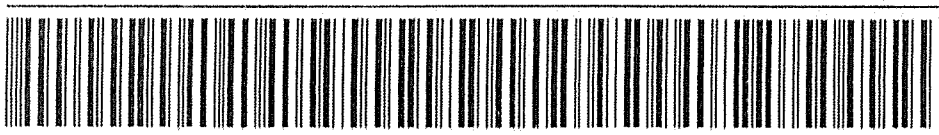
(=) Valor Cobrado

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
00033998-69

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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 000027791 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0817 5248 5400 0250 5500 0000 0277 9110 0032 1615

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	243240085540264 06/08/2024 15:21:11

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	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. Ferreira Viana, 2231	Areal	96085-000		06/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	+53(51)99272-3041	RS		15:20:59

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000027791	912,80	0,00	912,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	912,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
912,80	155,18	0,00	0,00	912,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,80

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		791	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	LI	40,0000	22,82	0,00	912,80	912,80	155,18	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
RECEBIDO EM 23/08/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: Radames Nome fantasia: Upa Pelotas Areal N do pedido: 28791 Trib aprox R$: 0 Fed, 0 Est | Fonte: IBPT/Everneo ()	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600508293/00000000329147/298247
Data: 16/09/2024
Hora: 14:41:32

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 602,00
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019062538.60627200292.00004278115.5.98400000060200
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:	INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.651.345/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.

03DC2578AD0C900BA83D93BA0BD7E2137889

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.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
G. GOTUZZO & CIA LTDA.		R$		6253606272-2

Endereço: AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0029308501	12362992	87.651.345/0001-93	15/09/2024	602,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				602,00

Pagador: INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,90 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 — 00190.62538 60627.200292 00004.278115 5 98400000060200

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/09/2024

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
G. GOTUZZO & CIA LTDA.					29-9 / 4278-1
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
23/07/2024	0029308501	DM	N	14/08/2024	6253606272-2
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	R$				602,00

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,90 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 602,00

Pagador
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01
AV. FERREIRA VIANA, 2231
PELOTAS - RS - 96085-000

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

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

DANFE Nº 293085

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240787651345000193550010002930851643669760
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240070665275 23/07/2024 13:41:09

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	23/07/2024
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		

FATURA(S)

293085 / 1 15/09/2024 602,00

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
602,00	102,35	0,00	0,00	602,00

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	602,00

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
6,00	VOLUME			55,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
14122	SOL. RINGER C/LACT. SODIO 1000ML (1LT) SIST. FECHADO (BOLSA) - JP Lote: 017824V :01/26	30049099	000	5102	UN	50	8,950	447,50	447,50	76,08	0,00	17.0	0
775	CATETER INTRAVENOSO 22G - INJEX Lote: 21427046 V:12/27	90183929	000	5102	UN	200	0,700	140,00	140,00	23,80	0,00	17.0	0
11277	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 64124 V:03/27	90183929	000	5102	UN	15	0,580	8,70	8,70	1,48	0,00	17.0	0
10489	SONDA URETRAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 64405 V:04/27	90183929	000	5102	UN	10	0,580	5,80	5,80	0,99	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1116

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 24/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Reservado ao Fisco

Moura 23/07/24

Val Aprox dos Tributos R$ 152,93 (25,40%) 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

Número: 01600508856/00000000330076/298248
Data: 16/09/2024
Hora: 14:42:11

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 107,52
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019062546.30528700294.00004278115.7.98400000010752
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:	INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.651.345/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.

031101FB8F20C386572BD9AF50800D387251

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.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
G. GOTUZZO & CIA LTDA.			R$		6254305287-7
Endereço					
AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento		Valor Documento
0029361001	12362992	87.651.345/0001-93	15/09/2024		107,52
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					107,52

Pagador

INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,16 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 **00190.62546 30528.700294 00004.278115 7 98400000010752**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/09/2024

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
G. GOTUZZO & CIA LTDA.					29-9 / 4278-1
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
06/08/2024	0029361001	DM	N	21/08/2024	6254305287-7
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	R$				107,52

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,16 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 107,52

Pagador

INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01
AV. FERREIRA VIANA, 2231
PELOTAS - RS - 96085-000

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar sem conta

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 293610

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

Página 1 de 1

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240887651345000193550010002936101062462526
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240085085085 06/08/2024 10:10:40

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	06/08/2024
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		

FATURA(S)

293610 / 1 15/09/2024 107,52

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
69,00	11,73	0,00	0,00	92,52

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,52

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
1,00	VOLUME			1,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
5244	FRALDA GERIAT C/GEL C/07 (EG) - MAXI CONFORT Lote: 5273 V:04/27	96190000	060	5405	PCT	2	11,760	23,52	0,00	0,00	0,00	0.0	0
7156	TESTE ACCUCHEK ACTIVE GLICOSE C/50 TIRAS Lote: 29516231 V:11/25	38221920	000	5102	CX	3	23,000	69,00	69,00	11,73	0,00	17.0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 21
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/08/24
Diretora Regional
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Maura 6/08/24

06/08/2024

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA	

Val Aprox dos Tributos R$ 7,23 (6,72%) 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

Número: 01600509460/00000000331084/298250
Data: 16/09/2024
Hora: 14:42:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.875,48
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019062546.36018000293.00004278115.3.98400000387548
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:	INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.651.345/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.

03901AD04D7598A3EA30734E8C49E0621175

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.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Número

G. GOTUZZO & CIA LTDA. | R$ | | 6254360180-3

Endereço

AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0029366301	12362992	87.651.345/0001-93	15/09/2024	3.875,48

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				3.875,48

Pagador

INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01

Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 5,81 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62546 36018.000293 00004.278115 3 98400000387548

Pagável em qualquer banco até o vencimento | 15/09/2024

Beneficiário | Agência/Código Beneficiário

G. GOTUZZO & CIA LTDA. | 29-9 / 4278-1

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
07/08/2024	0029366301	DM	N	21/08/2024	6254360180-3

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
11	R$			3.875,48

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 5,81 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: 3.875,48

Pagador

INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01
AV. FERREIRA VIANA, 2231
PELOTAS - RS - 96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Copiar PDF | Fechar | Pagar com débito bancário | Pagar com cartão

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 293663

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240887651345000193550010002936631697756105
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240086256383 07/08/2024 09:12:52

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	07/08/2024
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		

FATURA(S)

293663 / 1 15/09/2024 3.875,48

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
3.875,48	658,85	0,00	0,00	3.875,48

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	3.875,48

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
22,00	VOLUME			160,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
2432	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 (0,55X20MM) C/100 24G 3/4 - WILTEX Lote: 20221223 V:12/27	90183219	200	5102	CX	1	7,000	7,00	7,00	1,19	0,00	17.0	0
1830	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (1,20X40MM) C/100 18G 1 1/2 - TKL Lote: KK1840231225 V:12/28	90183219	200	5102	CX	30	6,500	195,00	195,00	33,15	0,00	17.0	0
5780	ATADURA CREPON 10CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 330223 V:02/28	30059090	000	5102	RL	24	0,420	10,08	10,08	1,71	0,00	17.0	0
5782	ATADURA CREPON 15CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 350822 V:08/27	30059090	000	5102	RL	36	0,600	21,60	21,60	3,67	0,00	17.0	0
774	CATETER INTRAVENOSO 20G - INJEX Lote: 21266345 V:07/27	90183929	000	5102	UN	200	0,680	136,00	136,00	23,12	0,00	17.0	0
6684	CATETER INTRAVENOSO 22G TKL Lote: 240019 V:03/29	90183926	200	5102	UN	600	0,850	510,00	510,00	86,70	0,00	17.0	0
7188	CATETER INTRAVENOSO 24G TKL Lote: 231075 V:02/29	90183926	200	5102	UN	400	0,980	392,00	392,00	66,64	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1124

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 21
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 728,16 (18,79%) 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 293663

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			43240887651345000193550010002936631697756105
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240086256383 07/08/2024 09:12:52

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	07/08/2024
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
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 65036 V:06/27	90183929	000	5102	UN	80	0,950	76,00	76,00	12,92	0,00	17.0	0
4672	CATETER OXIGENIO OCULOS PEDIATRICO - BIOSANI Lote: 64501 V:05/27	90183929	000	5102	UN	30	1,200	36,00	36,00	6,12	0,00	17.0	0
5214	CATETER OXIGENIO SONDA NR 04 - BIOSANI Lote: 63615 V:01/27	90183929	000	5102	UN	10	0,570	5,70	5,70	0,97	0,00	17.0	0
11379	CATETER OXIGENIO SONDA NR 06 - BIOSANI Lote: 63775 V:02/27	90183929	000	5102	UN	50	0,580	29,00	29,00	4,93	0,00	17.0	0
5484	CATETER OXIGENIO SONDA NR 10 - BIOSANI Lote: 64629 V:05/27	90183929	000	5102	UN	10	0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
5096	SCALP NR. 21G - INJEX Lote: 20230615 V:06/28	90183929	200	5102	UN	1000	0,210	210,00	210,00	35,70	0,00	17.0	0
2542	EQUIPO INFUSÃO 2 VIAS C/ CLAMP - INJEX Lote: 20231020 V:10/28	90183929	000	5102	UN	20	0,560	11,20	11,20	1,90	0,00	17.0	0
7345	COLETOR URINA SIST. ABERTO - UROMED Lote: 2106243701 V:06/26	30069190	000	5102	UN	5	3,100	15,50	15,50	2,64	0,00	17.0	0
7195	SERINGA DESC. 03ML S/AG. - INJEX Lote: 542124 V:01/29	90183119	000	5102	UN	2000	0,110	220,00	220,00	37,40	0,00	17.0	0
1005	SERINGA DESC. 05ML S/AG. - INJEX Lote: 545124 V:01/29	90183119	000	5102	UN	1600	0,140	224,00	224,00	38,08	0,00	17.0	0
4784	SERINGA DESC. 10ML S/AG. - INJEX Lote: 538323 V:12/28	90183119	000	5102	UN	2250	0,210	472,50	472,50	80,33	0,00	17.0	0
9936	SERINGA DESC. 20ML S/AG. - INJEX Lote: 572524 V:05/29	90183119	000	5102	UN	1500	0,320	480,00	480,00	81,60	0,00	17.0	0
8172	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 06 - BIOSANI Lote: 65008 V:06/27	90183929	000	5102	UN	10	0,560	5,60	5,60	0,95	0,00	17.0	0
11378	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 08 - BIOSANI Lote: 62790 V:11/26	90183929	000	5102	UN	10	0,570	5,70	5,70	0,97	0,00	17.0	0
11277	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 64124 V:03/27	90183929	000	5102	UN	10	0,570	5,70	5,70	0,97	0,00	17.0	0
6032	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 16 - MARK MED	90183929	000	5102	UN	10	0,650	6,50	6,50	1,11	0,00	17.0	0
12232	SONDA URETRAL NR. 10 - BIOSANI Lote: 64401V :04/27	90183929	000	5102	UN	20	0,570	11,40	11,40	1,94	0,00	17.0	0
4725	SONDA URETRAL NR. 18 - BIOSANI Lote: 64218 V:03/27	90183929	000	5102	UN	10	0,750	7,50	7,50	1,28	0,00	17.0	0
8395	PAPEL P/ELETRO 216MM X 30M (VERMELHO) - FOUR STAR Lote: 482160724 V:07/26	48025599	000	5102	UN	10	23,000	230,00	230,00	39,10	0,00	17.0	0
4497	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS DESCARBOX Lote: 9173 V:05/29	48191000	000	5102	UN	60	5,400	324,00	324,00	55,08	0,00	17.0	0
4227	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40 RESGATE SP Lote: A008	39202019	000	5102	UN	5	7,500	37,50	37,50	6,38	0,00	17.0	0
5810	LENCOL PAPEL (NATURAL) 70X50M - DESCARBOX Lote: 9017 V:03/29	48030090	000	5102	RL	20	9,200	184,00	184,00	31,28	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1124

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 728,16 (18,79%) 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

Número: 01600510105/00000000332263/298251
Data: 16/09/2024
Hora: 14:43:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 488,50
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019062546.62026500298.00004278115.9.98400000048850
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:	INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	G. GOTUZZO & CIA LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.651.345/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	G. GOTUZZO & CIA LTDA.

039956026DB2D511979482228362387F1572

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.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

- Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
- Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Ficha de Caixa preliminada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
G. GOTUZZO & CIA LTDA.	R$		6254620265-9

AV. FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000

Convênio	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0029384001	12362992	87.651.345/0001-93	15/09/2024	488,50
(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outras Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				488,50

INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01

Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,73 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Ficha de Caixa preliminada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62546 62026.500298 00004.278115 9 98400000048850

Pagável em qualquer banco até o vencimento | 15/09/2024

Cedente | Agência/Código Beneficiário
G. GOTUZZO & CIA LTDA. | 29-9 / 4278-1

Data do Documento	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data process.	Nosso número
12/09/2024	0029384001	DM	N	21/08/2024	6254620265-9
Uso do Banco	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
	R$				488,50

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,73 desde: 16.09.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
488,50

Sacado
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01
AV. FERREIRA VIANA, 2231
PELOTAS - RS - 96085-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ficha de Caixa preliminada

Recibo do Pagador | Local de Pagamento | Vencimento | Cedente | Agência/Código Cedente | Nosso Número

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 293840

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1

Página 1 de 1

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240887651345000193550010002938401612212772
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240091399877 12/08/2024 14:25:47

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	12/08/2024
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		

FATURA(S)

293840 / 1 15/09/2024 488,50

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
488,50	83,06	0,00	0,00	488,50

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	488,50

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
2,00	VOLUME			1,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
1026	TESOURA CIRURGICA R. F. RETA 15CM - ABC 0310 Lote: 47P4310	90189029	000	5102	UN	5	31,900	159,50	159,50	27,12	0,00	17.0	0
3262	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 16CM - ABC 0530	90189029	000	5102	UN	5	44,900	224,50	224,50	38,17	0,00	17.0	0
566	PINCA DISSECCAO C/DENTE 16CM - ABC 0178 Lote: 47P4178	90189029	000	5102	UN	5	20,900	104,50	104,50	17,77	0,00	17.0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA

Reservado ao Fisco

12/08/24

Val Aprox dos Tributos R$ 170,53 (34,91%) 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

Número: 01600510685/00000000333329/298252
Data: 16/09/2024
Hora: 14:44:17

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.615,00
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	0019000009.02854284003.02854819170.3.98400000361500
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:	INST BRAS DE SAUDE ENS E EXP O
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.468.680/0001-72
Razão Social Beneficiário Original:	LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE

03DA0317E5761A39722E80C951BC2D125017

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.

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02854.284003 02854.819170 3 98400000361500

Nome do Pagador / Endereço
INST BRAS DE SAUDE ENS E EXP O DESENV HUMANO
AVENIDA AVENIDA FERREIRA VIANA
96085-000 PELOTAS RS

CNPJ 07.836.454/0009-01

Data de Vencimento 15/09/2024

Agência/Código do Beneficiário 0185-6/26139-4

Nome do Beneficiário / Endereço
LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE PRODUTOS
RUA DO PARQUE 116 - PADRE REUS
93020-270 SAO LEOPOLDO RS

CNPJ 00.468.680/0001-72

Nosso Número 00028542840002854819

Valor do Documento 3.615,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	13142	DM	N	06/08/2024	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02854.284003 02854.819170 3 98400000361500

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento 15/09/2024

Nome do Beneficiário
LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE PRODUTOS

CNPJ 00.468.680/0001-72

Agência/Código do Beneficiário 0185-6/26139-4

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2024	13142	DM	N	06/08/2024	00028542840002854819

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			3.615,00

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 3.615,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO
PROTESTO: A partir de 25/09/2024

Nome do Pagador / Endereço
INST BRAS DE SAUDE ENS E EXP O DESENV HUMANO
AVENIDA AVENIDA FERREIRA VIANA
96085-000 PELOTAS RS

CNPJ 07.836.454/0009-01

CPF / CNPJ

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.142 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0800 4686 8000 0172 5500 1000 0131 4210 0026 2840

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
243240085523278 06/08/2024 15:12:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
1240148930		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	06/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		06/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		15:15:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.615,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.615,00	614,55	0,00	0,00	3.615,00

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	3.615,00

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				17,000

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 1163701740031 - - LOTE: BTXID24013A - FAB: 01/02/2024 - VAL: 31/01/2026 -	30042059	500	5102	UNID	300,00	4,350000	1.305,00	0,00	1.305,00	221,85	0,00	17,00	0,00
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF -U.QUIMICA C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 2413554 - FAB: 31/03/2024 - VAL: 31/03/2026 -	30049029	000	5102	UNID	500,00	3,850000	1.925,00	0,00	1.925,00	327,25	0,00	17,00	0,00
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF -U.QUIMICA C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 2410035 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 26/02/2026 -	30049029	000	5102	UNID	100,00	3,850000	385,00	0,00	385,00	65,45	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 21/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido
07/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 1122 (Vendedor:RONALDO KELSCH) (Ref Interna:C1854-P8236-IdNF2196-PL1257-V2-T7-FC(C))	

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/08/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 3.615,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.142
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600511148/00000000334111/298253
Data: 16/09/2024
Hora: 14:44:49

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 899,80
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	16/09/2024
Código Barras:	0019000009.03704881006.00001347178.3.98410000089980
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:	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

033E99CD281FF962A78131B7336E940FB706

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: 10/09/2024

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: 10/09/2024
Nº / Série: 000.002.027 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO
5D0A.4D97.EE9A.1600.D5A5.0DBF.2819.97DA

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 | Alíquota ICMS: 4,01% | Valor ICMS: R$ 36,08 | Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 | Valor CONFINS: R$ 15,84

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Nota Fiscal Referente a Agosto 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: 32
AUTORIZADO POR: Bianca
10/09/24
BOLETO PARA PAGAMENTO

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/09/2024**

Bianca Vargas
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

O boleto referente à sua cobrança é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da cobrança com data de vencimento atualizada acesse a central do assinante com seu CPF ou CNPJ do cadastro. Em caso de dúvidas, entre em contato através do(s) número(s) acima.

BANCO DO BRASIL 001-9

Parcela/Plano	Vencimento
-	16/09/2024
Ag/Cód. Beneficiário	0029-9 / 3704881
Espécie	R$
Quantidade	
(=) Valor Documento	899,80
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número	37048810000001347
Nº documento	41624
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03704.881006 00001.347178 3 98410000089980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27					Agência/Código beneficiário: 0029-9 / 3704881
Data do documento: 10/09/2024	Nº documento: 41624		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 10/09/2024
Uso do banco	Carteira: 11	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Nosso número: 37048810000001347
					(=) Valor do Documento: 899,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário.
- Ref. a cobrança nº 41623 do contrato nº 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
- Data de referência da cobrança: 15/09/2024

PAGUE VIA PIX

(-) 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: 01600511673/00000000335001/298256
Data: 16/09/2024
Hora: 14:45:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 38.398,37
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	16/09/2024
Código Barras:	4619111000.00000000026.44077949012.4.98410003839837
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

0304108BD274B32C5ABDEA438E53423B2101

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
16/09/2024	R$ 38.398,37

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 44077.949012 4 98410003839837

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461 **46191.11000 00000.000026 44077.949012 4 98410003839837**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					CPF/CNPJ do Beneficiário: 92.219.559/0001-25	Data de Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS						Agência / Código beneficiário: 0001 / 767004-0
Data do Documento: 02/09/2024	Nº Documento: 439963785	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/09/2024		Nosso Número: 244077949
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 38.398,37

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
EXAMES DE LABORATÓRIO DE 01/08/2024 A 31/08/2024

Fatura disponível em: asaas.com/i/e1osamvnub3r6hg8

(-) 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: 124342 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 13:37:46 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **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 Piratinino De Almeida, nº 53, 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 01/08/2024 A 31/08/2024

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$ 38.398,37	R$ 0,00	R$ 38.398,37	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 38.398,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.3
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 03/09/24

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:

63C9.95F0.2AEF.8498.58AD.60E3.F6D7.BFEE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600512845/00000000337028/298257
Data: 16/09/2024
Hora: 14:46:43

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.105,00
Data Débito:	16/09/2024
Data Vencimento:	15/09/2024
Código Barras:	2379368307.20000040731.36007763109.5.98400000210500
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

03F1CE35887F4730012366C99FA000880E56

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
15/09/2024	00112412	R$	2.105,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: **3683-8/77631-9**
Nosso Numero: **0200000407336-0**

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)

Recebí(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.040731 36007.763109 5 98400000210500

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/09/2024**

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
14/08/2024	00112412	DM	N	16/09/2024

Nosso Numero: **02/00000407336-0**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **2.105,00**

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 20000.040731 36007.763109 5 98400000210500

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **15/09/2024**

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
14/08/2024	00112412	DM	N	16/09/2024

Nosso Numero: **02/00000407336-0**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: **2.105,00**

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**

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001112412 SÉRIE 1

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. 001112412
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1124 1215 2045 6437

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	243240094474651 14/08/2024 17:26:17-03:00

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	14/08/2024

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 15/09/2024 2.105,00								

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
2.105,00	357,85	0,00	0,00	2.105,00

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	2.105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			15,000	14,000

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
03072	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ ,20ML GEN HIPOLABOR LOTE: 1139/23 - DT.FABR: 19/07/2 T VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898470 00 - REG. M. S.: 1134301620020 - BRICANTE: HIPOLABOR FARMACE TDA	30044990	500	5102	FR	20,00	2,00000	40,00	40,00	6,80	0,00	17,00%	0,00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 2,100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23H083 - DT.FABR: 04/01/24 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166040 670 - REG. M. S.: 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	500,00	1,28000	640,00	640,00	108,80	0,00	17,00%	0,00%
02921	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/I V TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 2595716 - DT.FABR: 21/11/23 - DT VALID: 30/11/25 - GTIN.: 78961121259 52 - REG. M. S.: 1037004630046 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043210	000	5102	FA	200,00	3,15000	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro.: 1137 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 811258
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 460.71 (21,89%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
JEFERSON
15/08/24

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. 001112412
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1124 1215 2045 6437

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.	243240094474651 14/08/2024 17:26:17-03:00

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
03323	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA LOTE: 24051133 - DT.FABR.: 21/05/24 - D T.VALID. 31/05/26 - GTIN.: 7898122911 808 - REG. M. S.: 1038700410018 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	5102	FA	25,00	4,20000	105,00	105,00	17,85	0,00	17,00%	0,00%
05464	SUXAMETONIO 100MG 1 F/A 5ML UNIAO QUIM ICA SUCCINIL COLIN LOTE: 2418890 - DT.FABR.: 26/04/24 - DT .VALID.: 30/04/26 - GTIN.: 78960062884 04 - REG. M. S.: 1049702960036 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049099	500	5102	FA	10,00	22,00000	220,00	220,00	37,40	0,00	17,00%	0,00%
12995	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFENTAL (AI LOTE: 2422422 - DT.FABR.: 21/05/24 - DT .VALID.: 31/05/26 - GTIN.: 78960062186 16 - REG. M. S.: 1049702640131 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049069	500	5102	AM	100,00	4,70000	470,00	470,00	79,90	0,00	17,00%	0,00%

Recebi 15/08/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/09/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01600496910/00000000310045/298215
Data: 16/09/2024
Hora: 14:29:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/09/2024
Valor:	562,70
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:	2774
Conta do Destinatário:	6723-7
Correntista de Crédito:	06.941.912/0001-44 - MARCOS ANDRE REICHERT
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF N. 16068

Atenciosamente

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

037C4EC6F63CD8FCFAD8FEBC3473F6B02E60

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	
202400000016068	
Data do Serviço	Código Verificador
10/09/2024	f8c12db83

MUNICÍPIO DE VICTOR GRAEFF/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (54) 3338-1242 - victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
10/09/2024	Exigível	Victor Graeff/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço: Pelotas/RS

Nome / Razão Social: IBSAÚDE. INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO

Endereço: Ferreira Viana,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(53) 3226-3622	96085-000

Bairro: Areal

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
07.836.454/0009-01		

E-mail: *****

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA DE ÁGUA - REF. AO MÊS SETEMBRO/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.

ATESTO UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.8
AUTORIZADO POR:
DATA: 11/09/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Consulta realizada em 10/09/2024 às 15:40:51A.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000016068f8c12db830694191200014 4

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

202400000016068 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 10/09/2024	
NFS-e f8c12db83	

Consulta realizada em 10/09/2024 às 15:40:51.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918341307
Data: 16/09/2024
Hora: 14:51:38

ID Transação:	E92702067202409161751009183413O7
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 37971
Valor:	R$ 154,00

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 37.971

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240808663271000139550000000379711630628600

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240089197986 09/08/2024 11:01:31

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	09/08/2024

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

037971-0/01 Vencto:15/09/24 R$154,00

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	154,00

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	154,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7908057	PANO MULTIUSO TNT BRANCO 240MX0,20M 35G 600 PANOS SUPER PRO	56039220	5.102	101	UN	2,00	77.0000	154,00	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 1127

VLR APROX.TRIB:R$ 35,38 (22,97%)IBPT Vendedor:VENDEDOR 6

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 1,93ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 21/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
09/08/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918343586
Data: 16/09/2024
Hora: 14:53:07

ID Transação:	E92702067202409161752009183435 86
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 37906
Valor:	R$ 60,00

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 37.906

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240808663271000139550000000379061883922037

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240086166317 07/08/2024 08:06:14

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	07/08/2024
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

037906-0/01 Vencto:15/09/24 R$60,00

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	60,00

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	60,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898472	FITA CREPE TEKBOND 24X50M	48114110	5.102	101	UN	10,00	6.0000	60,00	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 1131

Vendedor:VENDEDOR 6

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 0,75ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

L. 2
V: 01/2025

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 21/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebi
21/08/24

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918345097
Data: 16/09/2024
Hora: 14:54:07

ID Transação:	E92702067202409161753009183450 97
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 37942
Valor:	R$ 2.158,80

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)3263-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 37.942

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240808663271000139550000000379421427810570

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240087809792 08/08/2024 10:00:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
093/0401999		08663271000139

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E			07836454000901	08/08/2024
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

037942-0/01 Vencto:15/09/24 R$2.158,80

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
XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	2.158,80

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	2.158,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1444	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO ECO FIT BCO 20X20 C/500G	00000000	5.102	101	UN	150,00	7.8900	1.183,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7908057	PANO MULTIUSO TNT VERDE 240MX0,20M 35G 600 PANOS SUPER PRO	56039220	5.102	101	UN	2,00	77.0000	154,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
21113	SACO DE LIXO 50 L BRANCO INFECT. C/100 UND	39232910	5.102	101	PC	10,00	43.8800	438,80	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
1606	PAPEL HIGIENICO ECOFIT C/8 ROLOS 300 METROS	00000000	5.102	101	UN	15,00	25.5000	382,50	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 1127

Vendedor:VENDEDOR 6

VLR APROX.TRIB:R$ 454,40 (21,05%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 26,99ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 20/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido em
08/08/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918354998
Data: 16/09/2024
Hora: 15:00:51

ID Transação:	E92702067202409161800000918354998
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 590458
Valor:	R$ 513,31

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 590458
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5904 5810 0188 9020

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		243240071114202 23/07/2024 17:58:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E			07.836.454/0009-01	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS		RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV. FERREIRA VIANA, Nº:2231	AREAL		96085-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/ FAX**
4314407 - PELOTAS		RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	590458	513,31	0,0	513,31

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	16/09/2024	513,31						

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
513,31	87,26	0,00	0,00	486,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
26,87	0,00	0,00	0,00	0,00	513,31

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA					11.364.642/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EDGAR FILTER, 300	SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080165000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,120	6,120

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2071	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 15GR AMED HELENA - Trib aprox. neste item R$: 17,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: C14-6 QTD: 8,000 VALID: 01/04/2029 FABRICAÇÃO:01/04/2024	30059090	000	5102	PCT	8,0000	52,2000	417,60	0,00	440,67	74,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
800	OXIMETRO YK009 AZUL WINNER MED - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 202402LED QTD: 1,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:01/02/2024	90273020	700	5102	UN	1,0000	68,8400	68,84	0,00	72,64	12,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca Vergara Amaia
Diretora Administrativa
DATA: 31/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:337587 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ: 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 17, 54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

lançado Weli
24/07/24

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 590458 SÉRIE: 1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918356318
Data: 16/09/2024
Hora: 15:01:48

ID Transação:	E92702067202409161801009183563 18
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 593195
Valor:	R$ 6.147,48

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593195
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9510 0191 5203

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		243240085769637 06/08/2024 17:27:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
1560029886		94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		07.836.454/0009-01	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS		RS	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
AV. FERREIRA VIANA, Nº:2231	AREAL		96085-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/ FAX**
4314407 - PELOTAS		RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	593195	6.147,48	0,0	6.147,48

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2024	6.147,48						

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
5.534,29	940,81	0,00	0,00	6.147,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.147,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA					11.364.642/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EDGAR FILTER, 300	SANTA CRUZ DO SUL			RS	1080165000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				47,402	47,402

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 6,94 Fed e 3,61 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 0085260329 40,000 VALID: 28/02/2026 FABRICACAO:24/03/2024	30044990	500	5102	FR	40,0000	1,2900	51,60	0,00	51,60	8,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2770	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX/500CPR GENERICO RANBAXY (PRIVADO) - Trib aprox. neste item R$: 50,63 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.962,55 cProdANVISA: 1235202070078 LOTE: 21128BA QTD: 1,000 VALID: 31/05/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2023	30049079	200	5102	CX	1,0000	272,6500	272,65	0,00	272,65	46,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2823	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO UNIAO QUIMICATUBO - Trib	30049072	500	5102	TB	10,0000	4,3010	43,01	0,00	43,01	7,31	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN, Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de c lculo para 404 conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R$: 841,84 Fed e 171,51 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

07/08/24

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

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

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

NF-e
Nº: 593195
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593195
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9510 0191 5203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085769637 06/08/2024 17:27:03

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	aprox. neste item R$: 5,78 Fed e 3,01 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 27,93 cProdANVISA: 1049713450027 LOTE: 2403854 QTD: 10,000 VALID: 31/01/2026 FABRICACAO:27/01/2024															
2935	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG LIB. CON CX/30CPR GENERICO CIMED - Trib aprox. neste item R$: 3,84 Fed e 1,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 81,38 cProdANVISA: 1438102600209 LOTE: 2306980 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICACAO:02/06/2023	30049039	200	5102	CX	1,0000	20,6700	20,67	0,00	20,67	3,51	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3005	ISOSSORIBIDA 5MG SL CX/30CPR EMS ISORDIL - Trib aprox. neste item R$: 0,98 Fed e 0,51 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,88 cProdANVISA: 1356900150041 LOTE: 486059 QTD: 1,000 VALID: 31/03/2026 FABRICACAO:23/02/2024	30049059	020	5102	CX	1,0000	7,2800	7,28	0,00	3,00	0,51	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3284	IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML VITAMEDIC ALGY GOTAS - Trib aprox. neste item R$: 6,08 Fed e 3,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 32,64 cProdANVISA: 1039202050018 LOTE: 087249 QTD: 15,000 VALID: 31/03/2026 FABRICACAO:12/03/2024	30049029	000	5102	FR	15,0000	3,0140	45,21	0,00	45,21	7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
71956	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 60ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 6,44 Fed e 3,35 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.177,50 cProdANVISA: 1134301940039 LOTE: 0488/24 QTD: 10,000 VALID: 30/04/2026 FABRICACAO:08/05/2024	30043999	500	5102	FR	10,0000	4,7910	47,91	0,00	47,91	8,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75655	HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP UNIHALOPER - Trib aprox. neste item R$: 6,95 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049701910095 LOTE: 2405859 QTD: 1,000 VALID: 28/02/2026 FABRICACAO:15/02/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	66,5500	66,55	0,00	66,55	11,31	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75906	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1)03731 GENERICO CRISTALIA CX C/25 AMP - Trib aprox. neste item R$: 46,86 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802620020 LOTE: 2011045 QTD: 1,000 VALID: 31/12/2025 FABRICACAO:01/11/2023	30049069	500	5102	CX	1,0000	348,4300	348,43	0,00	348,43	59,23	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78077	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R$: 30,26 Fed e 15,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700380011 LOTE: 2401340 QTD: 3,000 VALID: 31/01/2026 FABRICACAO:02/02/2024	30039086	020	5102	CX	3,0000	75,0000	225,00	0,00	92,65	15,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78557	CLON CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN - Trib aprox. neste item R$: 24,17 Fed e 12,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801930069 LOTE: 2120350 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2026 FABRICACAO:01/12/2023	30049039	500	5102	CX	1,0000	179,7000	179,70	0,00	179,70	30,55	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79570	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI S/DIL TEUTO CX/50FR BEREBEN - Trib aprox. neste item R$: 109,97 Fed e 56,71 Est Fonte:	30041013	020	5102	CX	3,0000	270,0500	810,15	0,00	333,59	56,71	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593195
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9510 0191 5203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085769637 06/08/2024 17:27:03

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037001000092 LOTE: 2505762 QTD: 3,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:23/01/2024															
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R$: 24,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8919.24 QTD: 1,000 VALID: 28/05/2026 FABRICAÇÃO:27/05/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	179,6200	179,62	0,00	179,62	30,54	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8665	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1)05937 UNIAO QUIMICA CX/50AMP DORMIUM - Trib aprox. neste item R$: 26,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049702040124 LOTE: 2421785 QTD: 1,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:04/06/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	199,5100	199,51	0,00	199,51	33,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
903	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ 100ML HALEX ISTAR/ISOFARMA GENERICO CX/60BLS - Trib aprox. neste item R$: 75,05 Fed e 39,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101530027 LOTE: 3106356 QTD: 1,000 VALID: 28/10/2025 FABRICAÇÃO:23/10/2023	30042099	000	5102	CX	1,0000	557,9921	557,99	0,00	557,99	94,86	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9042	SOL. MANITOL 20% 250ML FRESENIUS CX/48 FRASCOS - Trib aprox. neste item R$: 53,70 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7476871 QTD: 1,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:09/02/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	399,2640	399,26	0,00	399,26	67,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9143	PREDNISONA 20MG CX/200CPR CRISTALIA CRISPRED - Trib aprox. neste item R$: 9,23 Fed e 4,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801510043 LOTE: 2300658 QTD: 1,000 VALID: 31/03/2025 FABRICAÇÃO:01/03/2023	30043210	500	5102	CX	1,0000	68,6600	68,66	0,00	68,66	11,67	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R$: 2,61 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801530087 LOTE: 23G157 QTD: 1,000 VALID: 01/01/2025 FABRICAÇÃO:01/02/2023	30049069	500	5102	CX	1,0000	19,3800	19,38	0,00	19,38	3,29	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9281	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL UNIAO QUIMICA CX/50 FRS UNIPRAZOL - Trib aprox. neste item R$: 295,63 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049711960206 LOTE: 2419210 QTD: 4,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:01/05/2024	30049069	500	5102	CX	4,0000	549,5000	2.198,00	0,00	2.198,00	373,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1015	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML GENERICO FRESENIUS CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 17,35 Fed e 9,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101740016 LOTE: 78S525-1 QTD: 2,000 VALID: 13/06/2025 FABRICAÇÃO:13/06/2023	30049039	000	5102	CX	2,0000	64,5002	129,00	0,00	129,00	21,93	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 1,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.635,29 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 0725-24 QTD: 10,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:06/05/2024	30049099	500	5102	FR	10,0000	1,3900	13,90	0,00	13,90	2,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593195
SÉRIE: 1
FOLHA: 4/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9510 0191 5203

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	243240085769637 06/08/2024 17:27:03

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9292	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO CRISTALIA CX/25AMP - Trib aprox. neste item R$: 35,51 Fed e 18,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802760051 LOTE: 23080245 QTD: 12,000 VALID: 01/08/2024 FABRICAÇÃO:01/08/2022	30049039	500	5102	CX	12,0000	22,0004	264,00	0,00	264,00	44,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918357827
Data: 16/09/2024
Hora: 15:02:46

ID Transação:	E92702067202409161802009183578 27
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 593192
Valor:	R$ 4.766,18

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593192
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9210 0191 5180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A	243240085765436 06/08/2024 17:24:18

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0009-01	06/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS		RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0009-01	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. FERREIRA VIANA, Nº:2231	AREAL	96085-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4314407 - PELOTAS	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	593192	4.766,18	0,0	4.766,18

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2024	4.766,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.729,91	804,10	0,00	0,00	4.766,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.766,18

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				11.364.642/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EDGAR FILTER, 300	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080165000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				87,575	87,575

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN THEOTO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 017 QTD: 10,000 VALID: 30/03/2029 FABRICAÇÃO: 14/03/2024	44219900	000	5102	PCT	10,0000	4,7500	47,50	0,00	47,50	8,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10229	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN - Trib aprox. neste item R$: 23,10 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2401216 QTD: 1.000 VALID: 28/03/2026 FABRICAÇÃO: 01/04/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	171,7800	171,78	0,00	171,78	29,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1346	ELETRODO DESC. ECG ADULTO SF22 PCT/50UN MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 123,92 Fed e 124,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23DIX1915 QTD: 100.000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 30/09/2023	90181990	200	5102	PCT	100,0000	10,3700	1.037,00	0,00	1.037,00	176,29	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 443,38 Fed e 240,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

07/08/24

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

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

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

NF-e
Nº: 593192
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593192
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9210 0191 5180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085765436 06/08/2024 17:24:18

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
136	ACIDO PERACETICO 0,2% 1000ML PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO NOVO C: 3149 D: 5.1 E: MISTURA DE PEROXIDO DE HIDROGENIO EA - CIDO Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2405/25 QTD: 12,000 VALID: 08/03/2027 FABRICACAO:08/03/2024	29159050	000	5102	FR	12,0000	27,5020	330,02	0,00	330,02	56,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1560	ATAD. CREPOM 12CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED - Trib aprox. neste item R$: 0,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A17-9 QTD: 24,000 VALID: 24/10/2027 FABRICACAO:24/10/2022	30059090	000	5102	RL	24,0000	0,5510	13,22	0,00	13,22	2,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1591	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 13,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 466C413E QTD: 72,000 VALID: 09/05/2027 FABRICACAO:09/05/2024	30051030	000	5102	RL	72,0000	4,3120	310,46	0,00	310,46	52,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2632	SCALP N. 19 TKL - Trib aprox. neste item R$: 13,25 Fed e 13,51 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JC19-250502 QTD: 600,000 VALID: 30/09/2028 FABRICACAO:01/09/2023	90183929	200	5102	UN	600,0000	0,1876	112,56	0,00	112,56	19,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2735	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2-0305PW QTD: 50,000 VALID: 05/03/2029 FABRICACAO:05/03/2024	40151200	200	5102	PR	50,0000	1,1600	58,00	0,00	58,00	9,86	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2737	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23119PW QTD: 100,000 VALID: 30/11/2028 FABRICACAO:30/11/2023	40151200	200	5102	PR	100,0000	1,1000	110,00	0,00	110,00	18,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
356	SONDA NASO-GASTRICA CURTA N. 08 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,29 Fed e 0,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23527 QTD: 10,000 VALID: 31/10/2028 FABRICACAO:01/10/2023	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,6900	6,90	0,00	6,90	1,17	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6221	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 18 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 1,00 Fed e 2,86 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21643 QTD: 20,000 VALID: 31/03/2028 FABRICACAO:01/03/2024	90183929	000	5102	UN	20,0000	1,1900	23,80	0,00	23,80	4,05	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6365	SERINGA DESC. 01ML C/AG 0,45X13 INSULINA LS SR - Trib aprox. neste item R$: 4,13 Fed e 4,21 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1501 QTD: 200,000 VALID: 01/04/2029 FABRICACAO:01/04/2024	90183111	200	5102	UN	200,0000	0,1754	35,08	0,00	35,08	5,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
66303	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M DESCARPACK SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 103,53 Fed e 50,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2310051EM QTD: 50,000 VALID: 31/03/2026 FABRICACAO:01/04/2024	39262000	200	5102	CX	50,0000	14,5000	725,00	0,00	725,00	123,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
800	CAIXA METRO YK009 AZUL WINNER MED - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2024021 ED QTD: 2,000 VALID:	90273020	700	5102	CX	2,0000	68,8400	137,68	0,00	137,68	23,41	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.A
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 593192
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5931 9210 0191 5180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240085765436 06/08/2024 17:24:18

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	28/02/2026 FABRICAÇÃO:01/02/2024															
60721	SORO GLICOSE 5% 0100ML KABIPAC FRESENIUS CX/80FRS - Trib aprox. neste item R$: 43,41 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070126 LOTE: 21A03/5 QTD: 1,000 VALID: 18/12/2024 FABRICAÇÃO:18/01/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	322,7200	322,72	0,00	322,72	54,86	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8800	LUVA PROCEDIMENTO VINIL P VOLK SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 29,77 Fed e 14,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 163/23 QTD: 15,000 VALID: 30/01/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2023	39262000	200	5102	CX	15,0000	13,9000	208,50	0,00	208,50	35,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8889	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G VOLK SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 59,55 Fed e 29,19 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 182/23 QTD: 30,000 VALID: 30/01/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2023	39262000	200	5102	CX	30,0000	13,9000	417,00	0,00	417,00	70,89	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9739	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15 X 30CM NEVE - Trib aprox. neste item R$: 1,55 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240/010047 QTD: 30,000 VALID: 01/06/2029 FABRICAÇÃO:04/07/2024	30059090	000	5102	UN	30,0000	1,2290	36,87	0,00	36,87	6,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 26,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240332E QTD: 72,000 VALID: 29/05/2029 FABRICAÇÃO:29/05/2024	30051030	000	5102	UN	72,0000	8,6920	625,82	0,00	625,82	106,39	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 212402 QTD: 3,000 VALID: 11/07/2024 FABRICAÇÃO:11/02/2024	90251990	200	5405	UN	3,0000	12,0900	36,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918339330
Data: 16/09/2024
Hora: 14:50:11

ID Transação:	E92702067202409161749009183393330
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADTO. DE DESPESAS PARA A UPA
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 CRIANDO RESPOSTAS EXCELENTES PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA CARVALHO VERGARA

Unidade: UPA ARGAL - 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, 12/09/2024

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura

De acordo: _____

(assinatura)

Rua Siqueira Campos, 1184 – Sala 1201 – Lado Direito
Centro Histórico – Porto Alegre, RS
90010-001 – Telefone 51 3225 8548

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918346402
Data: 16/09/2024
Hora: 14:55:04

ID Transação:	E92702067202409161754009183464O2
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 313809
Valor:	R$ 1.399,00

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.

Estoque:
Conferido por:
Liberado por:

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 313809 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

SOMARS HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 313809
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3138.0910.0508.9787
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	243240095625044

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 PESQ EXT P/DES HUMANO				07.836.454/0001-46	15/08/2024
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

313809-A 14/09/2024 1.399,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
357626		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.399,00	237,83	0,00	0,00	1.399,00

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	426,00	1.399,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				5,740	5,740	0,015

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
67594	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24010033 31/01/2026 Fabr: 02/02/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 10387004700 29 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 41,16 Federal e 52,02 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMPOLA	300,000	1,02000	306,00	306,00	52,02	0,00	0,00	17,00
66632	METILPREDNISOLONA 125MG COM DILUENTE 2ML FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24072048 31/05/2026 Fabr: 03/05/2024 Cod.Fabr: PA8911 Reg.MS: 11637015700 32 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 27,84 Federal e 35,19 Estadual Fonte:IBPT	30043210	500	5102	FA	25,000	8,28000	207,00	207,00	35,19	0,00	0,00	17,00
5153	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24020225 28/02/2026 Fabr: 12/04/2024 Cod.Fabr: 41010265 Reg.MS: T0387006000 21 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 12,64 Federal e 15,98 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	50,000	1,88000	94,00	94,00	15,98	0,00	0,00	17,00
30562	TRAMADOL (A2) (50MG/ML) 100MG 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AW-023/24 31/03/2026 Fabr: 04/04/2024 Cod.Fabr: 10010028 Reg.MS: 11343015 600 44 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 106,52 Federal e 134,64 Estadual Fonte:IBPT	30039049	000	5102	AMPOLA	600,000	1,32000	792,00	792,00	134,64	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/09/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1136 - UPA AREAL 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	

Lançado Nota
Planilhado

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918347824
Data: 16/09/2024
Hora: 14:56:05

ID Transação:	E92702067202409161755009183478 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 313805
Valor:	R$ 22,00

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.

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 313805 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

Conferido por: .....
Liberado por: .....

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 313805
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3138.0510.0508.9826
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	243240095624623

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	15/08/202
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

313805-A 14/09/2024 22.00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
357801		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	22,0

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	11,09	22,0

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 Total
1				0,170	0,170	0,001

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	ICMS
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: Decr: pl82 Dif. Aprox RS: 7,35 Federal e 3,74 Estadual Fonte:IBPT	82121020	160	5405	PECA	20,000	1,10000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO(11139) - UPA AREAL
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:
DATA: 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Marcado Voels
Planilhado

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240916000918349470
Data: 16/09/2024
Hora: 14:57:10

ID Transação:	E92702067202409161756009183494 70
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 312727
Valor:	R$ 1.048,00

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.

Estoque:
Conferido por:
Liberado por: .....

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 312727 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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. 312727
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3127.2710.0506.7390
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	243240087058439

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	07/08/2024
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

312727-A 16/09/2024 1.048,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
356552		1074

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.048,00	178,16	0,00	0,00	1.048,00

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	319,12	1.048,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				6,640	6,640	0,019

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	Vlr.IPI	IPI	ICMS
66585	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML AMPOLA HYFREN HYPOFARMA Lote: 24061562 30/06/2026 Fabr: 18/06/2024 Cod.Fabr: 43010249 Reg.MS: 10387008200011 EAN13: Decr: Trib. Aprox RS: 14,80 Federal e 18,70 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	100,000	1,10000	110,00	110,00	18,70	0,00	0,00	17,00
67407	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24050499 31/05/2026 Fabr: 09/05/2024 Cod.Fabr: 43010259 Reg.MS: 10387005800061 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox RS: 126,16 Federal e 159,46 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMPOLA	700,000	1,34000	938,00	938,00	159,46	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1118 - 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	lançado, Nada conferido! Planilha de

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/09/24
Bianca Zattera
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

NSU: 20240916000918350997
Data: 16/09/2024
Hora: 14:58:16

ID Transação:	E92702067202409161757009183509 97
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 312599
Valor:	R$ 13.022,90

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	NF-e No. 312599 Serie 1
Data do Recebimento / Identificação e assinatura do recebedor	Liberado por:	

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 312599
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3125.9910.0506.5868
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	243240085896168
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 PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	06/08/202
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

312599-A 15/09/2024 13.022,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
356508		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
13.022,90	2.213,93	0,00	0,00	13.022,9
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	3.979,46	13.022,9

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**
61				424,610	424,610	1,520

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
32220	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 24E01551 03/04/2026 Fabr: 03/05/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: 7898166040328 Decr: Trib. Aprox R$: 11,51 Federal e 14,55 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	400,0000	0,21400	85,60	85,60	14,55	0,00	0,00	17,0
68337	AGULHA DESC. 13 X 4,5 PECA TKL Lote: KK2613-230402 01/04/2028 Fabr: 02/04/2023 Cod.Fabr: 011100007 Reg.MS: 80288090042 EAN13: 7898547244703 Decr: Trib. Aprox R$: 1,05 Federal e 1,02 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	PECA	100,0000	0,06000	6,00	6,00	1,02	0,00	0,00	17,0
68645	AGULHA DESC. 25 X 7 22G 1 PECA INJEX Lote: 128/21 30/09/2026 Fabr: Cod.Fabr: 5100200017 Reg.MS: 10160610061 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 27,97 Federal e 30,60 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	PECA	3000,0000	0,06000	180,00	180,00	30,60	0,00	0,00	17,0
2444	AGULHA DESC. PRECISION GLIDE 25 X 8 PECA (300054) BD Lote: 3304399 31/10/2028 Fabr: 31/10/2023 Cod.Fabr: 300054 Reg.MS: 10033430019 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,02 Federal e 2,21 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	PECA	100,0000	0,13000	13,00	13,00	2,21	0,00	0,00	17,0
67683	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR CREMER Lote: 164182348K 27/11/2028 Fabr: 29/11/2023 Cod.Fabr: 198164 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800002034 Decr: Trib. Aprox R$: 29,05 Federal e 36,72 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	5102	ROLO	16,0000	13,50000	216,00	216,00	36,72	0,00	0,00	17,0
5147	ATADURA CREPE 06CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08377) EUROPA Lote: 062024 01/05/2029 Fabr: 01/06/2024 Cod.Fabr: F08377 Reg.MS: 8003400068 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,94 Federal e 2,45 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ROLO	48,0000	0,30000	14,40	14,40	2,45	0,00	0,00	17,0
5861	ATADURA CREPE 08CM X 1,8MT 13F. ROLO EUROPA Lote: 062024 30/05/2029 Fabr: Cod.Fabr: F08378 Reg.MS: 8003400068 EAN13: 7898010920158 Decr: Trib. Aprox R$: 3,23 Federal e 4,08 Estadual Fonte:IBPT #Erro!	30059090	500	5102	ROLO	60,0000	0,40000	24,00	24,00	4,08	0,00	0,00	17,0
67975	CAMPO OPERATORIO 40X45 15G PACOTE C/50 B05 HELENA (18) AMED Lote: B49-6 04/12/2028 Fabr: Cod.Fabr: 1032100005 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488480857 Decr: Trib. Aprox R$: 116,21 Federal e 146,88 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	18,0000	48,00000	864,00	864,00	146,88	0,00	0,00	17,0

Planilhado

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: 312599 Série: 1

Conferido por: ..... Data: 3/2/2026

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
66033	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMARIN Lote: G036624A 30/05/2026 Fabr: 30/05/2024 Cod.Fabr: 10402031 Reg.MS: 11688000310013 EAN13: 7898179365623 Decr: Trib. Aprox R$: 926,44 Federal e 1.170,96 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	2100,000	3,28000	6.888,00	6.888,00	1.170,96	0,00	0,00	17,00
2592	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML PECA ESPECIAL (0490201) DESCARPACK. Lote: 2BSAAA0002 30/11/2027 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 0490201 Reg.MS: 10330660253 EAN13: 7898283816899 Decr: Trib. Aprox R$: 34,98 Federal e 44,22 Estadual Fonte:IBPT	39269030	000	5102	PECA	90,000	2,89000	260,10	260,10	44,22	0,00	0,00	17,00
67344	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 09 F. PACOTE C/10 C51 LIVIA (1020) AMED Lote: C16-1 15/04/2029 Fabr: 15/04/2024 Cod.Fabr: 1026100008 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898668060138 Decr: Trib. Aprox R$: 64,48 Federal e 81,50 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	1020,000	0,47000	479,40	479,40	81,50	0,00	0,00	17,00
67860	EQUIPO INFUSAO MACROGOTAS SIMPLES RMDESC Lote: 2022102002 01/10/2025 Fabr: 01/10/2022 Cod.Fabr: 2229 Reg.MS: 10326850006 EAN13: 7898923041117 Decr: Trib. Aprox R$: 176,46 Federal e 223,04 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	5102	PECA	1600,000	0,82000	1.312,00	1.312,00	223,04	0,00	0,00	17,00
67930	FILTRO BACTERIANO E VIRAL PECA ADULTO (HMEF) (14537T) VITALITY BE CARE Lote: 230401 31/03/2028 Fabr: Cod.Fabr: 14537T Reg.MS: 80808489020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 5,36 Federal e 6,60 Estadual Fonte:IBPT	90192010	300	5102	PECA	10,000	3,88000	38,80	38,80	6,60	0,00	0,00	17,00
44741	GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74TC1296 12/02/2026 Fabr: 12/03/2024 Cod.Fabr: 1510023 Reg.MS: 1004101070185 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 22,03 Federal e 27,85 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	30,000	5,46000	163,80	163,80	27,85	0,00	0,00	17,00
68279	GLICOSE 5% 50MG/ML 1000ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74TC1081 03/02/2026 Fabr: 03/03/2024 Cod.Fabr: 1510024 Reg.MS: 1004101070142 EAN13: 7897947706552 Decr: Trib. Aprox R$: 20,14 Federal e 25,46 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	16,000	9,36000	149,76	149,76	25,46	0,00	0,00	17,00
66463	GLICOSE 5% 50MG/ML 250ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74TC1401 21/02/2026 Fabr: 21/03/2024 Cod.Fabr: 1510022 Reg.MS: 1004101070134 EAN13: 7897947706538 Decr: Trib. Aprox R$: 28,92 Federal e 36,56 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	48,000	4,48000	215,04	215,04	36,56	0,00	0,00	17,00
68461	LANCETA C/ DISPOSITIVO SEG. 28G (0,36 X 1,8MM) PECA ROXA TKL Lote: XL28-230925 24/09/2028 Fabr: 25/09/2023 Cod.Fabr: 06500005 Reg.MS: 80288099023 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 30,90 Federal e 34,00 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	5102	UNID	2000,000	0,10000	200,00	200,00	34,00	0,00	0,00	17,00
68709	NYLON AG 2-0 3/8 2,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV. MEDIX Lote: 230803 30/08/2028 Fabr: 30/08/2023 Cod.Fabr: 9821 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374296 Decr: Trib. Aprox R$: 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	0,00	17,00
68110	NYLON AG 3-0 3/8 2,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV MEDIX Lote: 230516 30/05/2028 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 9816 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374241 Decr: Trib. Aprox R$: 4,36 Federal e 5,51 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	1,000	32,40000	32,40	32,40	5,51	0,00	0,00	17,00
68021	NYLON AG 3-0 3/8 3,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV. MEDIX Lote: 221211 30/12/2027 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 9835 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374432 Decr: Trib. Aprox R$: 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	0,00	17,00
2482	SONDA FOLEY 2V. NR.16 30CC PECA (F01A021610) WELL LEAD Lote: 2308011944 14/08/2028 Fabr: 15/08/2023 Cod.Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Decr: Trib. Aprox R$: 25,71 Federal e 28,29 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	80,000	2,08000	166,40	166,40	28,29	0,00	0,00	17,00
2483	SONDA FOLEY 2V. NR.18 30CC PECA (F01A021810) WELL LEAD Lote: 2312013218 09/12/2028 Fabr: 10/12/2023 Cod.Fabr: F01A021810 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148667 Decr: Trib. Aprox R$: 2,90 Federal e 3,20 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	1,88000	18,80	18,80	3,20	0,00	0,00	17,00
66526	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 6,5 PECA MEDIX Lote: 2404565C 28/02/2029 Fabr: 28/03/2024 Cod.Fabr: 6755 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371103 Decr: Trib. Aprox R$: 4,60 Federal e 5,07 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	PECA	10,000	2,98000	29,80	29,80	5,07	0,00	0,00	17,00
66353	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 7,0 PECA MEDIX Lote: 2257070C 30/10/2027 Fabr: Cod.Fabr: 6767 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371110 Decr: Trib. Aprox R$: 4,60 Federal e 5,07 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	PECA	10,000	2,98000	29,80	29,80	5,07	0,00	0,00	17,00
27316	TAMPA VEDANTE ESTERIL LUER FEMEA CAIXA C/200 UNIDADES (001830) RMDESC Lote: 2023103004 30/10/2028 Fabr: 30/10/2023 Cod.Fabr: 001830 Reg.MS: 80263400062 EAN13: 7898932116578 Decr: Trib. Aprox R$: 7,40 Federal e 8,50 Estadual Fonte:IBPT	39235000	000	5102	CX	2,000	25,00000	50,00	50,00	8,50	0,00	0,00	17,00
2096	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 29517632 26/12/2025 Fabr: 27/03/2024 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Decr: Trib. Aprox R$: 133,16 Federal e 168,30 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	60,000	16,50000	990,00	990,00	168,30	0,00	0,00	17,00
473	TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER SLIP PECA MARK MED	90183190	000	5102	PECA	900,000	0,59000	531,00	531,00	90,27	0,00	0,00	17,00

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

Volumes: Peso:
Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 312599 Série: 1

Conferido por:
Liberado por:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
	Lote: 20937 31/10/2027 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 17167 Reg.MS: 10207820012 EAN13: 7898430461606 Decr: Trib. Aprox R$: 71,42 Federal e 90,27 Estadual Fonte:IBPT												

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1123 - UPA PELOTAS
Decretos:
Obs.Fiscal:
| 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: 23/08/24
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

NSU: 20240916000918352880
Data: 16/09/2024
Hora: 14:59:35

ID Transação:	E92702067202409161759009183528 80
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 312594
Valor:	R$ 4.661,90

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.

SOMARS HOSPITALAR

Soma RS Produtos Hospitalares Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 312594
Série 1

Chave de Acesso
4324.0806.2941.2600.0100.5500.1000.3125.9410.0506.5829

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: 243240085883683

Natureza de Operação	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		06.294.126/0001-00
Inscrição Estadual: 2670035455		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	06/08/2024
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

312594-A 15/09/2024 4.661,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
356458		1074	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
4.661,90	792,54	0,00	0,00		4.661,90
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	1.419,55	4.661,90

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	072008670
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
8				19,470	19,470	0,047

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
68701	ACIDO TRANEXAMICO (50MG/ML) 250MG 5ML AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24070772 30/06/2026 Fabr: 20/06/2024 Cod.Fabr: PA7006 Reg.MS: 1163700990021 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 28,04 Federal e 35,45 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMPOLA	50,000	4,17000	208,50	208,50	35,45	0,00	0,00	17,00
67793	BIPERIDENO (C1) 5MG/ML 1ML AMPOLA CINETOL CRISTALIA Lote: 23090278 01/09/2025 Fabr: 01/09/2023 Cod.Fabr: 507013 Reg.MS: 1029800960126 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 7,94 Federal e 10,03 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	AMPOLA	25,000	2,36000	59,00	59,00	10,03	0,00	0,00	17,00
30570	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 23121500 31/12/2025 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 43010250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 39,54 Federal e 49,98 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMPOLA	300,000	0,98000	294,00	294,00	49,98	0,00	0,00	17,00
67608	DIAZEPAM (B1) 10MG COMPRIMIDO GENERICO GERMED/LEGRAND Lote: 4E2181 16/01/2026 Fabr: 16/01/2024 Cod.Fabr: 14773 Reg.MS: 1677302190033 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 2,42 Federal e 3,06 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	5102	COMP	300,000	0,06000	18,00	18,00	3,06	0,00	0,00	17,00
45098	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (75MG) 3ML AMPOLA GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 2334636 31/08/2025 Fabr: 04/08/2023 Cod.Fabr: 1000243 Reg.MS: 1049712500020 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 5,51 Federal e 6,97 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	5102	AMPOLA	50,000	0,82000	41,00	41,00	6,97	0,00	0,00	17,00
67869	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 2ML AMPOLA GENERICO SANTISA Lote: 20704624 01/02/2026 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 207 Reg.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 68,60 Federal e 86,70 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	600,000	0,85000	510,00	510,00	86,70	0,00	0,00	17,00
68997	FLUMAZENIL (C1) 0,1MG/ML(0,5MG/5ML) 5ML AMPOLA LENAZEN TEUTO Lote: 7361032 22/03/2026 Fabr: 27/03/2024 Cod.Fabr: 7361 Reg.MS: 1037006500034 EAN13: 7896112173618 Decr: Trib. Aprox R$: 8,04 Federal e 10,12 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	AMPOLA	10,000	5,98000	59,80	59,80	10,17	0,00	0,00	17,0

Planilhado

lançado

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

Volumes:

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

NF-e: 312594 Série: 1

Conferido por:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
69209	GLICOSE 50% (500MG/ML) 10ML AMPOLA HALEX ISTAR Lote: 4060299 21/06/2026 Fabr: 21/06/2024 Cod.Fabr: 40000148 Reg.MS: 1031101670015 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 20,98 Federal e 26,52 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL	200,000	0,78000	156,00	156,00	26,52	0,00	0,00	17,00
36528	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961784 10/04/2026 Fabr: 12/04/2024 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 120,51 Federal e 152,32 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	FA	200,000	4,48000	896,00	896,00	152,32	0,00	0,00	17,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT24C013 28/02/2026 Fabr: 21/03/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 11085002100028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 15,87 Federal e 20,06 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOL A	200,000	0,59000	118,00	118,00	20,06	0,00	0,00	17,00
66708	METOPROLOL 5MG (1MG/ML) 5ML AMPOLA BECA HALEX ISTAR Lote: 0000189588 30/06/2026 Fabr: 21/06/2024 Cod.Fabr: 40000510 Reg.MS: 10311017200012 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 107,53 Federal e 135,92 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	AMPOL A	50,000	15,99000	799,50	799,50	135,92	0,00	0,00	17,00
66233	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMPOLA NITROP HYPOFARMA Lote: 24061555 30/06/2026 Fabr: 04/06/2024 Cod.Fabr: 41010241 Reg.MS: 10387001200011 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 13,38 Federal e 16,92 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL A	5,000	19,90000	99,50	99,50	16,92	0,00	0,00	17,00
33448	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AB-043/23M 31/01/2025 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 10010038 Reg.MS: 1134301260032 EAN13: SEM GETIN Decr: Trib. Aprox R$: 13,05 Federal e 16,49 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL A	50,000	1,94000	97,00	97,00	16,49	0,00	0,00	17,00
6001	PARACETAMOL + CODEINA (A2) 500MG+30MG COMPRIMIDO GENERICO GEOLAB Lote: 2313752 30/09/2025 Fabr: 28/09/2023 Cod.Fabr: 505499 Reg.MS: 1542302010079 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 4,52 Federal e 5,71 Estadual Fonte:IBPT	30044940	000	5102	COMP	96,000	0,35000	33,60	33,60	5,71	0,00	0,00	17,00
33723	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML AMPOLA ISOFARMA/HALEX ISTAR Lote: 4050123 10/05/2026 Fabr: 10/05/2024 Cod.Fabr: 40000138 Reg.MS: 1031101630021 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 171,08 Federal e 216,24 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL A	200,000	6,36000	1.272,00	1.272,00	216,24	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1118 - 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:
Bianca
DATA: 23/08/24
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: 01600851484/00000000285407/299232
Data: 17/09/2024
Hora: 13:34:14

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.789,96
Data Débito:	17/09/2024
Data Vencimento:	18/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038412292.1.98430000378996
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

03D062DBFB3493ED0EFA5BD4FF773BE05674

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. 000074137
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0741 3717 0927 8457

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 MERCADO,RECTER	243240100961668 21/08/2024 09:33:11

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

OS GASES SÃO DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES
EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E
EM HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
Isenção conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
RUA VENDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município:
96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0074137 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000741371709278457

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.412292 1 98430000378996

Vencimento: 18/09/2024

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Nosso número: 000003841229

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
21/08/2024	0074137	R$	N	21/09/2024

Valor do documento: 3.789,96

(-) 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$ 3,79 AO DIA
APÓS 18/09/2024 MULTA DE R$ 75,80

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

Cedente/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000074137 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. 000074137
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0741 3717 0927 8457

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 MERCADO RECTER	243240100961668 21/08/2024 09:33:11

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

NOME/RAZÃO SOCIAL DO USUÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	21/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FERREIRA VIANA, 223I	AREAL	96085-000	

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

NOME/RAZÃO SOCIAL DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 223I SALA 03	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
	RS	

FATURA

FATURA								

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
	644,29	0,00	0,00	3.789,96

FRETE POR CONTA	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0-REMETENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	3.789,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CILINDROS	065220513		2506,805	346,805

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) HI O XIGENIO GASOSO MEDICINA L CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	180,0000	13,0079	2.341,42	2.341,42	398,04	0,00	17,00%	0,00%
	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2,2 C HIAR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 mA	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
243240100961668 Estab(653) - Lote: 51060909 / 51060900 / 51060872 / 51060769 / Serie: 200 Numero: 00074127 Data da Carga: 20/08/2024 , Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;financeiro@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br, Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000, Telefone Procon - CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero 2016 ASSINATURA DO DECLARO QUE OS PRODUTOS ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS ALTERACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600851944/00000000286601/299233
Data: 17/09/2024
Hora: 13:35:22

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.500,00
Data Débito:	17/09/2024
Data Vencimento:	20/09/2024
Código Barras:	0419210323.02692310663.66967340382.1.98450000450000
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

03445636858F41A3ABF9D117C61104105416

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: 20/09/2024
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: 02/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO: 195	ESPÉCIE DOC: 8050/DS	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 02/09/2024	NOSSO NÚMERO: 6666967370
USO DO BANCO:	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE:	(X) VALOR:		VALOR DOCUMENTO: R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES: EMISSÃO EM 02/09/2024 A PARTIR DE 23/09/2024 JUROS MENSAL DE 1,00% A PARTIR DE 23/09/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901 FERREIRA VIANA 2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000 SACADOR / AVALISTA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | ***04192.10323 02692.310663 66967.340382 1 98450000450000***

LOCAL DO PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO: 20/09/2024
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: 02/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO: 195	ESPÉCIE DOC: 8050/DS	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 02/09/2024	NOSSO NÚMERO: 6666967370
USO DO BANCO:	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE:	(X) VALOR:		VALOR DOCUMENTO: R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES: EMISSÃO EM 02/09/2024 A PARTIR DE 23/09/2024 JUROS MENSAL DE 1,00% A PARTIR DE 23/09/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901 FERREIRA VIANA 2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000 SACADOR / AVALISTA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 195 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 09:22:14 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 192

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: 02/09/24

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:

0138.99A0.4A50.7A95.55B1.52AE.05DB.800E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **192** Série: **NFSe** Emitido em: **02/09/2024**

Data e Hora de Emis
02/09/2024 09:2
Código de Verifica
0138.99A0.4A50.7A95.5
52AE.05DB.8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	51.656.780/0001-63	**Inscrição Municipal:**	1045740	**Inscrição Estadual:**	
Nome/Razão Social:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.				
Endereço:	SENADOR SENADOR MENDONÇA 301 SALA 201 , CENTRO				
Município:	PELOTAS			**UF:** RS	**CEP:** 96015-200
Fone:	(53) 3029-0482	**E-mail:**	financeiro@sulmedengenharia.com.br		

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				
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas			**UF:** RS **CEP:** 96085-000	**PAÍS:** Brasil
Fone:		**E-mail:**	presidencia@ibsaude.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

restação de Serviço S/Retenção R$ 4.500,00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 4.500,00

IMPOSTOS 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, equipam
s, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

:ód. Trib. Municipal: II

:NAE: 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	3,5000	R$ 157,50	R$ 0,00	R$ 4.500,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 02/09/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO

Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Exigível
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 192 série NFSe, emitido em 02/09/24.
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.

rib aprox: Fed R$ 605,25 (13,45%), Est R$ 0,00 (0,00%), Mun R$ 211,05 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br (19CB11).

egestor

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01600852175/00000000287258/299234
Data: 17/09/2024
Hora: 13:35:57

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.755,77
Data Débito:	17/09/2024
Data Vencimento:	20/09/2024
Código Barras:	7489112412.00251206637.08576591070.9.98450000275577
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
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	12.569.641/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA

0304A9C5CF4CACD24182436954483DED3521

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: **20/09/2024**

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA** | CNPJ/CPF: **12569641000140**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
03/09/2024	10831	DMI	N	03/09/2024

Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100251-2**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.755,77**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 9.09.

(-) 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 00251.206637 08576.591070 9 98450000275577**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **20/09/2024**

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA** | CNPJ/CPF: **12569641000140**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
03/09/2024	10831	DMI	N	03/09/2024

Nosso Número: **24/100251-2**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.755,77**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 9.09.

(-) 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: 10831 / NFSe **Emissão:** 03/09/2024 15:06:00 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/09/2024 **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 01/08/2024 a 31/08/2024
Peso Total: 291 Kg
Valor Kg: R$9,47

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$ 2.755,77	R$ 0,00	R$ 2.755,77	3,50 %	R$ 96,45	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.755,77

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/09/2024
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 43
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 05/09/24

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:

5B21.D4AE.F4D1.0BD7.7647.4D25.33EE.259F

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01601223730/00000000461651/300374
Data: 18/09/2024
Hora: 16:51:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.705,00
Data Débito:	18/09/2024
Data Vencimento:	22/09/2024
Código Barras:	0339933475.22200000002.15497001014.3.98470000270500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO SANTANDER (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

035DD50D9EAC966BEC757AE6C99066968869

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.

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: 22/09/2024

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: 1076-6/3347222

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2024	CLS39030/A	DM	N	08/08/2024

Nosso Número: 000000015497 0

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: 2.705,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 5 dias do vencimento
F NFe nº 039030 emitida em 08/08/2024 no valor total de R$ 2.705,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 54,10
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 4,51

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

igador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica

Sistemas Específicos

Banco Santander | 033-7 | 03399.33475 22200.000002 15497.001014 3 98470000270500

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 22/09/2024

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: 1076-6/3347222

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2024	CLS39030/A	DM	N	08/08/2024

Nosso Número: 000000015497 0

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: 2.705,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 5 dias do vencimento
F NFe nº 039030 emitida em 08/08/2024 no valor total de R$ 2.705,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 54,10
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 4,51

(-) 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
Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis

CIR SAO LUIS DISTRIB E 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 000.039.030 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0831 9409 3700 0170 5500 1000 0390 3010 0078 0607

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	243240088427624 08/08/2024 16:38:04

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	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	08/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		16:42:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2024	2.705,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.705,00	459,85	0,00	0,00	2.705,00

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	2.705,00

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 104	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,000	

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
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: 126Z8472 - FAB: 15/11/2023 - VAL: 15/10/2025 -	30045090	200	5102	AMPOL	100,00	9,000000	900,00	0,00	900,00	153,00	0,00	17,00	0,00
3732	ENOXAPARINA 40MG C/10 SER C/DISP IV/SC HEPTRIS - MYLAN - C.P. ANVISA 1083000780120 - - LOTE:-AB06153A - FAB: 26/11/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30049099	000	5102	UNID	40,00	15,000000	600,00	0,00	600,00	102,00	0,00	17,00	0,00
542	SALBUTAMOL AERODINI 100 MCG 200 DOSES FR - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1037000960033 - - LOTE: 07642778 - FAB: 18/03/2022 - VAL: 18/03/2026 -	30049039	300	5102	FRASC	60,00	18,000000	1.080,00	0,00	1.080,00	183,60	0,00	17,00	0,00
2163	SUXAMETONIO 100MG 1FA IV/IM SUCCINIL COLIN - UNIAO QUIMICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1049702060036 - - LOTE: 2418960 - FAB: 01/05/2024 - VAL: 30/05/2026 -	30049099	000	5102	AMPOL	5,00	25,000000	125,00	0,00	125,00	21,25	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.2
AUTORIZADO POR:
Branca.
DATA: 21/08/24
Bianca Velyara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000VENCIMENTO DA FATURA PARA O DIA:15/09 (Vendedor:CARINE ABREU) (Ref Interna:C45028-P38910-IdNF40380-PL68-V5-T12-FC(C))	

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: 08/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 2.705,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.039.030 SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601386500/00000000091980/300975
Data: 19/09/2024
Hora: 11:16:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 3.637,14
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.

03C514A0696C717093931EDA67644F701B95

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01601387014/00000000093340/300976
Data: 19/09/2024
Hora: 11:17:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 1.173,27
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.

039912A1171C9881EB2A98F9E388BC5BAB56

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

COMPETÊNCIA: ago/24

A/C

JEOM Gestão Financeira, empresarial

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

	RELAÇÃO TRIBUTOS			
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL
Upa Areal - Pelotas	R$ 3.637,14	R$ 1.173,27	R$ 0,00	R$ 4.810,41

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601387751/00000000095330/300979
Data: 19/09/2024
Hora: 11:18:17

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 14.936,14
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.

03A88329964E56934D355B5C433A15E92F43

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01601388527/00000000097455/300981
Data: 19/09/2024
Hora: 11:19:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 35.813,63
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. INSS REF.FOLHA AGOSTO

Atenciosamente

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

036FD8295F3CAE1BC2AE8705294CDCA27158

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01601388992/00000000098842/300983
Data: 19/09/2024
Hora: 11:20:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/09/2024
Valor:	R$ 36.674,80
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. FGTS REF.FOLHA AGOSTO

Atenciosamente

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

032F5356EEF903281C8BCBCA378015474348

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

agosto/2024

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

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

LOCALIDADE: **PELOTAS - RS**

CONVÊNIO	INSS	IMP. RENDA 0561	IMP. RENDA 0588	FGTS	TOTAIS
UPA AREAL	35.813,63	14.936,14	-	36.674,80	87.424,57
TOTAL ...	**R$ 35.813,63**	**R$ 14.936,14**	**R$ -**	**R$ 36.674,80**	**R$ 87.424,57**

Porto Alegre, 31 de agosto de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH
Escritório Rosariense
RH e Contabilidade

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.09.17 12:17:06 -03'00'

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

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

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000264675343

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

Composição do Documento de Arrecadação

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

85810015976 4 58230385242 5 63071624257 5 89134111100 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810015976 4 | 58230385242 5 | 63071624257 5 | 89134111100 1

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

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

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

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

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

Totalização dos tributos apurados no período

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

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
CPF	148.217.610-68
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091328290177-6	13/09/2024 16:25	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

666.029,00

Composição do Documento

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

Data de geração da Guia: 13/09/2024 às 16:25:27 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e8a66e131464c158acc9aba72ce7c14520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046833

Payload Location:

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01602101660/00000000083519/303396
Data: 23/09/2024
Hora: 16:21:29

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.393,80
Data Débito:	23/09/2024
Data Vencimento:	23/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038485264.6.98480000239380
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

03E4ED59C68FFA88626547EF723AAD77D653

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. 000074275
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0742 7512 1226 6267

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	243240106004102 26/08/2024 14:54:24

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: 0074275 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000742751212266267

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02.09.24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.485264 6 98480000239380

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 23/09/2024

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

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Data do documento: 26/08/2024
Nº do Documento: 0074275
Espécie: R$
Aceite: N
Data processamento: 26/08/2024

Nosso número: 000003848526

Valor do documento: 2.393,80

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,39 AO DIA
APÓS 23/09/2024 MULTA DE R$ 47,88

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

Cedente
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

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 DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000074275 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. 000074275
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0742 7512 1226 6267

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	243240106004102 26/08/2024 14:54:24

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		26/08/2024
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, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 23/09/2024 2.393,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.393,80	406,94	0,00	0,00	2.393,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.393,80

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
19	CILINDROS	065221623		1387,310	206,810

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%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	72,0000	16,0949	1.158,83	1.158,83	197,00	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	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: 243240106004102
No Viagem(221623) Estab(65) - Lote: 51060900 / 51060898 / 51060760 / 51060655 / 51060653 / 51059665 / 51059663 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074250 Data da Carga: 26/08/2024 . 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 Transferência

Número: 01602285409/00000000636998/303930
Data: 24/09/2024
Hora: 10:15:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2024
Valor:	R$ 56,67
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:	DARF 5952 REF. JUNHO

Atenciosamente

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

03D83642D35350C7AB81ED82AE47225A7097

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01602285818/00000000638166/303935
Data: 24/09/2024
Hora: 10:16:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2024
Valor:	R$ 18,27
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:	DARF 1708 REF. JUNHO

Atenciosamente

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

039888752FCF295AFD74C5B9670E73ED4164

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

COMPETÊNCIA: jun/24 RETIFICADA NF 8486 ADIB SUBHI

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$ 56,67	R$ 18,27	R$ 0,00	R$ 74,94

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
Junho/2024	19/07/2024	07.16.24267.2670305-2

Pagar este documento até: **30/09/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000265919659**

Valor Total do Documento: **449,49**

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:06/2024 Vencimento:19/07/2024	156,38	31,27	2,92	190,57
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	41,04	8,20	0,76	50,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	171,44	34,28	3,20	208,92
	Totais	**368,86**	**73,75**	**6,88**	**449,49**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 23/09/2024 16:45:28

85810000004 8 49490385242 3 74071624267 6 26703052257 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 | 49490385242 3 | 74071624267 6 | 26703052257 2



CNPJ: 07.836.454/0001-46
Número: 07.16.24267.2670305-2
Pagar até: 30/09/2024
Valor: 449,49

Pague com o PIX



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602625381/00000000743789/304986
Data: 25/09/2024
Hora: 12:57:40

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/09/2024
Valor:	R$ 34.090,03
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.REC.PREF.REF.PISO ENF.

Atenciosamente

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

0387AD8F7C37A56AD566D784BD6C335A4F71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BRR00151.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 24/09/2024 15:56:37

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	TED	028	268.920,79
0002	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	003	11.581,06

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 280.501,85

*** Fim do Relatório ***

Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
25/09/2024	8.311,36			AGUIAR MED LTDA	260	0001	903309094	GERADO	
25/09/2024	16.622,71			AKL SERVICOS MEDICOS LTDA	748	0247	835633	GERADO	
25/09/2024	20.664,00			ANDRE CONCEITO MENEGOTTO	260	0001	835939954	GERADO	
25/09/2024	7.380,00			ANDRESSA DA ROSA DE VASCO	136	1450	193178	GERADO	
25/09/2024	2.952,00			B C VENZKE LTDA	260	0001	434411675	GERADO	
25/09/2024	8.118,00			B S DE OLIVEIRA LTDA	237	1557	102105	GERADO	
25/09/2024	11.774,42			BALPAS SERVICOS MEDICOS L	136	2301	322962	GERADO	
25/09/2024	5.904,00			CG SERVICOS MEDICOS LTDA	077	0001	117823473	GERADO	
25/09/2024	7.380,00			CONTINI MEDICOS ASSOCIADO	136	1670	137391	GERADO	
25/09/2024	6.612,00			DIENIFER CAROLINE BUSSOL	260	0001	3555110040	GERADO	
25/09/2024	14.760,00			DR FABRICIO SIQUEIRA CARD	077	0001	224539817	GERADO	
25/09/2024	1.476,00			ELIAS DA LUZ SERVICOS MED	136	1671	190845	GERADO	
25/09/2024	16.236,00			FLECK SERVICOS MEDICOS LT	033	3272	130034265	GERADO	
25/09/2024	11.070,00			G S DE OLIVEIRA LTDA	260	0001	5139939215	GERADO	
25/09/2024	17.712,00			GCRUZ SERVICOS MEDICOS LT	001	1889	648892	GERADO	
25/09/2024	8.856,00			GERALDO GONCALVES NETO LT	655	1111	62262402180	GERADO	
25/09/2024	16.728,00			GON ASSISTENCIA MEDICA LT	260	0001	222972258	GERADO	
25/09/2024	8.118,00			IFR MASSON SERVICOS MEDIC	077	0001	134672100	GERADO	
25/09/2024	7.380,00			JHC POMPERMAIER SERVICOS	756	3337	444995	GERADO	
25/09/2024	13.284,00			KAM SERVICOS MEDICOS	748	0523	809626	GERADO	
25/09/2024	7.380,00			LILLACH SERVICOS MEDICOS	077	0001	325462585	GERADO	
25/09/2024	2.952,00			M PDCOSTA SERVICOS MEDICO	756	4342	1008854	GERADO	
25/09/2024	14.022,00			MATHEUS ZIMMER SERV MED L	077	0001	328766127	GERADO	
25/09/2024	1.385,23			MECDV SAUDE LTDA	136	1671	179647	GERADO	
25/09/2024	12.546,00			MKC SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	699537213	GERADO	
25/09/2024	8.965,07			SERVICOS DE ATENDIMENTO M	033	1500	130020152	GERADO	
25/09/2024	7.380,00			TALITA PEREIRA DOS SANTOS	336	0001	256048495	GERADO	
25/09/2024	2.952,00			TALLYS BOHNS BLAAS	260	0001	505881484	GERADO	

Total de Registros = 28 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 268.920,79

Total Geral de Registros = 28 Total Geral de Lançamentos = 268.920,79

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS								
25/09/2024	3.463,06			ALESSANDRA VERARDI LTDA	041-AREAL	0612085807	GERADO	
25/09/2024	4.428,00			C A PY MOSQUEIRA	041-ARROIO GRANDE	0603126004	GERADO	
25/09/2024	3.690,00			MD RICARDO DE MEDEIROSE C	041-ARVOREZINHA	0605458101	GERADO	

Total de Registros = 3 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 11.581,06

Total Geral de Registros = 3 Total Geral de Lançamentos = 11.581,06

AREAL PELOTAS

MÉDICOS

UPA – AREAL - PELOTAS / RS
Av. Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3199-8767

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IBSAÚDE

QUARTO MEDICO FINAL DE SEMANA 10-22 H

ESCALA DE PLANTÕES CLÍNICOS AGOSTO 2024 - UPA AREAL

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
HORÁRIOS				1	2	3	4
PLANTONISTA 1 8:00-20:00				GABRIEL	EMILLI	VITOR	JOANNA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00				MANUELITO	ANDRE M	IZABELA	IZABELA
PLANTONISTA 3 10:00-22:00				TALITA	ALEJANDRO	JOANNA	ALESSANDRA/ GABRIEL
PLANTONISTA 4 14:00-20:00				ANA LUISA	BRUNA O	MANUELITO	DIENIFER
PLANTONISTA 1 20:00-8:00				AFONSO	FABRICIO	FABRICIO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00				BRUNA O	ANA LUISA	RACHEL	ANA LUISA
HORÁRIOS	5	6	7	8	9	10	11
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	BRUNA V	BRUNA V	VITOR	IZABELA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	ALESSANDRA	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	IZABELA	GABRIEL
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	VITÓRIA	TALITA	MANUELITO	MARIA EDUARDA	JOANNA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	MANUELITO	TANAIA	GISELE	BRUNA O	GABRIEL	DIENIFER
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	RACHEL	CARINA	ANDRE M	AFONSO	FABRICIO	RACHEL	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	ANDRE M	RACHEL	RACHEL	KAROLINE	FABRICIO	RACHEL
HORÁRIOS	12	13	14	15	16	17	18
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	MATHEUS	GABRIEL
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	GERALDO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	IZABELA	TALLYS
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	VITÓRIA	TALITA	ALEJANDRO	MARINA	JOANNA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	TANAIA	MANUELITO	TANAIA	ANA LUISA	BRUNA O	GABRIEL	MARINA

IBSAÚDE

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

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS AGOSTO 2024

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 283.225,07

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
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	144	65 - 17.712,00
AGUIAR MED LTDA	72	130 - 8.856,00
ALESSANDRA VERARDI	30	59 - 3.690,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	168	35 - 20.664,00
ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA	60	19 - 7.380,00
B.C.VENZKE LTDA	24	30 - 2.952,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	66	73 - 8.118,00
BALPAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102	3070 - 12.546,00
C.A. PY MOSQUEIRA	36	20240..63 – 4.428,00
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20240.153- 5.904,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	60	8 - 7.380,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	120	38 - 14.760,00
DIENIFER CAROLINE BUSSIOL STROHER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	54	1 - 6.612,00
ELIAS DA LUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	41 - 1.476,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	26 - 16.236,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	144	4 - 17.712,00
GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA	123	2024.018 - 16.728,00
G. S. DE OLIVEIRA LTDA	90	5 - 11.070,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	72	20240..10 - 8.856,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	66	30 - 8.118,00
JHC POMPERMAIER SERVIÇOS MEDICOS	60	35 - 7.380,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	20240..82- 13.284,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	10 - 7.380,00
MD RICARDO DE MEDEIROS E CIA LTDA - ME	30	166 - 3.690,00
MEDCV SAUDE LTDA	12	31 - 1.476,00
MKC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102	20240..21- 12.546,00

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS

Enviar para: jeom.financeira@gmail.com e mario@ibsaude.org.br

M PDCOSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	12 - 2.952,00
MATHEUS ZIMMER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	114	16 - 14.022,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	70 - 8.965,07
TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	20240..26 – 7.380,00
TALLYS BOHNS BLAAS	24	159 - 2.952,00

Valor Total do Pagamento: R$ 283.225,07

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)
Nelson Soares
Diretor Geral
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

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
AGOSTO 2024

UPA 24h

MÉDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	CPF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kuhnimmer Lazzaretti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096312846	008.812.610-25	PJ	40.044.280/0001-54	144	65	17.712,00	SICREDI	247	83563-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	8103851311	033.844.370-39	PJ	48.927.687/0001-31	30	59	3.690,00	BANRISUL	772	512085807	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Goruz Serviços Médicos LTDA	MG11969975	123.111.916-08	PJ	45.336.215/0001-16	144	4	17.712,00	BANCO DO BRASIL	1889-9	94889-2	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	814.080.737-4	PJ	44.276.842/0001-85	72	130	8.856,00	NU PAGAMENTOS	1	90330909-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9089015459	037.405.400-28	PJ	50.961.045/0001-45	168	35	20.664,00	NU PAGAMENTOS	1	63593995-4	PJ
Andressa da Rosa Vasconcellos	Andressa da Rosa de Vasconcellos LTDA	6118472271	034.756.060-11	PJ	52.945.518/0001-00	60	19	7.380,00	UNICRED	1450	19317-8	PJ
Bruna Chaigar Venzke	B.C. Venzke LTDA	1106688607	041.004.980-80	PJ	49.330.109/0001-98	24	30	2.952,00	NU PAGAMENTOS	1	43441167-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104569091	039.412.630-05	PJ	48.895.959/0001-69	66	73	8.118,00	BRADESCO	1557	10210-5	PJ
Carina Dias Alves Gularte	Cg Serviços Medicos LTDA	3097413037	026.772.420-95	PJ	41.276.740/0001-32	48	20.240.153	5.904,00	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	36	20240.63	4.428,00	BANRISUL	115	060312600-4	PJ
Dienifer Caroline Bussiol Stroher	Dienifer Caroline Bussiol Stroher Serviços Medicos LTDA	3102460726	023.898.420-62	PJ	56.170.248/0001-55	54	1	6.612,00	NU PAGAMENTOS	1	355511004-0	PJ
Elias Moura da Luz	Elias de Luz Serviços Medicos LTDA	8079025534	008.910.180-42	PJ	50.519.157/0001-04	12	41	1.476,00	UNICRED	1671	190845	PJ
Emelli Emerich	Lilach Serviços Medicos LTDA	5419869	085.471.999-77	PJ	52.966.696/0001-09	60	10	7.380,00	INTER	1	32548258-5	PJ
Fabricio Siqueira Cordozo	Dr. Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	55950132	002.740.209-77	PJ	47.053.986/0001-21	120	38	14.760,00	INTER	1	22453981-7	PJ
Gabriel Soares de Oliveira	G.S. de Oliveira LTDA	2116957065	039.412.810-97	PJ	55.612.821/0001-70	90	5	11.070,00	NU PAGAMENTOS	1	513993921-5	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567518	074.949.816-16	PJ	49.594.317/0001-92	72	20240.10	8.856,00	PIX-PJ		CNPJ	PJ
Giselle Oliveira Nizolli	GON Assistencia Medica LTDA	3102768839	020.628.090-42	PJ	53.597.347/0001-20	123	20240.18	16.728,00	NU PAGAMENTOS	1	22297225-8	PJ
Izabela Fernanda Ribeiro Masson	Ifr Masson Serviços Medicos LTDA	48964095-0	413.674.898-14	PJ	42.357.684/0001-23	66	30	8.118,00	INTER	1	134672100	PJ
Joana Helen Carpes Pompermaier	JHC Pompermaier Serviços Medicos	1268447	933.085.742-68	PJ	44.246.127/0001-60	60	35	7.380,00	SICOOB	3337	44.499-5	PJ
Karoline Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4128927989	033.963.020-62	PJ	48.869.011/0001-14	108	20240.82	13.284,00	SICREDI	523	80962-6	PJ
Manuelito Kuznier da Costa	MKC Serviços Medicos LTDA	5939447	013.066.329-86	PJ	46.883.296/0001-93	102	20240.21	12.546,00	NU PAGAMENTOS	1	69953721-3	PJ
Maria Andrea Guadalupe Altamirano	Serviço Médico Clinica Geral Gauadalupe LTDA	V490148-8	843.783.360-49	PJ	36.059.920/0001-22	RT	70	8.995,07	SANTANDER	1500	13002015-2	PJ
Maria Eduarda Centena Duarte Vieira	MECDV Saude LTDA	6126993528	046.960.041-12	PJ	49.004.531/0001-41	12	31	1.476,00	UNICRED	1671	17964-7	PJ
Marina Pizarro Dias da Costa	M.PDCosta Serviços Medicos LTDA	1078360085	031.592.680-55	PJ	52.752.528/0009-01	24	12	2.952,00	SICOOB	4342	100885-4	PJ
Matheus da Souza Zimmer	Matheus Zimmer Serviços Medicos LTDA	5536701105	030.516.730-98	PJ	53.106.152/0001-30	114	16	14.022,00	INTER	1	32679612-7	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	8090388284	030.875.400-05	PJ	49.067.392/0001-53	132	26	16.236,00	BRADESCO	3272	13003426-5	PJ
Talita Pereira dos Santos	Talita Pereira dos Santos Silva Serviços Medicos LTDA	2782983-9	052.175.511-51	PJ	50.004.933/0001-25	60	20240.26	7.380,00	C6 S.A	1	25604849-5	PJ
Tallys Bohns Blass	Tallys Bohns Blass	1062286735	934.223.260-49	PJ	31.436.078/0001-87	24	159	2.952,00	NU PAGAMENTOS	1	50588148-4	PJ
Tamala Silva de Medeiros	MD Ricardo de Medeiros e CIA LTDA-ME	9069723951	984.999.120-87	PJ	10.567.348/0001-90	30	166	3.690,00	BANRISUL	118	0605458101	PJ
Vitoria Maria Austria Pereira Araujo	Balpas Serviços Medicos LTDA	21573433	047.475.101-50	PJ	39.585.996/0001-80	102	3070	12.546,00	UNICRED	2301	32296-2	PJ
Vitor Pereira Contini	Contini Medicos Associados LTDA	12837422	086.601.976-66	PJ	53.313.685/0001-92	60	8	7.380,00	UNICRED	1670	13739-1	PJ
TOTAL								283.225,07				

cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 130 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 16:19:26 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **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:
Ref. ao serviço prestado pelo Dr. André A. de Sousa em 06 plantões de 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 265,68	R$ 88,56	R$ 57,56	R$ 132,84	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.856,00	R$ 0,00	R$ 8.856,00	2,00 %	R$ 177,12	R$ 544,64

Valor Líquido: R$ 8.311,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por: Carla Renata Rodrigues Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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:

364C.50BB.30D8.BEB0.4806.1804.8E37.C7D0

Conta ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 65 / NFSe **Emissão:** 09/09/2024 11:07:38 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/09/2024 **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: **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 Agosto de 2024 pelo médico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49428, num total de 144 horas trabalhadas - horas a R$ 123,00 - em plantão clínico, totalizando um montante de R$ 17.712,00.

01/08 - 20-08h - 12h
05/08 - 20-08h - 12h
08/08 - 20-08h - 12h
12/08 - 10-22h - 12h
15/08 - 20-08h - 12h
17/08 - 20-08h - 12h
19/08 - 20-08h - 12h
22/08 - 20-08h - 12h
24/08 - 20-08h - 12h
26/08 - 20-08h - 12h
29/08 - 20-08h - 12h
31/08 - 20-08h - 12h

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 531,36	R$ 177,12	R$ 115,13	R$ 265,68	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 17.712,00	R$ 0,00	R$ 17.712,00	2,00 %	R$ 354,24	R$ 1.089,29

Valor Líquido: **R$ 16.622,71**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

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:

6C5A.C8C0.5BAC.38FC.2ADC.98D7.14CB.54C0

Cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 59 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 10:21:50 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **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:
Prestação de serviços medicos na comp. 08/2024

referentte a 30h x 123,00 = 3.690,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 110,70	R$ 36,90	R$ 23,99	R$ 55,35	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.690,00	R$ 0,00	R$ 3.690,00	2,00 %	R$ 73,80	R$ 226,94

Valor Líquido: R$ 3.463,06

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco: Banrisul
Agência: 0772
Conta: 0612085807
Emitido por Everton Dias Gomes

Dados Pix (CNPJ):
48927687000131

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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:

962C.CE35.62F0.FDBE.F95A.652E.86CD.9EEA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 35 / NFSe **Emissão:** 04/09/2024 17:53:17 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/09/2024 **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:
Agosto
2?
4?
6 ?
7?
9?
11?
14?
16?
18?
21?
23?
25?
28?
30?

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/09/2024
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$ 20.664,00	R$ 0,00	R$ 20.664,00	2,00 %	R$ 413,28	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 20.664,00

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:

A390.2FF1.0C79.59FE.5E93.248A.FE8D.6BFE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 19 / NFSe **Emissão:** 03/09/2024 08:39:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/09/2024 **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.

05/08 - 12h
12/08 - 12h
19/08 - 12h
21/08 - 6h
26/08 - 12h
28/08 -6h

Total: 60h
Valor: R$: 123,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136
AGÊNCIA: 1450
CONTA: 19317-8

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Neison 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$ 7.380,00	R$ 0,00	R$ 7.380,00	2,00 %	R$ 147,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.380,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andressa Da Rosa De Vasconcellos

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.

8B17.EFEC.66FA.EB04.E552.3D0E.F4AF.BB54

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 30 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 10:00:10 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **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: comp. 08/2024
08/08 - 8-20h - 12h
09/08 -8-20h - 12h
Total 24h- 2.952

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$ 2.952,00	R$ 0,00	R$ 2.952,00	2,00 %	R$ 59,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.952,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco - 0260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 43441167-5
Emitido por Everton Dias Gomes

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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:

6750.6643.8746.5941.4664.583E.0AB6.CC93

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 73 / NFSe **Emissão:** 05/09/2024 14:05:52 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/09/2024 **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:

Descrição: Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas - Bruna Soares de Oliveira

01/08/24: 20 às 08h
02/08/24: 14 as 20h
09/08/24: 14 às 20h
15/08/24: 20 as 08h
16/08/24: 14 às 20h
23/08/24: 14 às 20h
29/08/24: 20h às 08h
30/07/24: 14 as 20h

Valor: 8118

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1 7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 09 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	Outras Retenções
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$ 8.118,00	R$ 0,00	R$ 8.118,00	2,00 %	R$ 162,36	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.118,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

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:

E0FD.95AE.4528.0400.0A99.4058.BB77.19EC

Cont ok

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 3070

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: 05/09/2024 16:29:49
Data de Competência/Emissão: 05/09/2024
Cód. de Autenticidade: 09FC3D982
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	Cuiabá - Mato Grosso

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 :
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Plantões realizados na UPA de Pelotas em agosto/2024
Pela dra. Vitoria Maria Austria Pereira Araújo CRM: 52271

102 horas x 123,00 = R$12.546,00

Dados Bancários:
Unicred (136)
Agência: 2301
C.c: 32296-2
CNPJ/PIX: 39585996/0001-80

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
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$ 12.546,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.546,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 81,55	R$ 376,38	R$ 0,00	R$ 188,19	R$ 125,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.774,42

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

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	
202400000000063	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2024	03887a2b5

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
02/09/2024	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: Pelotas | UF: RS | Fone: (53) 3225-8546 | CEP: 96085-000
Bairro: AREAL
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Arroio Grande/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR [illegible]	[illegible] RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. A PLANTÃO DE 12HS NO DIA 02/08, PLANTÃO DE 12HS NO DIA 16/08 E PLANTÃO DE 12HS NO DIA 30/08, TOTALIZANDO 36HS DE PLANTÕES.	4.428,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
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
4.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	4.428,00	Valor Líquido da NFS-e	4.428,00

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$92,55; Est: R$0,00; Fed: R$595,57; Total Aprox: R$688,12. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/09/2024 às 16:31:51.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000063038 87a2b5472103090001 70

Recebi(emos) de
C. A. PY MOSQUEIRA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
/ /

202400000000063
Número da NFS-e
Competência
02/09/2024
NFS-e
03887a2b5

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/09/2024 às 16:31:51.
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	
202400000000153	
Data do Serviço	Código Verificador
09/09/2024	666b89a28

MUNICÍPIO DE CANGUÇU/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3252-9500 - cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/09/2024	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

ATESTO CANGUÇU/RS
AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone:

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
04 plantões noturnos: 06/08 13/08 20/08 e 27/08 valor plantão 1476,00	5.904,00	0,00	0,00	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	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
5.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	5.904,00	Valor Líquido da NFS-e	5.904,00

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$123,39; Est: R$0,00; Fed: R$794,09; Total Aprox: R$917,48, Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/09/2024 às 14:41:27.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000153666b89a28412767400000132

Recebi(emos) de CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor	202400000000153 Número da NFS-e Competência 09/09/2024 NFS-e 666b89a28	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/09/2024 às 14:41:27.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 8 / NFSe **Emissão:** 04/09/2024 10:44:09 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.313.685/0001-92 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco: B; Apt: 1707;, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047198 **Inscr. 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.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 realizados em agosto na UPA Areal, realizados pelo Dr. Vitor Contini.

3/8 - 8-20h - 12h

10/08 - 8-20h - 12h

12/08 - 8-20h - 12h

24/08 - 8-20h - 12h

31/08 - 8-20h - 12h

5 plantões x12h = 60h x 123h/plantão = 7380

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
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$ 7.380,00	R$ 0,00	R$ 7.380,00	2,00 %	R$ 147,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.380,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco Unicred
Agência: 1670
Conta: 13739-1
Emitido por Vitor Pereira Contini

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:

E543.4A71.4EFC.E9C1.2CB6.B11C.EB9E.261E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 38 / NFSe **Emissão:** 04/09/2024 11:25:34 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/09/2024 **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 Mendonça, 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: **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: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTÕES REALIZADOS EM AGOSTO/2024

02/08/24 - 12 HORAS
03/08/24 - 12 HORAS
09/08/24 - 12 HORAS
10/08/24 - 12 HORAS
16/08/24 - 12 HORAS
17/08/24 - 12 HORAS
23/08/24 - 12 HORAS
24/08/24 - 12 HORAS
30/08/24 - 12 HORAS
31/08/24 - 12 HORAS

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 120 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 123/H

VALOR A RECEBER: R$ 14.760,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/09/2024

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$ 14.760,00	R$ 0,00	R$ 14.760,00	2,00 %	R$ 295,20	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 14.760,00

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:

290E.1946.D8A0.F905.BDBB.D0CF.1C5C.A323

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CNPJ: 062.740.209-77
Agência: 0001
Conta: 22453981-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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

290E.1946.D8A0.F905.BDBB.D0CF.1C5C.A323

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 1 / NFSe **Emissão:** 09/09/2024 12:05:46 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 09/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DIENIFER CAROLINE BUSSIOL STROHER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 56.170.248/0001-55 **Regime:** Simples (Aliquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: escritoriocontabilmarcosamir@outlook.com

Inscr. Municipal: 1049031 **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: 8610-1/01-00 **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 UPA -

Julho 118/h
21/07 - 16 - 22h
Total - R$ 708,00

Agosto 123/h
04/08 - 10h - 22h
11/08 - 08h - 20h
25/08 - 08h - 20h
31/08 - 10h - 22h
Total - R$ 5.904,00

Total - R$ 708,00 + 5.904,00 = R$ 6.612,00

Dra. Dienifer Caroline Bussiol Stroher
CRM 58093

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/09/2024

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	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 6.612,00	R$ 0,00	R$ 6.612,00	2,00 %	R$ 132,24	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 6.612,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nubank (Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento)
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 355511004-0
Chave Pix: 56170248000155 (CNPJ)

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:

C4E7.7FBE.6CC0.570A.19EC.F38F.232F.9142

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 41 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 10:30:35 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELIAS DA LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 50.519.157/0001-04 **Regime:** Simples (Alíquota 3.50%)

Endereço: - Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco: 23, Apt: 302:, Bairro Umuharama

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1044737 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: Dr. Elias da Luz

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:

Upa Areal 08/2024

20/08 - 12 hs

12 hs * 123 = R$ 1.476,00

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$ 1.476,00	R$ 0,00	R$ 1.476,00	3,50 %	R$ 51,66	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.476,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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:

6DC6.4975.049E.B0A0.0CAE.26EE.137E.EEB1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 26 / NFSe **Emissão:** 05/09/2024 13:57:11 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/09/2024 **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 De 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 08/2024

3/08
5/08
7/08
08/07
10/08
11/08
13/08
19/08
24/08
26/08
31/08

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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$ 16.236,00	R$ 0,00	R$ 16.236,00	2,00 %	R$ 324,72	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 16.236,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

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:

1E03.25D1.43F8.0DA3.0A7C.77B5.BAC6.2638

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000004

Data e Hora da Emissão: 04/09/2024 17:00:07

Código de Verificação: PHDD-MZN2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.336.216/0001-16 Inscrição Municipal: 1.374.022-9

Nome/Razão Social: GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUIS CORREIA DE MELO 260, APT 1010 - VILA CRUZEIRO - CEP: 04726-220

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 07.836.464/0009-01 Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Ferreira Viana 2231 - Areal - CEP: 96085-000

Município: Pelotas UF: RS Email: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão dia 01/08/2024 das 14h as 20h e dia 02/08/2024 das 20h as 08h e dia 04/08/2024 das 20h as 08h e 14/08/2024 das 20h as 08h e dia 15/08/2024 das 14h as 20h e 16/08/2024 das 14h as 08h e dia 18/08/2024 das 20h as 08h e dia 21/08/2024 das 20h as 08h e dia 22/08/2024 das 14h as 20h e dia 23/08/2024 das 14h as 22h e dia 25/08/2024 das 14h as 22h e dia 27/08/2024 das 20h as 08h e dia 28/08/2024 das 20h as 08h e dia 29/08/2024 das 14h as 20h. REGIS ANA LUISA MACEDONIA DA CPF 03752

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE

RUBRICA: 1.7

AUTORIZADO POR:

DATA: 10/09/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.712,00

IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-

Código do Serviço:
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Desconto (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Valor Total da Nota com Desconto	Valor Aproximado dos Tributos (Fonte)
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este ISS é não devido com fundamento na Lei 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

NFSe
Cód. Verificação: 771b4601
RPS nº: 3
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 202400000000018
Data Emissão: 02/09/2024

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CNPJ: 53.597.347/0001-20 Inscrição Municipal: 74258923
Telefone: Email: gisele.nizolli@hotmail.com
Endereço: AV CARLOS GOMES, 700 - BOA VISTA
PORTO ALEGRE - RS - 90480-000

Município: PORTO ALEGRE UF: RS

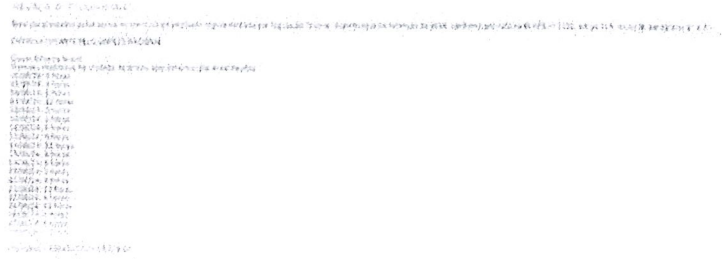
DADOS DO TOMADOR

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
Telefone: Email: ianaine.dominques@ibsaude.org.br
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL
Pelotas - RS - 96085-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS



ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Tipo de tributação:
Município prestação: Porto Alegre
CNAE: 8630599
Código do Serviço: 4.01
Código tributário: 040100

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	16.728,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	16.728,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	
(=) Valor líquido da nota:	16.728,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇOES ADICIONAIS

Retenções Federais: PIS R$ 0,00 | COFINS R$ 0,00 | IR R$ 0,00 | CSLL R$ 0,00 | INSS R$ 0,00

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
43149022255612821000170000000000000524097189114957

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	05/09/2024	05/09/2024 17:59:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	05/09/2024 17:59:55

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
55.612.821/0001-70	-	(53) 8142-9191

Nome / Nome Empresarial
G. S. DE OLIVEIRA LTDA

E-mail
GABRIEL.2010.OLIVEIRA@HOTMAIL.COM

Endereço
LIMOEIRO, 135, CRISTO REDENTOR

Município
Porto Alegre - RS

CEP
91360-220

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
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS, COMPETENCIA 08/2024.

01/08: 08-20h
04/08: 16-22h
10/08: 10-22h
11/08: 08-20h
17/08: 10-22h

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$ 11.070,00	-	-	-
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$ 11.070,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 11.070,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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: 30

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 - Brasilia/ DF
izafernand07@gmail.com
Inscrição Municipal 0806296400157 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data de Geração da NFS-e: 09/09/2024 12:34:12
Data de Competência/Emissão: 09/09/2024
Cód. de Autenticidade: ACEFBD865
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 : 1005589
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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (PLANTAO)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -	2,34	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.118,00	R$ 189,96	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$ 8.118,00

Construção Civil | Cód. Obra : | Art. :

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
TOTAL DE 66 HORAS = R$ 8.118,00
DADOS BANCARIOS
BANCO INTER 077
AGENCIA 0001
CONTA134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
SUXW7N56G

Data e Hora da Emissão da NFS-e
02/09/2024 às 06:39:02

Chave de Acesso
14402925E41B7PJL54E9E5XUCUFHTP8

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.ji-parana.ro.gov.br/ss/web/, 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
				02/09/2024

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 AGOSTO/2024 POR JOANNA HELEN CARPES POMPERMAIER EM UPA AREAL PELOTAS VALOR DE 123 REAIS/HORA - TOTALIZANDO 60h	7.380,00	R$ 7.380,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.380,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.380,00	R$ 147,60	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$ 7.380,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$992,61 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$369,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SUXW7N56G**

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	
202400000000082	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2024	04cfdf48d

MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (05) 53231-2844 - rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/09/2024	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

Rosário do Sul/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail:

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	ISSQN RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS . Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	13.284,00	2,00	265,68 — 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
13.284,00	265,68	0,00	0,00	265,68	0,00

Valor Total da NFS-e	13.284,00	Valor Líquido da NFS-e	13.284,00

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$277,64; Est: R$0,00; Fed: R$1786,70; Total Aprox: R$2064,34. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/09/2024 às 14:39:16.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000008204cfdf48d48868011000114

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA	202400000000082	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 02/09/2024	
___/___/___ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 04cfdf48d	

Consulta realizada em 02/09/2024 às 14:39:16.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10 / NFSe **Emissão:** 09/09/2024 11:29:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/09/2024 **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 Agisto/2024

- 02/08: 8-20h
- 07/08: 8-20h
- 14/08: 8-20h
- 21/08: 8-20h
- 28/08: 8-20h

Total de horas prestados: 60 hs

Valor a receber por hora prestada: 123/h

Total a receber: R$ 7.380,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
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$ 7.380,00	R$ 0,00	R$ 7.380,00	2,00 %	R$ 147,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.380,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emelli Della Emerich
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 32546258-5
LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.966.696/0001-09
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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

A33E.7394.AE55.3E20.CE1D.6E93.FC05.50C6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 166 / NFSe **Emissão:** 05/09/2024 14:19:36 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MD RICARDO DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.667.348/0001-90 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Avenida Dona Zilda, nº 105, Sala 909, Bairro Sao Goncalo

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MDRICARDODEMEDEIROS@YAHOO.COM.BR

Inscr. Municipal: 612073 **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:

Valor referente a 30 horas de plantão médico na UPA Areal realizados pela Dra. Tanaia Silva de Medeiros no mês de agosto de 2024.

Seg 05/08 - 6hs
Qua 07/08 - 6hs
Seg 12/08 - 6hs
Qua 14/08 - 6hs
Seg 26/08 - 6hs

Total 30hs
30hs x 123,00 = R$ 3.690,00

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$ 3.690,00	R$ 0,00	R$ 3.690,00	2,00 %	R$ 73,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 3.690,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Leandro Cunha Cardoso

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
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 http://[illegible].br/ no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

64AA.B4F5.AA3B.97C2.D9FF.A907.173E.6A3F

Cont ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 31 / NFSe **Emissão:** 09/09/2024 15:23:24 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MECDV SAUDE LTDA - EPP
CPF / CNPJ: 49.004.531/0001-41 **Regime:** Faturamento
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco 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

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:
Ref Plantão upa areal pelotas 12 horas em 10/08/2024 realizado pelo Dr Maria Eduarda Vieira

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 44,28	R$ 14,76	R$ 9,59	R$ 22,14	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.476,00	R$ 0,00	R$ 1.476,00	2,00 %	R$ 29,52	R$ 90,77

Valor Líquido: **R$ 1.385,23**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários
Banco(número): 126
Agência: 1671
Conta corrente: 179647
Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
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:

1AB0.6B53.67C0.A1AC.7023.BB2C.1C24.A7B4

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º 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
202400000000021
Data e Hora de Emissão
04/09/2024
Código de Verificação
9cd59cd7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

MKC SERVICOS MEDICOS LTDA
AV DR NILO PECANHA, 1221 AP/SL 601 - TRES FIGUEIRAS
Porto Alegre/RS - CEP: 91.330-000

CNPJ: 46.683.296/0001-93 - Inscrição Municipal: 69725420

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail:

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Valor: 12.546,00
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA CLINICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL PELOTAS EM AGOSTO DE 2024 POR MANUELITO KUZNIER DA COSTA.
DIA 01/08 - 12 HORAS
DIA 03/08 - 12 HORAS
DIA 06/08 - 6 HORAS
DIA 08/08 - 12 HORAS
DIA 09/08 - 6 HORAS
DIA 13/08 - 6 HORAS
DIA 15/08 - 12 HORAS
DIA 20/08 - 6 HORAS
DIA 22/08 - 12 HORAS
DIA 27/08 - 6 HORAS
DIA 29/08 - 12 HORAS
TOTAL 102 HORAS = 102HX R$123 : R$12.546,00 VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 12.546,00. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS BANCARIOS: BANCO 260 AG 0001 CONTA 69953721-3
VALOR LÍQUIDO DA NFS-E: R$ 12.546,00
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 12.546,00
Código Serviço: 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:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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$ 12.546,00	R$ 12.546,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 12.546,00	

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 44 emitido em 04/09/2024
Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 12 / NFSe **Emissão:** 04/09/2024 17:10:22 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.752.528/0001-10 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Dr. Roger Castagno, nº 902, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR
Inscr. Municipal: 1046663 **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:
referente a 24h trabalhadas na 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$ 2.952,00	R$ 0,00	R$ 2.952,00	2,00 %	R$ 59,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.952,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor da hora R$123,00
Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
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:

48A3.8EB6.4913.CCF8.5C38.977B.643F.4DC3

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 16/ NFSe **Emissão:** 02/09/2024 18:49:44 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.106.152/0001-30 **Regime:** Simples (Aliquota 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: 1046981 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR MATHEUS ZIMMER

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.636.454/0009-01

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; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Upa areal plantoes de 12h:
Dias 6, 13, 17, 20, 27

Upa areal plantoes de 6h:
2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 28, 30

Total de horas: 114h

Valor: R$ 14.022,00

Dr. Matheus de Souza Zimmer

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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$ 14.022,00	R$ 0,00	R$ 14.022,00	2,00 %	R$ 280,44	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 14.022,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INTER - 077
MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.106.152/0001-30
Agência: 0001
Conta: 32876612-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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

DBB4.6119.42EE.FBF4.2210.7CCE.9E29.D87E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 70 / NFSe **Emissão:** 02/09/2024 10:44:39 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO CLÍNICA GERAL GUADALUPE E LIMA

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 AGOSTO (UPA-AREAL) /2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE JULHO R$ 8.965,07

VALOR R$ 8.965,07

DÁRSIA ANDRÉA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 36.716

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	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.965,07	R$ 0,00	R$ 8.965,07	4,00 %	R$ 358,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.965,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jose Bernardo Da Rocha Figueira

A validação dos dados deste 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:

AD6F.AB07.7E31.2431.822C.0122.169B.4EF2

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º 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
202400000000026
Data e Hora de Emissão
05/09/2024
Código de Verificação
38a5cfb8

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 Agosto/2024, na UPA Areal, em Pelotas/RS, sendo os plantões *realizados pela Dra. Talita Pereira Dos Santos Silva (CRM/RS: 54640).*

ESCALA MÉDICA:
05 plantões de 12h - das 10h às 22h
Dias: 01, 08, 15, 22 e 29

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 25604849-5
Código da Operação: 001
Tipo da Chave Pix: CPF/CNPJ
Chave Pix: 50004933000125
Código Serviço: 40300100 / Subitem da lista de serviços: 4.03
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:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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$ 7.380,00	R$ 7.380,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 7.380,00	

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 45 emitido em 05/09/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 159 / NFSe **Emissão:** 05/09/2024 09:15:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TALLYS BOHNS BLAAS
CPF / CNPJ: 31.436.078/0001-87 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, 50a, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: elieser.plt@hotmail.com
Inscr. Municipal: 1001460 **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:
Plantões efetuados pelo Dr. Tallys Bohns Blaas:
18/8 - 12h
31/8 - 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$ 2.952,00	R$ 0,00	R$ 2.952,00	2,00 %	R$ 59,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.952,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Tallys Bohns Blaas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024

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:

5FAB.566A.EB74.C725.6A18.72D4.5358.8AA0

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 09/2024
Complemento de cálculo: Comp 09/2024 - Data pagto 09/10/2024 - Lançamento

Emissão: 25/09/2024
Horas: 11:56:48

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	745,97
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	134,38
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	136,64
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	749,00
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	131,95
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	131,95
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	131,95
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	211,63
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	131,95
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	141,05
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	759,67
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAI	891.528.670-72	382665600-5	666,97
329	ELISA CARDOZO PEREIRA	037.583.150-93	388677040-6	131,95
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	743,03
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	777,77
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	747,55
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	753,53
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	782,88
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	141,05
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	820,03
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	768,44
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	182,00
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	765,05
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	771,30
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	802,42
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	131,95
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	760,81
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	820,03
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	172,26
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	618,44
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	754,62
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	743,03
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	564,80
325	RAFAEL MORAES CORDEIRO	988.049.440-72	352625820-6	782,74
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	131,95
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	760,50
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	745,82
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	739,22
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	726,10
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	131,95
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	752,02
324	VANESSA LEAL MACIEL	028.980.590-21	352161420-2	782,74
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	747,55
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	759,29
	Empregados: 44 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total do Departamento:	23.885,93
	Empregados: 44 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	23.885,93

PELOTAS, 25/09/2024 Responsável: _____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01602692886/00000000908118/305184
Data: 25/09/2024
Hora: 15:24:31

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 782,02
Data Débito:	25/09/2024
Data Vencimento:	25/09/2024
Código Barras:	3419109305.00124893819.32741190006.9.98500000078202
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:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MWRS COMERCIO E MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.422.307/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	MWRS COMERCIO E MEDICOS LTDA

03A5EDCBB23127E2969BB8128C62FA78CE75

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

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
MWRS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:31.422.307/0001-04 AV. ITAQUI, 297, CEP: 90460-140 - PETROPOLIS, PORTO ALEGRE - RS	3813/27411-9	25/09/2024
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01	Número do Documento 3458 1	Nosso Número 109/30001248-9
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 782,02	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

-----Corte Aqui-----

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 00124.893819 32741.190006 9 98500000078202

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 25/09/2024
Beneficiário MWRS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:31.422.307/0001-04 AV. ITAQUI, 297, CEP: 90460-140 - PETROPOLIS, PORTO ALEGRE - RS						Agência / Código Beneficiário 3813/27411-9
Data Documento 26/08/2024	Número do Documento 3458 1		Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 26/08/2024	Nosso Número 109/30001248-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 782,02
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 25/09/2024 cobrar Juros de R$ 7,82 ao mês Após 25/09/2024 cobrar Multa de R$ 15,64						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E AV FERREIRA VIANA, 2231, , AREAL, CEP: 96085000 - Pelotas - RS						CPF / CNPJ 07.836.454/0009-01
Sacador / Avalista						CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE MWRS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3458
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3458
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
MWRS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
AV. ITAQUI, 297 - - PETROPOLIS
Porto Alegre - RS CEP: 90.460-140
Telefone:

Chave de acesso
4324 0831 4223 0700 0104 5500 1000 0034 5817 4674 8356

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros entre		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963749811		31.422.307/0001-04

Protocolo de autorização de uso
243240105638536 - 26/08/2024 10:35:55

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	26/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV FERREIRA VIANA, 2231		AREAL	96.085-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pelotas	5132258546	RS		

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 25/09/2024 Valor: 782,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
782,02	132,94	0,00	0,00	782,02

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	782,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5966	(0651-30-77007)(0010-10-12467)(MR60) ELETRODO MULTIFUNCAO ADULTO P/ LINHA BENEHEART (01 PAR)	9018.19.80	200	5120	UN	2,00	391,01	782,02	782,02	132,94	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NR 62198 MW 99930 - BOLETO BANCARIO - ACEITE VIA E-MAIL ENTREGA POR CONTA DE MEDICALWAY EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 02.949.582/0001-82, IE 9017797910, 3931 ,BR 277 KM 4, ORLEANS, CURITIBA, PR, CEP 82305-100 Caso o orgao seja sujeito a retencao de 1,2% de IR conforme a IN 1234/2012, cabe retencao no valor de R$ 9,38

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICALWAY EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 72242
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

MEDICALWAY EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rod. BR 277, KM4, 3931 - - Orleans
Curitiba - PR CEP: 82.305-100
Telefone: 4132530560

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72242
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4124 0802 9495 8200 0182 5500 1000 0722 4219 4115 4460

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Remessa de mercadoria por conta e ordem de terceiros, em ven			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
9017797910		02.949.582/0001-82	**141240255899989 - 26/08/2024 10:38:53**

DESTINATÁRIO REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P				07.836.454/0009-01	26/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
AV FERREIRA VIANA, 2231		AREAL	96.085-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Pelotas	5132258546	RS			

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		782,02
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	782,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				00.428.307/0012-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANGELA GABARDO PAROLIN 201 BLOCO 3 CAMPO DE SANTANA 81.9	Curitiba			PR	9067123937
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,00 Kg	1,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9966	(0651-30-77007)(6010-10-12467)(MR60) ELETRODO MULTIFUNCAO ADULTO P/ LINHA BENEHEART (01 PAR) Lote 230929-4302 Qtde: 2,00	9018.90.99	141	6923	UN	2,00	391,01	782,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NR 62198 MW 99930 - BOLETO BANCARIO - ACEITE VIA E-MAIL Remessa por Conta e Ordem de Terceiros referente a NF 3458, serie 1, emitida em 26/08/2024 por MWRS Comercio de Equipamentos LTDA CNPJ 31.422.307/0001-04 IE 096/3749811.	

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 265,89

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01602627406/00000000751005/304997
Data: 25/09/2024
Hora: 13:05:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/09/2024
Valor:	R$ 1.059,33
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:	0475-35.227243.0-3
Nome do Destinatário:	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR
Finalidade:	PG.RESC.TRAB.COMPL.PISO ENFERM

Atenciosamente

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

036F6EAEB5FCD3DA6BA0EDC8EB8DC267E798

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
207.35327.10-0	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 2985				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.080-000	0223131 - 6013 / RS	022.313.160-13
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/06/1990	JANETE APARECIDA CURTARELLI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.646,52	31/12/2022		15/08/2024	SJ1
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 11/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 29,24	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 60,75 horas 20,00%	R$ 8,35
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,74	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 7/12 avos	R$ 58,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 40,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 13,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.140,87**

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$ 77,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 4,39
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 81,54**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.059,33**

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 207.35327.10-0	11 Nome ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR			
17 CTPS (nº, série, UF) 0223131 - 6013 / RS	18 CPF 022.313.160-13	19 Data de Nascimento 16/06/1990	20 Nome da Mãe JANETE APARECIDA CURTARELLI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 31/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/08/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
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 Transferência

Número: 01602627586/00000000751602/304998
Data: 25/09/2024
Hora: 13:05:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/09/2024
Valor:	R$ 656,15
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:	0320-35.252572.0-6
Nome do Destinatário:	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO
Finalidade:	PG.RESC.TRAB.COMPL.PISO ENFERM

Atenciosamente

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

0357A0D78DABE33D48BC49DD8A36CF0A8D38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
210.55563.35-2	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CARLOS GOTUZZO GIACOBONI, 2650 - APTO 504 BLOCO B				FRAGATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.040-240	0369298 - 5002	036.929.850-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/04/1994	ANGELA SANTOS LOUREIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.790,57	28/07/2022	12/09/2024	12/09/2024	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 85,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 248,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 334,30**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 656,15**

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 210.55563.35-2	11 Nome ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0369298 - 5002	18 CPF 036.929.850-02	19 Data de Nascimento 16/04/1994	20 Nome da Mãe ANGELA SANTOS LOUREIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/09/2024	26 Data de Afastamento 12/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
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 Transferência

Número: 01602712075/00000000957670/305239
Data: 25/09/2024
Hora: 16:05:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/09/2024
Valor:	R$ 586,12
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	1059-35.214087.0-6
Nome do Destinatário:	MIRIANE FERREIRA MEIRELES
Finalidade:	PG.SAL.PISO ENFERM.REF. AGOSTO

Atenciosamente

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

03EC529F8D6AA5B33455BE723A13DF458965

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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**	Página:	1 / 2
CNPJ:	07836454000901	Emissão:	25/09/2024
Cálculo:	Complementar	Horas:	15:42:01
Competência:	09/2024		
Compl	Todos		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Compl	Comp 09/2024 - Data pagto 09/10/2024 - Lançamento			
Empregados				
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	00857422014	352140870-6	586,12
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	586,12

PELOTAS, 25/09/2024

Assunto **Fwd: Dif. PISO PELOTAS - AGO/24**
De IBSAÚDE | Alexandre Brandt <alexandre.brandt@ibsaude.org.br>
Para Andre Thiesen <andre.thiesen@ibsaude.org.br>
Data 25/09/2024 15:52

- rel liquido.pdf(~133 KB)

andre,

ficou pendente esse valor par a colaboradora da Upa Areal, ref. ao piso pago hoje.

--

Alexandre Brandt
Recursos Humanos / D. Pessoal

Logo

IBSAÚDE

Endereço Rua Siqueira Campos, 1184/1201 - Lado direito
Centro Histórico - Porto Alegre/RS
Telefone (51) 3225-8546
E-mail alexandre.brandt@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

facebook icon youtube icon linkedin icon instagram icon

Acesso nossos conteúdos para saber mais sobre o IBSAÚDE:

REVISTA IBSAÚDE - EDIÇÃO 01 APRESENTAÇÃO INSTITUCIONAL

Banner

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.

--

Alexandre Brandt
Recursos Humanos / D. Pessoal

IBSAÚDE

Rua Siqueira Campos, 1184/1201 - Lado direito
Centro Histórico - Porto Alegre/RS
(51) 3225-8546
alexandre.brandt@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240925000928037986
Data: 25/09/2024
Hora: 14:41:09

ID Transação:	E92702067202409251740009280379 86
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 10
Valor:	R$ 8.856,00

Informações do Destinatário

Nome:	GERALDO GONCALVES NETO LTDA
CNPJ:	49.594.317/0001-92
Instituição:	DOCK IP 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 PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000010
Data da emissão
01/09/2024 19:55
Código de Verificação
c154d51f

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/09/2024
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

05/08: 12h (R$1476)
12/08: 12h (R$1476)
13/08: 12h (R$1476)
19/08: 12h (R$1476)
20/08: 12h (R$1476)
26/08: 12h (R$1476) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 8.856,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 8.856,00

Código da Atividade

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01602899952/00000000628839/305832
Data: 26/09/2024
Hora: 12:31:33

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.642,88
Data Débito:	26/09/2024
Data Vencimento:	27/09/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038561759.2.98520000164288
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

03C70288B702F59CAFB1CE372FE5E2188D97

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. 000074427
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0744 2714 7355 2062

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	2432401115993 92 30/08/2024 15:42:53

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: 0074427 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240800331788005269552000000744271473552062

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.4
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Vencimento
27/09/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003856175

Valor do documento
1.642,88

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

iti | **745 - 5** | **74593.18015 07562.028006 00038.561759 2 98520000164288**

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
30/08/2024	0074427	R$	N	30/08/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,64 AO DIA
APÓS 27/09/2024 MULTA DE R$ 32,86

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

Cedor Avalista

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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		NF-e N. 000074427 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. 000074427
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0800 3317 8800 5269 5520 0000 0744 2714 7355 2062

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	243240111599392 30/08/2024 15:42:53

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		30/08/2024
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, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 27/09/2024 1.642,88								

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
1.642,88	279,28	0,00	0,00	1.642,88

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	1.642,88

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
11	CILINDROS	065222516		932,948	122,448

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 OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	10,0000	13,0079	130,08	130,08	22,11	0,00	17,00%	0,00
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240111599392 No Viagem(222516) Estab(65) - Lote: 51061265 / 51061186 / 51061169 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074387 Data da Carga: 30/08/2024 . 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 EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240926000928959903
Data: 26/09/2024
Hora: 12:51:52

ID Transação:	E92702067202409261551009289599O3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 46
Valor Final:	R$ 13.332,16

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 46/ NFSe **Emissão:** 02/09/2024 13:57:21 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/09/2024 **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 (Aliquota 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:
Referente a gestão da unidade Agosto 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$ 13.332,16	R$ 0,00	R$ 13.332,16	2,00 %	R$ 266,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 13.332,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Luis Eduardo Nunes Portantiolo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 03/09/24

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:

992A.DE43.9BCC.BD97.83A8.B7E3.9761.233D

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930548015
Data: 27/09/2024
Hora: 17:35:33

ID Transação:	E92702067202409272035009305480 15
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. EF. NF N. 271
Valor:	R$ 2.798,84

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
43149022200346075000129000000000027124099277855376

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
271	03/09/2024	03/09/2024 15:44:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
240903154477389	1	03/09/2024 15:44:08

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	00.346.075/0001-29	-	(51) 3226-5151

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço
SIQUEIRA CAMPOS, 1184, CENTRO HISTORIC

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90010-001

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	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
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

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
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
DIF DE HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE AGOSTO DE 2024 JUNTO A UPA AREAL Pago com Recurso do TC nº . 001/2020. Aditivo 18/2024 Reajuste de 4,61% retraotivo de 10/2023 a 08/2024 = 254,44 x 11 = 2.798,84

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.798,84	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$ 2.798,84	R$ 0,00	R$ 0,00	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.798,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240927000930431139
Data: 27/09/2024
Hora: 16:29:21

ID Transação:	E92702067202409271929009304311 39
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO DE DESPESAS PARA A UPA
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

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.858.484/0001-46

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA CARVALHO VERGARA

Unidade: UPA ARGAL - 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.

Bianca, 25 / 09 / 2024

(Local) (data)

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca Vergara

Assinatura

De acordo: _____

(assinatura)

Rua Siqueira Campos, 1184 – Sala 1201 – Lado Direito
Centro Histórico – Porto Alegre, RS
90010-001 – Telefone 51 3225 8548

IBSAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS PP 21/08/2024 A 25/09/2024

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

DATA	ENTRADA		SAIDA
12/09/2024	ATACADÃO		46,90
12/09/2024	ELETRONICA DO PROFESSOR		34,00
13/09/2024	POSTES PRIEBE		36,80
13/09/2024	MARCO ANTONIO NUNES LOPES (FERRAGEM)		3,20
15/09/2024	SIM REDE DE POSTOS LTDA		238,82
16/09/2024	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA		78,30
17/09/2024	ATACADÃO		91,69
17/09/2024	ATACADÃO		20,55
18/09/2024	IRMAOS JOUGLARD MATRIZ		29,50
18/09/2024	POSTES PRIEBE		281,20
18/09/2024	E-MARKA DISTRIBUIDORA LTDA		38,90
18/09/2024	CANAÃ		147,25
24/09/2024	MULLING E SWENSSON LTDA		150,00
		1200,00	
		TOTAIS	1197,11
		HAVER	
		SALDO	2,89

Bianca

Bianca Vergaro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Acesse e
responda. Sua
opinião é muito
importante.

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
0005864 231402	PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X2 MISTER CX/200 PÇS	3,00	PÇ	0,80	2,40
0004461 231113	PARAFUSO SEXTAVADO 1/4 X 2.1/2 MISTER C X/200 PÇS	1,00	PÇ	0,80	0,80

Qtd. Total de Itens 4,00
Valor Total R$ 3,20
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 3,20

Trib aprox R$ 0,48 Federal e 0,55 Estadual Fonte: IBPT

Número: 83568 Série: 2 Emissão: 13/09/2024 11:08:14
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0908 3059 4500 0123 6500 2000 0835 6815 7414 8098
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 243240831241319 13/09/2024 11:08

elevor

ELETRONICA DO PROFESSOR
CNPJ: 05.547.414/0001-41 I.E.: 093/0358144 Fone: (53)3277-1345
RUA MARECHAL DEODORO, 802 CENTRO PELOTAS-RS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

$	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	120795	BATERIA 12 V ALCALINA 16SH180 0270 (CARGA) (752661				34,00
4			0N		X 8,50	001

Qtde. total de itens 34,00
Valor total R$ VALOR PAGO R$
FORMA DE PAGAMENTO 34,00
Cartao de Credito MasterCard
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0905 5414 1400 0111 6500 1000 2511 8214 3604 9125

CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68

Fone:
NFC-e n 000251102 Serie 001
12/09/2024 10:44:33
Protocolo de Autorizacao:
243240924682724
Data de Autorizacao
12/09/2024 10:44:34

Vendedor: EM/000 - N. Controle: 351859
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 11,21
JF System Versao: 7.00 - www.jfsystem.com.br

Mastercard
550209******4914
Valor:34,00 (SiTef from FiServ)
NSU=001021068 AUT=00000000

CNPJ: 87.378.428/0001-50 IRMAOS JOUGLARD MATRIZ
RUA MARCILIO DIAS, 2579 - CENTRO - PELOTAS - RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônic

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT R$	VL ITEN R$
C01	5597	RODO PEQUENO 20CM BORRACH A/ESPONJA C/ CABO 20CM	1,000	UN	X 29,500	29,50

CTOE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 29,50
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 29,50
Consulta pela chave de acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0987 3701 2800 0150 6501 5000 1081 8617 3280 0008
CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68 CONSUMIDOR FINAL
NFC-e n 000108186 Serie 015 18/09/2024 11:10
Protocolo de Autorizacao: 243240863512953
Data de Autorizacao: 18/09/2024 11:10:00

ENTREGUE PAGO

Trib aprox R$3,97 Fed 5,16 Est Fonte: I 9E24F

000002 - Consumidor Final
Pelotas
CNPJ/CPF: 804.712.260-68 IE: ISENTO
Operador: eveline Vendedor: Eveline Vianna Ramos

POSTES PRIEBE

POSTES PRIEBE LTDA

CNPJ: 37.902.056/0001-41 IE: 0950484932

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	7898945402033	PRATIMIX RESISTENCIA COM SUPORTE I	2,000 UN x 16,90		33,80
002	3789810577053	8 PLUGUE MACHO 2P BRANCO 10 A RADI	1,000 UN x 3,00		3,00

QUANTIDADE: 3,000 ITENS: 2

VALOR TOTAL R$: 36,80

FORMA DE PAGAMENTO **Valor Pago**

Cartão de Débito 36,80

Trib. aprox. R$: 5,61 Fed. e 6,26 Est. | Fonte: IBPT 24F470

Número: 000003056 Série: 003 Emissão: 13/09/2024 09:32

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

4324 0937 9020 5600 0141 6500 3000 0030 5610 0002 3768

CONSUMIDOR

CPF: 804.712.260-68

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

243240830536051 13/09/2024 09:33

Trib. aprox. R$: 5,61 Fed. e 6,26 Est. | Fonte: IBPT 24F470

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 11,86

Oper.: adm

Transações Deb./Créd.: 000199400

CNPJ: 75.315.333/0122-04 ATACADAO S.A.

RS PASS JOAO GOULART,6161,FRAGATA,PELOTAS,RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Descricao	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
00061[illegible]	DISC.SOL 400A E SOL	1X3500 4 UNDS	3,19	16,76
desconto sobre item				1,20
00090952	DISC.MAGEL ROSA	1X3000 2 UNDS	3,99	7,98
00090049	DISC.MAGEL ROSA	1X3000 2 UNDS	3,99	7,98
00090094	DISC.MAGEL ROSA	1X3000 2 UNDS	3,99	7,98
00013615	CAFE PELITO VACUO	1X5000 1 PCTS	19,90	19,90
00020964	CHA BARAO CIDREIRA	1X130 4 UNDS	3,29	13,16
desconto sobre item				1,20
00050407	CHA BARAO	1X200 4 UNDS	4,39	17,56
desconto sobre item				1,60
00020560	CHA BARAO HORTA	1X130 1 UNDS	4,29	4,29

Qtde. total de itens	20
Valor total R$	95,69
Desconto total R$	4,00
Valor a Pagar R$	91,69
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao de Credito	91,69

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx

4324 0975 3333 0122 0465 4000 0033 9110 8077 0171

CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68

NFC-e no: 000003391 Serie: 524 17/09/2024 20:10:54

Via Consumidor

Protocolo de autorizacao: 243240867500431

Data de autorizacao: 17/09/2024 20:10:59

Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R$18,00 20% Federal;21% Estadual;79% Fonte:IBPT

MASTERCARD REDE

556209******4914 A:507862

CREDITO A VISTA VALOR:91,69

703124037b27430 040C3747A7564 (Sitef)

Acesse e responda. Sua opinião é muito importante.

TPLinux NT.14.c00X-21.40 - Unisys Brasil Ltda

EPSON TM-T20 VERS:10.04 ES P00:024 IN:004815 LJ:122

OPR:self024 17/09/2024 20:10:56

vitória

CNPJ: 75.315.333/0122-04 MAGAZINE S.A.
AV PRES JOAO GOULART,5161,FRAGATA,PELOTAS,RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Ele ônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
00028966	CAB BASSO PARA	1,0150 2 UNID	4,29	8,50
00028967	CAB BASSO EPOX SOLI	1,0150 3 UNID	4,29	12,87
desconto sobre item				0,90

Qtde. total de itens	5
Valor total R$	21,45
Desconto total R$	0,90
Valor a Pagar R$	20,55
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Credito	20,55

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx
4324 0925 3153 2501 2204 6552 4000 0033 9210 4857 9171
CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68
NFC-e nº 000003392 Série: 524 17/09/2024 20:13:55
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 243240961516341
Data de autorização: 17/09/2024 20:14:00

Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R$4,55 22% Federal;15% Estadual;0% Fonte IBPT

MASTERCARD	REDE
550209******4056	NSU:427917
CREDITO A VISTA	VALOR:20,55
7001240632e2730	AUT: 374317066 (Sitef)

Acesse e responda. Sua opinião é muito importante.

EPSON TM-T20 Ver:6.04 ES PRV:024 IR:004816 L:0122
OPR:self024 17/09/2024 20:13:55
vitoria

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	7899563907917	Cordao paralelo 3F+0V 2x1,5mm2 - Brai	3,000 UN	3,20	9,60
002	7898195642418	SISTEMA X RADIA - TOMADA 10A	1,000 CJ	6,40	6,40
003	7898113086867	ESCADA ALUMINI 4 DG - MAESTRO	1,000 KG	129,00	129,00
004	7898945401746	DUCHA STILO	2,000 UN	44,90	89,80
005	7899206169931	BOMBA DE BICICLETA	1,000 UN	27,90	27,90
006	7898472261936	PU40FIX CINZA CARTUCHO 387G/280	1,000 UN	18,50	18,50

QUANTIDADE: 9,000 ITENS: 6
VALOR TOTAL R$: 281,20
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito 281,20

Trib. aprox. R$: 33,03 Fed. e 38,27 Est. | Fonte: IBPT 72C182

Número: 000004220 Série: 004 Emissão: 18/09/2024 10:42

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
4324 0937 9020 5600 0141 6500 4000 0042 2010 0002 3821

CONSUMIDOR
CPF: 804.712.260-68

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização
243240863287992 18/09/2024 10:42

Trib. aprox. R$: 33,03 Fed. e 38,27 Est. | Fonte: IBPT 72C182

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 71,30

Oper.: adm
Transações Déb./Créd.: 000348487

SIM REDE DE POSTOS LTDA - PELOTAS AV BENTO

CNPJ: 07.473.735/0077-80

AV BENTO GONCALVES , 5190 , URBANO , FRAGATA , PELOTAS , RS

	Vl. Total
GASOLINA COMUM Bico 10 (Código: 2382)	
Qtde.: 39,67 UN: L Vl. Unit : 6,19	246,79

Qtd. total de itens:	1
Valor total R$:	246,79
Descontos R$:	7,97
Valor a pagar R$:	238,82

Forma de pagamento:	Valor pago R$:
Cartão de Crédito	238,82

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 88,11

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 156798 Série: 2 Emissão: 15/09/2024 16:52:22 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 243240847235424 15/09/2024 as 16:52:12

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

Chave de acesso:
4324 0907 4737 3507 7260 6500 2001 5679 8210 1609 5517

Consumidor

Consumidor não identificado

Informações de interesse do contribuinte

Tributos aproximados: Federal R$ 29,37 (11,90%) / Estadual R$ 58,74 (23,80%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT - RS 244637 / ICMS a ser recolhido e repassado aos cofres do Capítulo V do Conv&ecute;nio ICMS nº 15/23. | Vendedor: 563229 - GUILHERME PORTO AVILA | Voucher: MLVR0030

		NF-e
eciba		Nº 73174
		SÉRIE
ata de Recebimento	Identificação do Recebedor	

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 73174
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	43240904268698000181550000000731741706022100

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	16/09/2024
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)

073174-1 16/09/2024 R$78,30

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$78,30
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**
	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

Total da Nota: R$78,30

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
(proprio)	0 - EMITENTE			04.268.698/0001-81
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto / Peso Líquido
1				0

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	ICMSH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
1835	AMIODARONA 50MG/ML C/1X3ML GEN - HIPOLABOR (10 LOTE:AD-040/22 VAL:31/10/2024	30049099	0102	5102	AP	10	7,830	R$78,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

Pluma Machado
Ramiro Nardi

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 243240128375874 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 5 - Depóstio em conta BB Ag.3124-0 Cta. 8928-1	

RECEBEMOS DE e-marka distribuidora LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 023490 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

e-marka distribuidora LTDA
Rua Marcílio Dias, 2530, casa, Centro
96.020-480 - Pelotas - RS
Fone (53) 3305-0931 www.e-markadistribuidora.com.br - contato@e-markadistribuidora.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 023490
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4324 0906 1490 2800 0171 5500 1000 0234 9015 2746 5286

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	CNPJ
Venda de mercadoria	243240130683844 18/09/2024 11:05:34	06.149.028/0001-71
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	
0930392230		

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68		18/09/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Goncalves Ledo, 710	Fragata	96.040-710	18/09/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Pelotas	RS		11:05:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/09/2024	38,90						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,90
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	38,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SUPORTE LT COM VELCRO	96039000	0102	5.102	UN	1,00	38,90	38,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 11,85 (30,46%) Federais R$ 5,23 (13,45%) Estaduais R$ 6,61 (17,00%) , Fonte IBPT.	

18/09/2024 11:05:39

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

RUA SANTOS DUMONT 880
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 42242

SÉRIE 4

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0902 4279 3200 0140 5500 4000 0422 4216 2271 3578

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
36.VENDA T

DADOS DA NF-e
243240130721839 18/09/2024 11:27:19

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	18/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL	96085-000	18/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Pelotas		RS		11:27:19

FATURA/DUPLICATA

147,25
28/09/2024

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
147,25	25,03	0,00	0,00	147,25

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	147,25

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	4,950	125,500

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
5657	15*** - COPO PLAST 200ML C/100 CX/25 TRANSP DUDIGEL Garantia: 3 meses	39241000	000	5102	UN	25,00	5,89	147,25	0,00	147,25	25,03	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: 36511, Vendedor: FUNCIONARIO 1 Pedido(s): 1000560	

elevor www.elevor.com.br

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RECEBIDO EM 18/09/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 1508 / NFSe **Emissão:** 24/09/2024 16:58:07 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 24/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: MULLING E SWENSSON LTDA
CPF / CNPJ: 22.044.714/0001-34 **Regime:** Simples (Aliquota 2.00%)
Endereço: - Rua Bernardo Jose De Souza, nº 152, Bairro Fragata
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: contabilidade@detalhare.com.br
Inscr. Municipal: 608349 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: TORNEARIA R&W

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: 2539-0/01-00 **Denominação:** SERVICOS DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA
Código Serviço: 14.05 **Serviço:** Restauraçao; Recondicionamento; Acondicionamento; Pintura; Beneficiamento; Lavagem; Secagem;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Recuperar rosca de regulagem de cama

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$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	2,00 %	R$ 3,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 150,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Roberson Mariel Neitzke Mulling

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:

0086.7B8F.CF64.B1DC.084D.56D6.92BE.B5EA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01603909095/00000000352924/309328
Data: 30/09/2024
Hora: 16:07:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/09/2024
Valor:	R$ 25.380,98
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.FGTS REF. FOLHA DE MAIO

Atenciosamente

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

03C7DD1BE78D961A3E83D0678713C9DB2458

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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	RUBRICA	DOCUMENTO	EMISSÃO	PGTO	Observações
17.98		**Saldo anterior em 30/08/2024**					
100.00		RESGATE AUTOMÁTICO				03-09-24	
2,450.00		RESGATE AUTOMÁTICO				12-09-24	
11,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO				13-09-24	
13,050.00		RESGATE AUTOMÁTICO				18-09-24	
8,350.00		RESGATE AUTOMÁTICO				27-09-24	
28,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO				30-09-24	
	2,447.89	FÉRIAS - LETÍCIA DUTRA DE OLIVEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01-08-24	12-09-24	
	6,869.23	RESCISÃO TRABALHISTA - JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		05-09-24	13-09-24	
	4,854.90	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		05-09-24	13-09-24	
	9,581.09	RESCISÃO TRABALHISTA - ANA KARLINA LOUREIRO DECIO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		12-09-24	18-09-24	
	3,452.82	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		13-09-24	18-09-24	
	2,391.97	FÉRIAS - LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03-09-24	27-09-24	
	3,112.69	FÉRIAS - MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03-09-24	27-09-24	
	2,841.16	FÉRIAS - MIRIANE FERREIRA MEIRELES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03-09-24	27-09-24	
	25,380.98	EMPRÉSTIMO P/ CUSTEIO				30-09-24	PAGTO FGTS FOLHA MAIO/2024
	3,295.60	FÉRIAS - REBECA BARCELLOS AFONSO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03-09-24	30-09-24	
	108.90	CUSTOS BANCÁRIOS	CUSTOS BANCÁRIOS				
64,367.98	**64,337.23**						

saldo credor **30.75**

B A N R I S U L 01/10/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 01202410010886619844

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 168.249,41

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 168.218,66

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 30,75

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 166.182,08

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 01/10/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 2.045,46

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------
CONTA MAIS VERO EXPRESSA NOVOS TARIF. 90,00
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 30/08/2024		17,98
++	MOVIMENTOS SET/2024		
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	100,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		42,98
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.450,00
	TED	295385	2.447,89-
	SALDO NA DATA		45,09
13	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.700,00
	TED	296354	6.869,23-
	PIX ENVIADO	146241	4.854,90-
	SALDO NA DATA		20,96
18	RESGATE AUTOMATICO	000000	13.050,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	300186	9.581,09-
	PIX ENVIADO	754553	3.452,82-
	SALDO NA DATA		37,05
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.350,00
	TARIFA DOC/TED	307122	11,50-
	TED	307122	2.391,97-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	307119	3.112,69-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	307120	2.841,16-
	SALDO NA DATA		29,73
30	RESGATE AUTOMATICO	000000	28.700,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	309320	25.380,98-

DEBITO FOLHA PAGAMENTO	308680	3.295,60-
TARIFA DE REEMISSAO DE RECIBO	008610	11,20-
TARIFA DE REEMISSAO DE RECIBO	008610	11,20-
SALDO NA DATA		30,75

---------- EXTRATO EMITIDO AS 20:57 DE 01/10/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01599603525/00000000901310/295385
Data: 12/09/2024
Hora: 10:33:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	12/09/2024
Valor:	2.447,89
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:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0663
Conta do Destinatário:	55928-9
Correntista de Crédito:	973.856.030-68 - LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03FD08D847325E37A47B50ED3AB24F2C3C14

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
- Nome do Empregado.....: LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA
- Num. Cart. Profissional: 34112 Série: 56
- Periodo de Aquisicao...: DE 04/12/2022 A 03/12/2023
- Periodo Gozo Férias....: DE 16/09/2024 A 05/10/2024 = 20 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.265,98
Media Horas.....:	188,83
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	3.019,61

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.013,07	P
1/3 das Ferias.....:	671,02	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	220,90	D
Desconto do imposto de Renda....:	15,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.684,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	236,20	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.447,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.447,89 (dois mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA — INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

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

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.447,89(dois mil quatrocentos e quarenta e sete reais e oitenta e nove centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 01/08/2024
PELOTAS

LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01599915333/00000000932117/296354
Data: 13/09/2024
Hora: 11:04:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	13/09/2024
Valor:	6.869,23
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:	260 - NU PAGAMENTOS SA
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	59580534-5
Correntista de Crédito:	044.023.860-98 - JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGT.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

033321FFA88D84F19DAC3DE1D69861FAF818

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
210.66020.85-1	JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida JOAO GOMES NOGUEIRA, 506				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.085-200	5845260 - 0040 / RS	044.023.860-98
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/12/1998				

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
715,19	04/02/2020	05/09/2024	05/09/2024	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 301,65	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 94,14	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.207,46	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.395,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 531,54
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 3.366,79	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 201,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 199,33
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.297,44**

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$ 5,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 105,65
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R$ 316,63
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 428,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.869,23**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
210.66020.85-1	JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
5845260 - 0040 / RS	044.023.860-98	29/12/1998	

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/02/2020	05/09/2024	05/09/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
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: 20240913000915146241
Data: 13/09/2024
Hora: 11:06:22

ID Transação:	E92702067202409131406009151462 41
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	e8024e76f10b4e3fa5cd3519096487ef
Valor Original:	R$ 4.854,90
Vencimento:	13/09/2024
Informações Adicionais:	0124090526863750-0, 05/09/2024 16:03

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.854,90

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

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	0124090526863750-0	05/09/2024 16:03	13/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.854,90

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	388,36	4.466,54	0,00	4.854,90
Total Geral:		**0,00**	**388,36**	**4.466,54**	**0,00**	**4.854,90**

Data de geração da Guia: 05/09/2024 às 16:03:27 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/083bde54658644d0b0d0b3b18879d65252040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630441A4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/083bde54658644d0b0d0b3b18879d652

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01601143098/00000000249129/300186
Data: 18/09/2024
Hora: 13:55:59

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/09/2024
Valor:	R$ 9581,09
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.252572.0-6
Nome do Destinatário:	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

035036299884FBA9977DFFD4C8FE7801A444

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			
210.55563.35-2	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CARLOS GOTUZZO GIACOBONI, 2650 - APTO 504 BLOCO B				FRAGATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.040-240	0369298 - 5002	036.929.850-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/04/1994	ANGELA SANTOS LOUREIRO			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.790,57	28/07/2022	12/09/2024	12/09/2024	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 723,96	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 225,92	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 60,75 horas 20,00%	R$ 190,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 24,13	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.859,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 474,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2023 a 27/07/2024	R$ 2.089,73	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 934,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 3.229,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 232,46	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 237,48
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.221,99**

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$ 87,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 167,11
114.1 IRRF	R$ 343,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 43,44
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 640,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.581,09**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
210.55563.35-2	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
0369298 - 5002	036.929.850-02	16/04/1994	ANGELA SANTOS LOUREIRO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
28/07/2022	12/09/2024	12/09/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____,_____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
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: 20240918000920754553
Data: 18/09/2024
Hora: 13:57:44

ID Transação:	E92702067202409181657009207545 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	5a208c0b1e9d4d649d8464f611470183
Valor Original:	R$ 3.452,82
Vencimento:	20/09/2024
Informações Adicionais:	0124091328221688-7, 13/09/2024 11:41

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.452,82

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	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.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091328221688-7	13/09/2024 11:41	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.452,82

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	518,85	2.933,97	0,00	3.452,82
Total Geral:		**0,00**	**518,85**	**2.933,97**	**0,00**	**3.452,82**

Data de geração da Guia: 13/09/2024 às 11:41:36 - 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/1842e04dedee45eda32d11b72650dcb85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048A5C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1842e04dedee45eda32d11b72650dcb8

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01603261892/00000000820401/307122
Data: 27/09/2024
Hora: 15:50:59

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/09/2024
Valor:	2.391,97
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:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2950
Conta do Destinatário:	27341-4
Correntista de Crédito:	009.266.760-08 - LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

031C4E0FF8CDF2CF8CD5A9C1D88306EF2761

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

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
- Nome do Empregado.....: LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS
- Num. Cart. Profissional: 2324879 Série: 0030
- Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2023 A 21/06/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 01/10/2024 A 15/10/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	556,15
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	3.925,60

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.962,81	P
1/3 das Ferias.....:	654,27	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	214,35	D
Desconto do imposto de Renda....:	10,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.617,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	225,11	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.391,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.391,97 (dois mil trezentos e noventa e um reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

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

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.391,97(dois mil trezentos e noventa e um reais e noventa e sete centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 03/09/2024
PELOTAS

LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01603261225/00000000818233/307120
Data: 27/09/2024
Hora: 15:49:27

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/09/2024
Valor:	R$ 2841,16
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0918-38.245460.0-8
Nome do Destinatário:	MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0353FA3C1AE16A33649FB05F84C8EA7FE493

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
- Nome do Empregado.....: MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA
- Num. Cart. Profissional: 0144209 Série: 1010
- Periodo de Aquisicao...: DE 21/07/2023 A 20/07/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 01/10/2024 A 30/10/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	85,13
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.380,06

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.380,06	P
1/3 das Ferias.....:	793,35	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	279,62	D
Desconto do imposto de Renda....:	52,63	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.173,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	332,25	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.841,16	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.841,16 (dois mil oitocentos e quarenta e um reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

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

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.841,16(dois mil oitocentos e quarenta e um reais e dezesseis centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 03/09/2024
PELOTAS

MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01603261006/00000000817592/307119
Data: 27/09/2024
Hora: 15:48:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/09/2024
Valor:	R$ 3112,69
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	1059-35.214087.0-6
Nome do Destinatário:	MIRIANE FERREIRA MEIRELES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0331AA8646723A1C5286A898A7A084A35153

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

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: MIRIANE FERREIRA MEIRELES
Num. Cart. Profissional: Série:
Periodo de Aquisicao...: DE 05/05/2023 A 04/05/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 01/10/2024 A 30/10/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	357,39
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.652,32

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.652,32	P
1/3 das Ferias.....:	884,11	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	323,19	D
Desconto do imposto de Renda....:	100,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.536,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	423,74	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.112,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 3.112,69 (três mil cento e doze reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MIRIANE FERREIRA MEIRELES

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

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

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 3.112,69(três mil cento e doze reais e sessenta e nove centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 03/09/2024
PELOTAS

MIRIANE FERREIRA MEIRELES



banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01603907551/00000000349470/309320
Data: 30/09/2024
Hora: 16:05:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/09/2024
Valor:	R$ 25380,98
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.FGTS REF.FOLHA MAIO

Atenciosamente

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

035D1FBC4677BC4A49F87B2765BDDD529638

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01603715855/00000000949043/308680
Data: 30/09/2024
Hora: 12:35:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/09/2024
Valor:	R$ 3295,60
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.269643.0-9
Nome do Destinatário:	REBECA BARCELLOS AFONSO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

034BDA05D366A74BC1823D00830C71C5AD41

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: REBECA BARCELLOS AFONSO
Num. Cart. Profissional: 0317221 Série: 9062
Periodo de Aquisicao...: DE 22/09/2023 A 21/09/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 02/10/2024 A 31/10/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	04
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	459,90
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.754,83

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.754,83 P
1/3 das Ferias.....:	918,28 P
Abono de Ferias.....:	0,00
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00
Salario Familia.....:	0,00
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00
Desconto da Previdencia.....:	339,59 D
Desconto do imposto de Renda....:	37,92 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.673,11 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	377,51 D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.295,60 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 3.295,60 (três mil duzentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

REBECA BARCELLOS AFONSO

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

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

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 3.295,60(três mil duzentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 03/09/2024
PELOTAS

REBECA BARCELLOS AFONSO

DOCUMENTOS AUXILIARES FOLHA

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
330	ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ	002.933.090-43	392540070-6	986,22
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.429,22
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.134,49
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	3.657,41
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	2.430,75
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.129,01
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	4.332,93
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D	015.634.800-42	388674800-5	2.109,57
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	5.932,98
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	4.294,13
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.749,64
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.526,50
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	3.675,33
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLO	025.182.570-12	388675880-9	4.917,71
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	3.972,23
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.178,90
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	1.758,73
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC	005.624.790-74	388673680-5	2.109,57
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTO	985.144.400-63	381227920-0	3.657,41
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	4.394,65
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.323,13
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	2.005,76
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	3.628,83
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	2.382,15
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.212,97
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	1.970,35
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAM	891.528.670-72	382665600-5	3.414,55
329	ELISA CARDOZO PEREIRA	037.583.150-93	388677040-6	3.060,11
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	2.507,67
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	2.428,26
318	FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOI	024.117.180-63	382135660-7	2.325,88
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.025,80
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	2.526,50
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	2.369,27
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	1.970,18
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.213,72
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	2.165,50
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	212,13
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.005,76
332	JACKSON VARGAS LOPES	974.326.520-15	382690210-3	566,09
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.683,47
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES I	000.810.250-33	352087530-4	3.774,71
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	1.061,41
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN	011.317.470-54	350317620-6	3.143,78
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	275,60
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	3.844,32
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	2.961,03
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.749,64
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENH	009.266.760-08	388674100-0	3.268,01
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	2.567,29
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	2.109,57
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.231,40
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.628,83
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	1.477,96
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	2.349,35
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	1.831,13
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	3.421,86
328	MARINES BEZERRA MADEIRA	001.015.330-63	382147820-6	1.854,63
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	2.773,28
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	014.420.910-10	382454600-8	2.005,76
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	2.035,85
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.109,57
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	2.109,57
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	273,45
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.505,96
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	2.402,86
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	2.109,57
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	3.670,23
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	2.532,07
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	1.998,02
285	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA	009.126.300-00	352618000-6	3.855,64
325	RAFAEL MORAES CORDEIRO	988.049.440-72	352625820-6	2.109,57
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.554,19
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.015,27
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	4.188,74

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.409,12
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.567,30
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.284,75
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	2.229,46
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.095,35
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.401,52
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.532,07
331	STEFANIE VILELA FURTADO	036.116.000-32	382740100-0	673,01
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	2.349,35
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.749,64
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.406,94
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.132,93
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.670,12
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	2.092,20
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.901,53
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	3.775,77
324	VANESSA LEAL MACIEL	028.980.590-21	352161420-2	2.229,46
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.449,89
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.679,76
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	1.997,12

Empregados: 95 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 245.802,87

Empregados: 95 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 245.802,87

PELOTAS, 23/08/2024 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS

Empr.: 255 ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR Situação: Demitido 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

2	HORAS NOTURNAS	54,00	519,04 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.734,36 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	346,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,97 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,68	122,92 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.009,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	167,34 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	262,51 P	40	HORAS FALTAS	24,00	230,68 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	329,47 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	692,05 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	178,70 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	225,92 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	365,56 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	207,09 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	103,81 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	77,84 P				

ND: 0 Proventos: 4.333,23 Descontos: 4.333,23 Informativa: 211,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.640,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.640,32 Valor FGTS: 211,21 Base IRRF: 2.439,47
DEMITIDO EM 15/08/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 330 ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 002.933.090-43 Adm: 14/08/2024
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	88,00	652,47 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	45,38 D
2	HORAS NOTURNAS	14,00	103,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	320,05 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,00	20,76 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,75	15,56 P				

ND: 0 Proventos: 1.115,24 Descontos: 129,02 Informativa: 89,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 986,22
NF: 0 Base INSS: 1.115,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.115,24 Valor FGTS: 89,21 Base IRRF: 550,44

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,97 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	57,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,50 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,71 P				
150	HORAS EXTRAS	15,00	286,87 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: 2.646,19 Descontos: 216,97 Informativa: 211,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.429,22
NF: 0 Base INSS: 2.646,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.646,19 Valor FGTS: 211,69 Base IRRF: 2.081,39

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	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

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	144,00	2.939,78 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	734,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,77 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	112,96 P				

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 582,12 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.657,41
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.674,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 24/08/2024

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	33,00	317,19 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	233,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,52 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.790,57 Descontos: 359,82 Informativa: 223,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.430,75
NF: 0 Base INSS: 2.790,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.790,57 Valor FGTS: 223,24 Base IRRF: 2.556,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2024 a 06/08/2024

Empr.: 307 ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN Situação: Licença maternidade 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

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	8,09	187,28 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	416,89 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 2.316,29 Descontos: 187,28 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,01
NF: 1 Base INSS: 2.316,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,29 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 1.751,49
Licença maternidade: 15/07/2024 a 00/00/0000

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

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	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: 1 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.919,98

EXTRATO MENSAL

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.		11,57	908,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.014,58 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	314,78 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 7.856,41 Descontos: 1.923,43 Informativa: 628,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.932,98
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 70,39 Base FGTS: 7.856,41 Valor FGTS: 628,51 Base IRRF: 6.947,56

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	51,00	1.041,17 P	998	I.N.S.S.		10,54	552,33 D
2	HORAS NOTURNAS	129,00	2.633,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	392,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,03 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: 5.239,40 Descontos: 945,27 Informativa: 419,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.294,13
NF: 0 Base INSS: 5.239,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,40 Valor FGTS: 419,15 Base IRRF: 4.687,07

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	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.749,64

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	48,00	461,37 P	998	I.N.S.S.		8,33	229,54 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P					
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P					

ND: 1 Proventos: 2.756,04 Descontos: 229,54 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,50
NF: 1 Base INSS: 2.756,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,04 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 2.191,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2024 a 10/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	171,00	3.490,99 P	998	I.N.S.S.	9,80	422,11 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	183,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	36,75 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	27,57 P				

ND: 0 Proventos: 4.309,29 Descontos: 633,96 Informativa: 344,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.675,33
NF: 1 Base INSS: 4.309,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.309,29 Valor FGTS: 344,74 Base IRRF: 3.887,18

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

Empr.: 316 CAROLINE BITENCOURT SOARES Situação: Trabalhando CPF: 042.156.710-43 Adm: 06/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,49 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,57 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.726,29 Descontos: 754,06 Informativa: 378,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.972,23
NF: 0 Base INSS: 4.726,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.726,29 Valor FGTS: 378,10 Base IRRF: 4.161,49

Empr.: 158 CAROLINE VARGAS SOARES Situação: Demitido 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	126,00	923,84 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.718,29 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	43,99 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	2,64 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	126,00	1.319,20 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,71 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.319,77 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,77 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,31 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	75,04 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	315,36 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,35 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	1.715,70 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	734,24 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	395,36 P				

ND: 1 Proventos: 7.131,65 Descontos: 7.131,65 Informativa: 1052,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 219,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.669,81 Valor FGTS: 1.052,98 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 07/10/2021 a 21/08/2024

DEMITIDO EM 22/08/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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	168,00	1.245,63 P	201	VALE TRANSPORTE 6%		30,00	74,74 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	164,67 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P	812	INSS FERIAS		8,27	14,81 D
3	HORAS FERIAS	12,00	88,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,84	8,84 P	998	I.N.S.S.		7,94	158,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS		7,50	1,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	45,15 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,72 Descontos: 414,99 Informativa: 173,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,73
NF: 0 Base INSS: 2.173,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,72 Valor FGTS: 173,89 Base IRRF: 1.833,47
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

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	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.: 319 CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTO Situação: Trabalhando CPF: 985.144.400-63 Adm: 12/06/2024
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		15,00	169,77 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 582,12 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.657,41
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.674,73

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	93,00	1.898,61 P	998	I.N.S.S.		10,65	574,90 D
2	HORAS NOTURNAS	87,00	1.776,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	431,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,63 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	87,00	355,22 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	10,88	266,48 P					

ND: 0 Proventos: 5.400,62 Descontos: 1.005,97 Informativa: 432,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.394,65
NF: 0 Base INSS: 5.400,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.400,62 Valor FGTS: 432,04 Base IRRF: 4.825,72

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	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.		10,57	558,84 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	403,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,66 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: 5.285,91 Descontos: 962,78 Informativa: 422,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.323,13
NF: 0 Base INSS: 5.285,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.285,91 Valor FGTS: 422,87 Base IRRF: 4.727,07

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	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%		30,00	103,81 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,36 D

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

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

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	66,00	1.231,92 P	998	I.N.S.S.		9,30	349,07 D
2	HORAS NOTURNAS	54,00	1.007,93 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		30,00	1.020,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,87 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	201,59 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	151,23 P					

ND: 0 Proventos: 3.752,14 Descontos: 1.369,99 Informativa: 300,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.382,15
NF: 0 Base INSS: 3.752,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.752,14 Valor FGTS: 300,17 Base IRRF: 2.382,15

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	48,00	428,68 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,65 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,28 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.212,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,57 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.642,59 Descontos: 1.429,62 Informativa: 211,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.212,97
NF: 1 Base INSS: 2.642,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.642,59 Valor FGTS: 211,40 Base IRRF: 1.023,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024

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	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D

ND: 0 Proventos: 2.257,28 Descontos: 286,93 Informativa: 171,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,35
NF: 0 Base INSS: 2.141,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,94 Valor FGTS: 171,35 Base IRRF: 1.970,35

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.	9,43	371,61 D
2	HORAS NOTURNAS	162,00	1.557,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	48,00	917,97 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: 3.939,98 Descontos: 525,43 Informativa: 315,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.414,55
NF: 0 Base INSS: 3.939,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.939,98 Valor FGTS: 315,19 Base IRRF: 3.568,37

Empr.: 329 ELISA CARDOZO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 037.583.150-93 Adm: 07/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	141,00	2.878,54 P	998	I.N.S.S.	9,04	308,58 D
2	HORAS NOTURNAS	3,00	61,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	12,25 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,38	9,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.414,74 Descontos: 354,63 Informativa: 273,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.060,11
NF: 0 Base INSS: 3.414,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.414,74 Valor FGTS: 273,17 Base IRRF: 2.849,94

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	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,72 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,76 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.757,54 Descontos: 249,87 Informativa: 220,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.507,67
NF: 0 Base INSS: 2.757,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.757,54 Valor FGTS: 220,60 Base IRRF: 2.527,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2024 a 16/08/2024

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	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	233,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
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: 2.787,50 Descontos: 359,24 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.428,26
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

Empr.: 318 FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 024.117.180-63 Adm: 04/06/2024
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	163,00	1.566,73 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,75 D
2	HORAS NOTURNAS	17,00	163,40 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,84 P				
150	HORAS EXTRAS	8,00	153,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	17,00	32,68 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,13	24,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.532,63 Descontos: 206,75 Informativa: 202,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.325,88
NF: 0 Base INSS: 2.532,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.532,63 Valor FGTS: 202,61 Base IRRF: 1.967,83

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	171,00	1.527,17 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,07 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	80,38 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,38 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	16,08 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.202,87 Descontos: 177,07 Informativa: 176,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.025,80
NF: 0 Base INSS: 2.202,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.202,87 Valor FGTS: 176,22 Base IRRF: 1.638,07

EXTRATO MENSAL

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	48,00	461,37 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,54 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,26 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 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: 229,54 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,50
NF: 0 Base INSS: 2.756,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,04 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 2.191,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 22/08/2024

Empr.: 322 GABRIELA NUNES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 989.098.270-68 Adm: 21/06/2024
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	211,04 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	57,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,71 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 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: 2.580,31 Descontos: 211,04 Informativa: 206,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,27
NF: 0 Base INSS: 2.580,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.580,31 Valor FGTS: 206,42 Base IRRF: 2.015,51

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	144,00	1.384,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	192,93 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	230,69 P	812	INSS FERIAS	8,88	19,30 D
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,29	9,29 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,09 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,31 Descontos: 388,13 Informativa: 188,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,18
NF: 0 Base INSS: 2.358,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,31 Valor FGTS: 188,66 Base IRRF: 1.970,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2024 a 17/08/2024
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

EXTRATO MENSAL

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.	8,15	203,58 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,14 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 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: 2.497,38 Descontos: 283,66 Informativa: 199,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.213,72
NF: 0 Base INSS: 2.497,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,38 Valor FGTS: 199,79 Base IRRF: 2.293,80

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

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	38,00	281,75 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	142,00	1.052,85 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,81 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,76 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,20 P				
150	HORAS EXTRAS	8,00	126,63 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	142,00	210,57 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,75	157,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.444,39 Descontos: 278,89 Informativa: 195,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,50
NF: 1 Base INSS: 2.444,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.444,39 Valor FGTS: 195,55 Base IRRF: 2.245,58

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	18,00	173,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.607,18 D
3	HORAS FERIAS	162,00	1.557,12 P	812	INSS FERIAS	8,85	255,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	101,23	101,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	508,32	508,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	722,22 P	942	IRRF FERIAS	7,50	26,05 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.118,38 Descontos: 2.906,25 Informativa: 249,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 212,13
NF: 0 Base INSS: 3.118,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.118,38 Valor FGTS: 249,47 Base IRRF: -335,31
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

EXTRATO MENSAL

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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 289,17 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,76
NF: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 332 JACKSON VARGAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 974.326.520-15 Adm: 23/08/2024
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	48,00	461,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,89 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 611,98 Descontos: 45,89 Informativa: 48,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 566,09
NF: 0 Base INSS: 611,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 611,98 Valor FGTS: 48,95 Base IRRF: 47,18

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	168,00	3.429,75 P	998	I.N.S.S.	9,81	423,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,21 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,31 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	70,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 4.321,50 Descontos: 638,03 Informativa: 345,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.683,47
NF: 0 Base INSS: 4.321,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.321,50 Valor FGTS: 345,72 Base IRRF: 3.897,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024

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	205,33	2.700,68 P	998	I.N.S.S.	9,94	442,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	192,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,70 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.458,40 Descontos: 683,69 Informativa: 356,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.774,71
NF: 0 Base INSS: 4.458,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.458,40 Valor FGTS: 356,67 Base IRRF: 4.015,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024

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	90,00	865,06 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	90,00	1.147,47 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	90,00	865,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,05 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	282,40 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 1.233,52 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
Doença período superior a 15 dias: 17/07/2024 a 15/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	51,00	951,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.857,17 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	167,98 P	812	INSS FERIAS	8,83	282,19 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	120,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	160,12 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	9,30	349,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	55,45 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,68 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	841,39 P				
3	HORAS FERIAS	60,00	1.119,93 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	253,05	253,05 P				
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	798,70 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	33,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	25,20 P				

ND: 0 Proventos: 6.946,39 Descontos: 3.802,61 Informativa: 555,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.143,78
NF: 0 Base INSS: 6.946,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.946,39 Valor FGTS: 555,71 Base IRRF: 3.200,79
FERIAS DE 15/08/2024 - 29/08/2024

Empr.: 97 JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA Situação: Doença 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

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: 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: 09/06/2024 a 00/00/0000

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

2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.017,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,53 P	812	INSS FERIAS	9,38	325,65 D
3	HORAS FERIAS	162,00	1.557,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	538,45	538,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	508,32	508,32 P	942	IRRF FERIAS	15,00	128,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	867,96 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	56,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.773,42 Descontos: 3.497,82 Informativa: 301,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 275,60
NF: 0 Base INSS: 3.773,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.773,42 Valor FGTS: 301,87 Base IRRF: 275,60
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Licença maternidade 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

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,03	457,61 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	323,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,90 D
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.562,83 Descontos: 718,51 Informativa: 365,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.844,32
NF: 0 Base INSS: 4.562,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.562,83 Valor FGTS: 365,02 Base IRRF: 4.105,22
Licença maternidade: 17/07/2024 a 31/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	47,00	451,76 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	127,00	1.220,70 P	998	I.N.S.S.	9,09	315,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	95,03 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,56 P				
150	HORAS EXTRAS	32,30	617,72 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	127,00	244,14 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,88	183,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.472,45 Descontos: 511,42 Informativa: 277,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.961,03
NF: 0 Base INSS: 3.472,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.472,45 Valor FGTS: 277,79 Base IRRF: 3.156,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2024 a 17/08/2024

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.	7,88	149,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.749,64

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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	11,07	483,73 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,82 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: 3.879,69 Descontos: 611,68 Informativa: 310,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.268,01
NF: 0 Base INSS: 3.455,22 Excedente INSS: 424,47 Base FGTS: 3.879,69 Valor FGTS: 310,37 Base IRRF: 3.395,96

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

EXTRATO MENSAL

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	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: 21/08/2024 a 21/08/2024

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	120,00	1.153,42 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,41 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	576,71 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,13 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	376,53 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	188,27 P					

ND: 0 Proventos: 2.428,81 Descontos: 197,41 Informativa: 194,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,40
NF: 0 Base INSS: 2.428,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,81 Valor FGTS: 194,30 Base IRRF: 2.231,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2024 a 31/08/2024

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.	9,73	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.: 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	60,00	1.119,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.392,86 D	
3	HORAS FERIAS	60,00	1.119,93 P	812	INSS FERIAS	8,19	214,45 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	278,88	278,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	76,32 D	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P	998	I.N.S.S.	7,74	130,44 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,54 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,84 D	
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.302,87 Descontos: 2.824,91 Informativa: 344,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,96
NF: 0 Base INSS: 4.302,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.302,87 Valor FGTS: 344,22 Base IRRF: 1.477,96
FERIAS DE 01/08/2024 - 15/08/2024

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	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,07 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.558,42 Descontos: 209,07 Informativa: 204,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.349,35
NF: 0 Base INSS: 2.558,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,42 Valor FGTS: 204,67 Base IRRF: 2.349,35

EXTRATO MENSAL

Empr.: 238 MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA Situação: Doença 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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	3.674,73 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	4.239,53 D	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 4.239,53 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: 20/06/2024 a 02/12/2024

Empr.: 320 MARIA ROSANE SILVA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 986.659.790-34 Adm: 21/06/2024
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.	7,93	157,82 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	40	HORAS FALTAS	24,00	230,68 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.219,63 Descontos: 388,50 Informativa: 159,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,13
NF: 0 Base INSS: 1.988,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.988,95 Valor FGTS: 159,11 Base IRRF: 1.424,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2024 a 13/08/2024

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.	9,44	372,78 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,11 D	
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.949,75 Descontos: 527,89 Informativa: 315,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.421,86
NF: 0 Base INSS: 3.949,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.949,75 Valor FGTS: 315,98 Base IRRF: 3.576,97

Empr.: 328 MARINES BEZERRA MADEIRA Situação: Trabalhando CPF: 001.015.330-63 Adm: 24/07/2024
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	139,00	1.030,61 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,15 D	
2	HORAS NOTURNAS	41,00	303,99 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,01 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	41,00	60,80 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,13	45,57 P					

ND: 0 Proventos: 2.014,78 Descontos: 160,15 Informativa: 161,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,63
NF: 0 Base INSS: 2.014,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,78 Valor FGTS: 161,18 Base IRRF: 1.449,98

EXTRATO MENSAL

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	998	I.N.S.S.	8,72	268,87 D	
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,68 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,01 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: 3.083,83 Descontos: 310,55 Informativa: 246,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.773,28
NF: 0 Base INSS: 3.083,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.083,83 Valor FGTS: 246,70 Base IRRF: 2.814,96

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	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D	

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

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.	8,04	178,07 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,36 P					
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.213,92 Descontos: 178,07 Informativa: 177,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.035,85
NF: 0 Base INSS: 2.213,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.213,92 Valor FGTS: 177,11 Base IRRF: 2.035,85

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

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.	8,08	185,36 D	
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	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: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13
Licença maternidade: 15/06/2024 a 12/10/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES Situação: Férias 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

150	HORAS EXTRAS	9,00	317,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.778,81 D
3	HORAS FERIAS	180,00	3.674,73 P	812	INSS FERIAS		10,99	661,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	273,04	273,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	20,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	23,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.504,19 P	942	IRRF FERIAS		27,50	576,79 D

ND: 0 Proventos: 6.334,72 Descontos: 6.061,27 Informativa: 506,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 273,45
NF: 0 Base INSS: 6.334,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.334,72 Valor FGTS: 506,77 Base IRRF: 273,45
FERIAS DE 01/08/2024 - 30/08/2024

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	150,00	1.441,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	197,10 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,02 P	812	INSS FERIAS		8,92	19,43 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,54 P	998	I.N.S.S.		8,31	227,67 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	458,99 P	942	IRRF FERIAS		7,50	2,29 D
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,12	11,12 P					
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,71 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P					

ND: 1 Proventos: 2.959,28 Descontos: 453,32 Informativa: 236,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.505,96
NF: 1 Base INSS: 2.959,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.959,28 Valor FGTS: 236,74 Base IRRF: 2.175,66
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

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.		8,19	215,52 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.205,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,72 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: 2.630,03 Descontos: 227,17 Informativa: 210,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.402,86
NF: 0 Base INSS: 2.630,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,03 Valor FGTS: 210,40 Base IRRF: 2.414,51

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.		8,08	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.: 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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 255,43 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,07
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

Empr.: 261 PATRICIA SABINO DA SILVEIRA Situação: Doença 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

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: 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: 27/06/2024 a 00/00/0000

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.	8,02	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.: 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	112,00	2.090,53 P	998	I.N.S.S.	9,99	451,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	8,00	149,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	158,12 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	988,24 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	112,00	1.054,29 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P				

ND: 1 Proventos: 4.515,81 Descontos: 660,17 Informativa: 361,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.855,64
NF: 1 Base INSS: 4.515,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.515,81 Valor FGTS: 361,26 Base IRRF: 3.875,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2024 a 20/08/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 325 RAFAEL MORAES CORDEIRO Situação: Trabalhando CPF: 988.049.440-72 Adm: 08/07/2024
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

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 3 Proventos: 2.787,50 Descontos: 233,31 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.554,19
NF: 3 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 1.985,42

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	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.	8,07	183,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 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: 2.279,30 Descontos: 264,03 Informativa: 182,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,27
NF: 0 Base INSS: 2.279,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,30 Valor FGTS: 182,34 Base IRRF: 2.095,35

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	51,00	1.041,17 P	998	I.N.S.S.	10,43	529,95 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	2.021,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,90 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	612,46 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,22 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,72 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	70,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	404,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	303,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.079,59 Descontos: 890,85 Informativa: 406,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.188,74
NF: 0 Base INSS: 5.079,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.079,59 Valor FGTS: 406,36 Base IRRF: 4.549,64
Afastamento direitos integrais: 02/08/2024 a 06/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	162,00	1.557,12 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,98 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,13 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 1 Proventos: 2.624,10 Descontos: 214,98 Informativa: 209,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,12
NF: 1 Base INSS: 2.624,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.624,10 Valor FGTS: 209,92 Base IRRF: 2.059,30

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	998	I.N.S.S.	8,43	238,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	151,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,98 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.830,79 Descontos: 263,49 Informativa: 226,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,30
NF: 0 Base INSS: 2.830,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,79 Valor FGTS: 226,46 Base IRRF: 2.592,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2024 a 13/08/2024

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	44,00	821,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	146,89 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	812	INSS FERIAS	10,66	19,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,17 D
3	HORAS FERIAS	4,00	74,66 P	998	I.N.S.S.	9,32	351,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,49	23,49 P	942	IRRF FERIAS	27,50	14,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	45,27 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	116,00	1.091,95 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.949,98 Descontos: 665,23 Informativa: 315,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.284,75
NF: 0 Base INSS: 3.949,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.949,98 Valor FGTS: 315,99 Base IRRF: 3.415,66
FERIAS DE 03/07/2024 - 01/08/2024

Empr.: 323 SAMARA DE SOUZA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 041.158.770-65 Adm: 01/07/2024
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	138,00	1.326,43 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,22 D
2	HORAS NOTURNAS	36,00	346,03 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,65 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	36,00	69,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,50	51,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.426,68 Descontos: 197,22 Informativa: 194,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.229,46
NF: 0 Base INSS: 2.426,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,68 Valor FGTS: 194,13 Base IRRF: 1.861,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2024 a 21/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	183,95 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 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: 2.279,30 Descontos: 183,95 Informativa: 182,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,35
NF: 0 Base INSS: 2.279,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,30 Valor FGTS: 182,34 Base IRRF: 2.095,35

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	54,00	519,04 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,96 D
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: 2.754,66 Descontos: 353,14 Informativa: 220,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.401,52
NF: 0 Base INSS: 2.754,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.754,66 Valor FGTS: 220,37 Base IRRF: 2.525,29

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

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,37	233,31 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,45 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: 2.787,50 Descontos: 255,43 Informativa: 223,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.532,07
NF: 0 Base INSS: 2.787,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,50 Valor FGTS: 223,00 Base IRRF: 2.554,19

Empr.: 331 STEFANIE VILELA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 036.116.000-32 Adm: 21/08/2024
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	60,00	576,71 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	34,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,37 D

ND: 0 Proventos: 764,98 Descontos: 91,97 Informativa: 61,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 673,01
NF: 0 Base INSS: 764,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 764,98 Valor FGTS: 61,19 Base IRRF: 200,18

EXTRATO MENSAL

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	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,07 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,00 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	229,49 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.558,42 Descontos: 209,07 Informativa: 204,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.349,35
NF: 0 Base INSS: 2.558,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,42 Valor FGTS: 204,67 Base IRRF: 2.349,35

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	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,76 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 0 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.749,64

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	39,00	374,86 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	998	I.N.S.S.	8,30	227,39 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	230,69 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,39 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,12 P					
150	HORAS EXTRAS	1,00	19,12 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,31 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P					

ND: 1 Proventos: 2.738,14 Descontos: 331,20 Informativa: 219,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.406,94
NF: 0 Base INSS: 2.738,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.738,14 Valor FGTS: 219,05 Base IRRF: 2.321,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2024 a 11/08/2024

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	51,00	490,20 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	89,97 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	237,75 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,99 P	812	INSS FERIAS	9,63	26,59 D	
3	HORAS FERIAS	12,00	115,34 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,48 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	54,29	54,29 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,03 D	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	69,09 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,87 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P					

ND: 0 Proventos: 2.811,09 Descontos: 678,16 Informativa: 215,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,93
NF: 0 Base INSS: 2.694,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.694,88 Valor FGTS: 215,59 Base IRRF: 2.222,90
FERIAS DE 04/07/2024 - 02/08/2024

EXTRATO MENSAL

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	36,00	734,95 P	998	I.N.S.S.	10,90	636,75 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	2.939,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	535,56 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,81 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,11 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	587,96 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	441,07 P				

ND: 0 Proventos: 5.842,43 Descontos: 1.172,31 Informativa: 467,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.670,12
NF: 0 Base INSS: 5.842,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.842,43 Valor FGTS: 467,39 Base IRRF: 5.205,68

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	174,00	1.553,96 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,64 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,73 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,59 P				
150	HORAS EXTRAS	4,00	72,41 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	10,72 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	8,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.275,84 Descontos: 183,64 Informativa: 182,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.092,20
NF: 0 Base INSS: 2.275,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.275,84 Valor FGTS: 182,06 Base IRRF: 1.711,04

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	36,00	346,03 P	998	I.N.S.S.	8,85	284,68 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,37 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,01 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: 3.215,58 Descontos: 314,05 Informativa: 257,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.901,53
NF: 1 Base INSS: 3.215,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.215,58 Valor FGTS: 257,24 Base IRRF: 2.650,78

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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,94	443,21 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,01 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,88 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,82 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 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: 4.459,99 Descontos: 684,22 Informativa: 356,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.775,77
NF: 0 Base INSS: 4.459,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.459,99 Valor FGTS: 356,79 Base IRRF: 4.016,78

EXTRATO MENSAL

Empr.: 324 VANESSA LEAL MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 028.980.590-21 Adm: 08/07/2024
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.	8,13	197,22 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,00 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.426,68 Descontos: 197,22 Informativa: 194,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.229,46
NF: 0 Base INSS: 2.426,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,68 Valor FGTS: 194,13 Base IRRF: 1.861,88

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.	9,46	377,28 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,05 D	
150	HORAS EXTRAS	10,30	367,25 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 3.987,22 Descontos: 537,33 Informativa: 318,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.449,89
NF: 0 Base INSS: 3.987,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.987,22 Valor FGTS: 318,97 Base IRRF: 3.609,94

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	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,44 D	
2	HORAS NOTURNAS	138,00	1.326,43 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,00 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,30 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	138,00	265,29 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,25	198,93 P					

ND: 0 Proventos: 2.930,20 Descontos: 250,44 Informativa: 234,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.679,76
NF: 0 Base INSS: 2.930,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.930,20 Valor FGTS: 234,41 Base IRRF: 2.365,40

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	63,00	605,55 P	998	I.N.S.S.	8,28	225,43 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	499,28 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,32 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P					

ND: 0 Proventos: 2.721,83 Descontos: 724,71 Informativa: 217,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.997,12
NF: 0 Base INSS: 2.721,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,83 Valor FGTS: 217,74 Base IRRF: 1.997,12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.671,66	137.377,31 P	40	HORAS FALTAS	72,00	692,04 D
2	HORAS NOTURNAS	4.181,00	47.749,05 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.452,65 D
3	HORAS FERIAS	676,00	9.538,48 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.733,17 D
4	SALARIO MATERNIDADE	540,00	6.739,46 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	480,00	1.318,05 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.116,00	11.988,63 P	812	INSS FERIAS	92,60	1.838,80 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	612,46 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	75,04 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.400,00	43.583,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	271,24 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.181,00	9.549,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	82,64 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.319,77 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	167,34 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	692,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.592,91 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,31 P	942	IRRF FERIAS	145,00	831,99 D
150	HORAS EXTRAS	401,60	10.194,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.116,00	14.925,59 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	522,74	7.161,93 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,18	134,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.483,19 P	998	I.N.S.S.	826,72	25.935,05 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	828,00	7.794,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	702,50	8.175,11 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.551,68	1.551,68 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.899,29	2.899,29 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	178,70 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	225,92 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	315,36 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,87 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.425,03 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	740,19 P				
931	1/3 DAS FERIAS	333,30	4.815,92 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	120,00	1.694,40 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	240,00	2.936,96 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,35 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	365,56 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.009,24 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	262,51 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	329,47 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	259,34	3.141,61 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	390,02 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	640,00	771,93 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	1.715,70 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	734,24 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				

Líquido Departamento: 245.802,87

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	305.861,01	Base do FGTS:	306.136,00	Base IRRF Mensal:	244.502,19
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.490,46	Valor IRRF Mensal:	8.342,45
Excedente:	494,86	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	19.655,28
Base total:	306.355,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	907,03
Segurados:	28.261,55	Base FGTS Rescisório:	2.669,81	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.052,98	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:	1.433,99
Total INSS:	28.261,55	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.249,48
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	1
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:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	329.029,18	83.226,31	245.802,87
Total:	329.029,18	83.226,31	245.802,87

Total Geral Proventos: 329.029,18 Total Geral Descontos: 83.226,31
Líquido Geral: 245.802,87

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	10.671,66	137.377,31 P	40	HORAS FALTAS	72,00	692,04 D
2	HORAS NOTURNAS	4.181,00	47.749,05 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.452,65 D
3	HORAS FERIAS	676,00	9.538,48 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.733,17 D
4	SALARIO MATERNIDADE	540,00	6.739,46 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	480,00	1.318,05 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.116,00	11.988,63 P	812	INSS FERIAS	92,60	1.838,80 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	612,46 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	75,04 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.400,00	43.583,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	271,24 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.181,00	9.549,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	82,64 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.319,77 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	167,34 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	692,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.592,91 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	733,31 P	942	IRRF FERIAS	145,00	831,99 D
150	HORAS EXTRAS	401,60	10.194,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.116,00	14.925,59 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	522,74	7.161,93 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,18	134,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.483,19 P	998	I.N.S.S.	826,72	25.935,05 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	828,00	7.794,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	702,50	8.175,11 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.551,68	1.551,68 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.899,29	2.899,29 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	178,70 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	225,92 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	315,36 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	564,80 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,87 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.425,03 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	740,19 P				
931	1/3 DAS FERIAS	333,30	4.815,92 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	120,00	1.694,40 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	240,00	2.936,96 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,35 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	365,56 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.009,24 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	262,51 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	329,47 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	259,34	3.141,61 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	390,02 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	640,00	771,93 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	1.715,70 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	109,98 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	734,24 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				

Líquido Geral: 245.802,87

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	305.861,01	Base do FGTS:	306.136,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.490,46
Excedente:	494,86	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	306.355,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	28.261,55	Base FGTS Rescisório:	2.669,81
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.052,98
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:	28.261,55	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.174,05		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	244.502,19	Base IRRF Mensal:	239.680,53
Valor IRRF Mensal:	8.342,45	Valor IRRF Mensal:	8.489,17
Base IRRF Férias:	19.655,28	Base IRRF Férias:	38.591,13
Valor IRRF Férias:	907,03	Valor IRRF Férias:	3.599,27
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:	1.433,99	Base IRRF 13º Salário:	2.415,70
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.249,48	Valor Total do IRRF:	12.088,44
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	1
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:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	868,56
(-)Salário Maternidade:	18.170,48	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	120.711,92	0,00	868,56	18.170,48	0,00	101.672,88
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):	736.800,27	0,00	0,00	0,00	0,00	736.800,27
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**838.473,15**

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 competência 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	90	10.671,66	137.377,31
2	HORAS NOTURNAS	47	4.181,00	47.749,05
3	HORAS FERIAS	10	676,00	9.538,48
4	SALARIO MATERNIDADE	3	540,00	6.739,46
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	7	1.116,00	11.988,63
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1	30,00	612,46
17	INSALUBRIDADE 40%	85	3.400,00	43.583,73
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	47	4.181,00	9.549,83
28	FERIAS VENCIDAS	1	1,00	1.319,77
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1	8,00	692,05
64	1/3 FERIAS RESCISAO	1	33,33	733,31
150	HORAS EXTRAS	33	401,60	10.194,58
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	47	522,74	7.161,93
250	REFLEXO EXTRAS DSR	32	0,00	1.483,19
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	8	828,00	7.794,24
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	1.000,00
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4	4.500,00	4.500,00
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	1	8,00	75,31
805	MEDIA VALOR FERIAS	1	458,33	458,33
806	MEDIA HORAS FERIAS	10	1.551,68	1.551,68
807	VANTAGENS FERIAS	10	2.899,29	2.899,29
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	109,98
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1	8,00	178,70
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1	8,00	225,92
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1	1,00	315,36
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1	1,00	564,80
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	,87
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	47	0,00	1.425,03
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	2	0,00	740,19
931	1/3 DAS FERIAS	10	333,30	4.815,92
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	3	120,00	1.694,40
8022	INSALUB 40% DOENCA	6	240,00	2.936,96
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	1	33,33	52,35
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	47,07
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1	33,33	365,56
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1	41,67	41,67
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1	7,00	1.009,24
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1	7,00	262,51
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1	7,00	329,47
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	17	259,34	3.141,61
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	2	42,00	390,02
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	16	640,00	771,93
9591	AVISO PREVIO	1	39,00	1.715,70
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	109,98
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	1	39,00	734,24
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	47,07
			Total:	329.029,18
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	4	72,00	692,04
51	LIQUIDO RESCISAO	2	0,00	9.452,65
55	PENSAO ALIMENTICIA	3	100,00	2.733,17
201	VALE TRANSPORTE 6%	16	480,00	1.318,05
812	INSS FERIAS	10	92,60	1.838,80
814	IRRF FERIAS RESCISAO	1	15,00	75,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9	0,00	271,24
826	INSS SOBRE RESCISAO	2	15,00	82,64
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	22,50	167,34
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	10	0,00	16.592,91
942	IRRF FERIAS	10	145,00	831,99
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	7	1.116,00	14.925,59
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	2	15,18	134,69
998	I.N.S.S.	95	826,72	25.935,05
999	IMPOSTO DE RENDA	41	702,50	8.175,11
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	6	1.516,72	1.516,72 *

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
DESCONTOS				
9177	DEPENDENTE IRRF 13o SALARIO	1	189,59	189,59 *
			Total:	83.226,31
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	2	0,00	88,14 *
32	F.G.T.S 40%	1	0,00	839,41 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	1	0,00	128,09 *
813	FGTS FERIAS	10	0,00	1.541,09 *
996	F.G.T.S DO MES	95	0,00	22.738,16 *
9637	F.G.T.S DE AVISO PRÉVIO	1	0,00	208,55 *
			Total:	25.543,44
			Liquido Depto:	245.802,87
			Líquido Geral:	245.802,87

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	305.861,01	Base do FGTS:	306.136,00	Base IRRF Mensal:	244.502,19
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.490,46	Valor IRRF Mensal:	8.342,45
Excedente:	494,86	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	19.655,28
Base total:	306.355,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	907,03
Segurados:	28.261,55	Base FGTS Rescisório:	2.669,81	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.052,98	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:	1.433,99
Total INSS:	28.261,55	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.249,48
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	1
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:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	305.861,01	Base do FGTS:	306.136,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.490,46
Excedente:	494,86	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	306.355,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	28.261,55	Base FGTS Rescisório:	2.669,81
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.052,98
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:	28.261,55	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.174,05		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	244.502,19	Base IRRF Mensal:	239.680,53
Valor IRRF Mensal:	8.342,45	Valor IRRF Mensal:	8.489,17
Base IRRF Férias:	19.655,28	Base IRRF Férias:	38.591,13
Valor IRRF Férias:	907,03	Valor IRRF Férias:	3.599,27
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:	1.433,99	Base IRRF 13º Salário:	2.415,70
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.249,48	Valor Total do IRRF:	12.088,44
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	102	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	1
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:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	868,56
(-)Salário Maternidade:	18.170,48	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	120.711,92	0,00	868,56	18.170,48	0,00	101.672,88
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):	736.800,27	0,00	0,00	0,00	0,00	736.800,27
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**838.473,15**

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 competência 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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 986,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ - 041 - 0320 - 39.254007.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956559300820240000009862 2

Segurança: 990EF1676730D12717D08186E0B236091B3476D4

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.429,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956560300820240000024292 2

Segurança: CAC4B261246975BFA18E21919FF6FEEF59EC2696

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.134,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956561300820240000031344 9

Segurança: BFA4D15502E50CF8E4EB8A350C0AF89CAD09805E

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.657,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956562300820240000036574 1

Segurança: D5B40FD92E072026BE2E2616AE9BC03091B0BA24

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.430,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956563300820240000024307 5

Segurança: 57AE74C9C9A71E3E189CE90CCAC85659EFE0BE75

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.129,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 38.122296.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956564300820240000021290 1

Segurança: 8CAD3B6C338ACFBD1632DD36172761A7189C9293

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.332,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956565300820240000043329 3

Segurança: 5E04F565D6E484AC73A6422367811E10BA8B4B04

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956566300820240000021095 7

Segurança: 4EB4E114A5F5645F0B2EECE9D3A626CDDDBCA505

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 5.932,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956567300820240000059329 8

Segurança: 72B2E861837B5476E2829F88D36FF8EAFAA1B136

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.294,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956568300820240000042941 3

Segurança: F4DAA2B45EC591A13FADE696315A2C0D5FFD866B

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 35.229587.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956569300820240000017496 4

Segurança: AFD3375ECCAD2A4B024A2CDB347B7909114B9515

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.526,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956570300820240000025265 0

Segurança: 18065563FDB68FD73DAC826E443DB7CB48132E44

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.675,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956571300820240000036753 3

Segurança: 3ED61F2FA547BAE9AD405D15E924A9F57709A9B9

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 4.917,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956572300820240000049177 1

Segurança: 6AE22153BDA82C138B899BB9E0F583B8191A11D9

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.972,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956573300820240000039722 3

Segurança: 93C928FEBF5ED0FED9D266ABE0271DAC82B35783

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.178,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956574300820240000031789O

Segurança: A2A6B367EEC33A24BA409C565A8D38FB6DFB7DAD

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.758,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956575300820240000017587O

Segurança: 9D0869A5820A7115FCD511C0CC49771B010618C1

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956576300820240000021095O

Segurança: BA50115A9E74CE2C7462AAB6A034DC4ED0D3A7EB

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.657,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTIANE GON?ALVES CHIABOTTO - 041 - 0772 - 38.122792.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956577300820240000036574 1

Segurança: 2A7D3AF1B70CEBA26F405E8707F803F7CB812241

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 4.394,65
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956578300820240000043946 5

Segurança: A9A4FC1DF30A2159CFF9EBB8A13178EDD061D524

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 4.323,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956579300820240000043231 3

Segurança: 65C88AEE788A548D6116D4FF123E29A5BB116F06

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956580300820240000020057 6

Segurança: 0D1DBD89CBAC8E428E8CD68433E78AA4A139F4C4

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956581300820240000036288 3

Segurança: AF2330916AE6CEACBA53C2DD271A75D564D1A5A6

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.382,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956582300820240000023821 5

Segurança: 0FDAC38AB20C70F716670481F1253CD1111709B8

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.212,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956583300820240000012129 7

Segurança: 5410AC2D20D7368BA45C2D27F5AC31D57F379015

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.970,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956584300820240000019703 5

Segurança: 6340905390B82F1FF3DE0F6F05B7CC7C8C666562

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.414,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956585300820240000034145 5

Segurança: 06FC594F2EC6182218FD687F5A55E7AACCC5D7D4

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.060,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELISA CARDOZO PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956586300820240000030601 1

Segurança: 06764D3F479C3173E19C877161761A38664C8FE9

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.507,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956587300820240000025076 7

Segurança: CCBDA6C0FFC93F9C2BF77FFAD0A34FFBA8D20E22

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.428,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956588300820240000024282 6

Segurança: D2C6E1850B544B7CB3270B0A8B813820AEBBFDA6

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.325,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOM - 041 - 0470 - 35.216479.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956589300820240000023258 8

Segurança: 522E650CB6D39827F9860C44B42FE7BFD1BFE0A6

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.025,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956590300820240000020258 0

Segurança: C29E9EC33D64049DD176E7DB47AB2C468600300E

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.526,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956591300820240000025265 0

Segurança: 621A465216488259FA4505671B07DD7B24A22144



******** 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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.369,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELA NUNES ROSA - 041 - 0772 - 38.122878.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956592300820240000023692 7

Segurança: 343BC94C04F209FFAD93C85C0DF9092C73AF4CA2



******** 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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.970,18
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956593300820240000019701 8

Segurança: FA8BFF5DC4D163D126AB4B54D457150CF8EF4C3A



******** 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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.213,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956594300820240000022137 2

Segurança: F43E8C48348B5B3D84BDF719BEA14FF217C8BB4D

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.165,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956595300820240000021655O

Segurança: 06C01D1B0F3184688E1420BE59FE1B562485730D

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 212,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956596300820240000002121 3

Segurança: A46CCB635B23E033145B07CB73C0B17275C6D576

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956597300820240000020057 6

Segurança: 64F2DC526489FD61230647F14493BE0B9717928E

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 566,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JACKSON VARGAS LOPES - 041 - 0320 - 38.269021.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956598300820240000056609

Segurança: C52877AEAACA73AA055419A59E78E6B22A777EF6

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.683,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956599300820240000368347

Segurança: 20C121C8C0704972B9FBB2734F7B2E4D62068715

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.774,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956600300820240000377471

Segurança: 3CA68FBB74A74881A099B5F51D2B5D0C3D60295A

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.061,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956601300820240000010614 1

Segurança: AE0445E9E1095AFEE21D72283F1DDD3838E0791D

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.143,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956602300820240000031437 8

Segurança: 3E2ED4511A75F249395877B225421A6294192C3F

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 275,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956603300820240000002756 0

Segurança: 2CB0F989DBB51944E1DBB974B514D2F07B9F85A4

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.844,32
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956604300820240000038443 2

Segurança: 9F94D80BE09CD9A945D2FF9589E2185E3DEC57A2

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.961,03
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956605300820240000029610 3

Segurança: 284E874FF891EF7AF37C92923686925BE85B88D5

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956606300820240000017496 4

Segurança: 564E512E2135A99E1E817CF27DB6396632A52C9D

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.268,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956607300820240000032680 1

Segurança: D128B12200394E31A4DB1D7BD6CE2AF2AC6B703E

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956608300820240000025672 9

Segurança: 93183ED836D3AF4A5575D7F595C6A177EEBADFED

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956609300820240000021095 7

Segurança: 564C39B28C165080E4B67CCE4CA29B544A4BFA07

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.231,40
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956610300820240000022314O

Segurança: 0C6328BDE1E259DCCF47162E7EB47D582FC6302B

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956611300820240000036288O

Segurança: 95AD123FD41EC79AECCD07549FAEFD23A6B2AC1D

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.477,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta :MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956612300820240000014779O

Segurança: C62562D8C088209349AA8B17CC8C430FB28C2282

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.349,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956613300820240000023493 5

Segurança: 12836A86EF79983152C0435EA1D0269E04EFFB9E

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.831,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES - 041 - 0320 - 35.853718.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956614300820240000018311 3

Segurança: 55E5777B899D26927DD99D3256995E9B5D31A37C

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.421,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956615300820240000034218 6

Segurança: B9AF0C647674164CF69B9B085E28A134EAF6019C

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.854,63
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARINES BEZERRA MADEIRA - 041 - 1059 - 35.206583.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956616300820240000018546 3

Segurança: 2C6C6994EEC2A3D5ED64AD31335836E83EE01C0E

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.773,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956617300820240000027732 8

Segurança: 13388AF272B373D1BF934E1BD96643CAF8632223

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956618300820240000020057 6

Segurança: 78F5F51343A20CB240CF754F5EE67369F444436F

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.035,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956619300820240000020358 5

Segurança: 2B48360C9BE4DB793CDD2555ADE0689E1425CC7E

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956620300820240000021095 7

Segurança: 507BD9E999189BA0E123FBBF21F1342EAE55260E

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATALIA BARWALDT CARDOZO - 041 - 0470 - 38.214651.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956621300820240000021095 7

Segurança: 3D690D8A358AFFCE59C8EA949FB9C31BAEA7A334

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 273,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956622300820240000027345

Segurança: 37FDD91570458C3EB84AB242EB429B4AB68C8583

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.505,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956623300820240000250596

Segurança: EED5E18D3C999C967C7CFDA70E3E5099B019256E

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.402,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956624300820240000240286

Segurança: CCA8A66FEF43150208A33878BC1D86AA3744D2C8

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956625300820240000021095 7

Segurança: C3D84B56BCE14926801FAE73610CB9FA5D5A1A6A

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.670,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956626300820240000036702 3

Segurança: 9A5F66720C1D61B2B4FB264535C855C8D062359D

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956627300820240000025320 7

Segurança: 20DDE0543AC147FD6788F6B4BA73AE755DB26323

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956628300820240000019980 2

Segurança: C97E58F2C9F377D5C2FC2073C58B0CFE1717B86A

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 3.855,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956629300820240000038556 4

Segurança: F4F17F10B46BC7611353B92538AF0DDED539DC97

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAFAEL MORAES CORDEIRO - 041 - 0320 - 35.262582.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956630300820240000021095 7

Segurança: 6B34E62E24AA207B565AF23D760D0950B0ED595D

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.554,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956631300820240000025541 9

Segurança: 6F90DD26DB846D6B35679E0024778C0C1985FEEA

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.015,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956632300820240000020152 7

Segurança: F8FC6ECCD3B4F689E384342D941F0E31A014D10E

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 4.188,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956633300820240000041887 4

Segurança: 895A90FCD48FB64143464716A3FB15DF0A88603D

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.409,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956634300820240000024091 2

Segurança: 57B88B7A98EEA96BCA7385BDA95420551E70F8B0

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.567,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956635300820240000025673 0

Segurança: E93BBB74C0524E723D0534CFAEF771A7530C4A90

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.284,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956636300820240000032847 5

Segurança: 036A2D45319654F07C357D966366D81D5F35B69A

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.229,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SAMARA DE SOUZA FARIAS - 041 - 0772 - 35.120486.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956637300820240000022946

Segurança: 35B4352F63905BFF7CC7C93F0AACCB6C2878C1FD

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.095,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956638300820240000020953 5

Segurança: 3FF089306C876ACBA60D6D6483DD1DB6D40E59D6

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.401,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956639300820240000024015 2

Segurança: C2F9E3AAB717A09240CA5CB05BF87808158C1BB0

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956640300820240000025320 7

Segurança: C1D15597093DC118CF5351D103DC57EA3A6D38A0

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 673,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : STEFANIE VILELA FURTADO - 041 - 0320 - 35.274012.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956641300820240000006730 1

Segurança: 4EE19D1D65458126EED4F7241D20F4674180C12F

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.349,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956642300820240000023493 5

Segurança: B5D7DE853A9B52D37FF21FB65620533D4E33FB0A

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956643300820240000017496 4

Segurança: 017CC835087C551AF3052506CDC058246F573539

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.406,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956644300820240000024069 4

Segurança: A541006052E13FD492C4E3509DC3FAE4E5D34A0A

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.132,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta :THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956645300820240000021329 3

Segurança: AA4605BE975FE34B9AB8888130AFD701EC005717

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 4.670,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956646300820240000046701 2

Segurança: 4305F0B1FA28DBF23573E1CE55C363FF28E4C188

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.092,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956647300820240000020922 0

Segurança: F35FD913372C81794F6999D937FD8A9D51A322CD

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 : 30/08/2024
Valor Pago : R$ 2.901,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956648300820240000029015 3

Segurança: E29F546267853D41F479CF49D8F70D6747E24481

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.775,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956649300820240000037757 7

Segurança: 726533649A06C78A82253DF6A806B3418F633E7B

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.229,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA LEAL MACIEL - 041 - 0470 - 35.216142.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956650300820240000022294 6

Segurança: E082DBFFAAD1037CB3905D5D0E988B8BE7558B36

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 3.449,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA RAMM ROSA - 041 - 0760 - 35.030856.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956651300820240000034498 9

Segurança: 163D8B6364BEA137A78EFF1A3A86EE91D783F80A

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 2.679,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956652300820240000026797 6

Segurança: 3BEFB7209BCCBAB4B4DA2093C445D168B892E114

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 :	30/08/2024
Valor Pago :	R$ 1.997,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995956653300820240000019971 2

Segurança: C4B591DBA5221D30961153EB2EB42863324888F2

RELATÓRIO DE COMPRAS

Cotacao		Compra		Propostas
Produto	**Marca**	**Data**	**Qtde**	**VlrUnitario / Fornecedor**
Biperideno 5mg/mL - 1mL		06/08/2024 11:23	25.0	**2.36 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Diazepam 10mg		06/08/2024 11:23	300.0	**0.06 GERMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.079 germed MCW Distribuidora
Dipirona 500mg/mL - 2mL		06/08/2024 11:23	600.0	**0.85 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.89 hypofarma MCW Distribuidora 1.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Butilbrometo de Escopolamina 20mg/mL - 1mL (Buscopan simples)		06/08/2024 11:23	100.0	**1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI** 3.0 FARMACE CIRURGICA SAO LUIS
Epinefrina 1mg/mL - 1mL (Adrenalina)		06/08/2024 11:23	100.0	**1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.1 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.161 hypofarma MCW Distribuidora
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg		06/08/2024 11:23	700.0	**1.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.34 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.75 cristalia MCW Distribuidora
Sulfato de terbutalina 0,5mg/mL - 1mL		06/08/2024 11:23	100.0	**1.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.29 fresenius MCW Distribuidora 1.44 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM		06/08/2024 11:23	400.0	0.88 cristalia MCW Distribuidora validade 01/09/24 **1.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.44 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cloridrato de lidocaína 20mg/g		06/08/2024 11:23	80.0	**6.0 neoquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI** 8.25 cristalia MCW Distribuidora
Dimenidrinato 25mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL (Dramin) - solução oral - frasco 20 mL		06/08/2024 11:23	4.0	**11.0 neoquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Paracetamol 200mg/mL - solução oral - frasco 15mL		06/08/2024 11:23	15.0	**1.0 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Simeticona 75mg/mL - emulsão oral - frasco 10mL		06/08/2024 11:23	10.0	**1.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.39 hipolabor MCW Distribuidora
Sulfato de neomicina 5mg/g+bacitracina zíncica 250UI/g (Nebacetin)		06/08/2024 11:23	5.0	**3.0 belfar DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Desloratadina 0,5mg/mL		06/08/2024 11:23	10.0	**8.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)		06/08/2024 11:23	400.0	**1.0 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS** 1.28 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.391 farmace MCW Distribuidora 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL		06/08/2024 11:23	600.0	**1.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS** 1.28 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.59 uniao quimica MCW Distribuidora 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV		06/08/2024 11:23	100.0	**9.0 TAKEDA CIRURGICA SAO LUIS** 11.0 altana DISTRIBUIDORA DE MEDI
Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL		06/08/2024 11:23	40.0	**15.0 MYLAM CIRURGICA SAO LUIS** 15.35 MYLAN SOMA-RS PRODUTOS HOSP 15.99 cristalia MCW Distribuidora

Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	06/08/2024 11:23	200.0	**1.0 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS** 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.02 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.191 farmace MCW Distribuidora
Hidrocortisona 100mg	06/08/2024 11:23	200.0	**2.0 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS** 3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di temos 150 3.1503 uniao quimica MCW Distribuidora 3.36 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Morfina 10mg/mL - 1mL	06/08/2024 11:23	100.0	**2.0 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS** 3.607 cristalia MCW Distribuidora 4.0 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sulfato de salbutamol 100mcg/jato-dose (Aerolin)	06/08/2024 11:23	60.0	**18.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS** 20.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ceftriaxona 1g - EV	06/08/2024 11:23	300.0	**4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di** 4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di 4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di 4.0 ABL CIRURGICA SAO LUIS 4.0 Aurobindo Labotek Comércio e Di 4.576 fresenius MCW Distribuidora 5.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.28 ABL SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cetoprofeno 100mg - EV	06/08/2024 11:23	600.0	3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di 3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di 3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di **3.0 U.Quimica Labotek Comércio e Di** 4.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 4.145 cristalia MCW Distribuidora 6.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Levofloxacino 5mg/mL - 100mL	06/08/2024 11:23	30.0	**6.0 Becker Labotek Comércio e Di** 9.301 isofarma MCW Distribuidora 12.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Hidrocortisona 500mg	06/08/2024 11:23	200.0	**4.48 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 5.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.989 fresenius MCW Distribuidora
Nitroprusseto de sódio 25mg/mL - 2mL	06/08/2024 11:23	5.0	**19.9 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 21.799 cristalia MCW Distribuidora
Norepinefrina 2mg/mL - correspondente a 1mg/mL de norepinefrina base - 4mL	06/08/2024 11:23	50.0	**1.94 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 2.051 hypofarma MCW Distribuidora
Tartarato de Metoprolol 1mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	50.0	**15.99 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 21.901 cristalia MCW Distribuidora 24.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de metoclopramida 10mg/2mL (Plasil)	06/08/2024 11:23	200.0	**0.59 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.59 farmace MCW Distribuidora
Diclofenaco sódico 25mg/mL - 3mL	06/08/2024 11:23	50.0	**0.82 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.9206 farmace MCW Distribuidora 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Paracetamol 500mg + Codeína 30mg (PACO)	06/08/2024 11:23	96.0	**0.35 GEOLAB SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.3664 geolab MCW Distribuidora

Vitaminas do Complexo B - 2mL	06/08/2024 11:23	300.0	**0.98 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.99 hypoframa MCW Distribuidora 1.0 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI	06/08/2024 11:23	150.0	**5.401 teuto MCW Distribuidora** 6.45 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.0 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 9.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI '
Cloridrato de clonidina 150mcg/mL - 1mL	06/08/2024 11:23	30.0	**5.99 cristalia MCW Distribuidora** 6.0 FRESENIUS CIRURGICA SAO LUIS 7.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI 7.08 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Suxametônio 100mg	06/08/2024 11:23	5.0	**25.0 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS** 26.4 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Ácido Tranexâmico 50mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	50.0	**4.17 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.251 blau MCW Distribuidora 5.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Captopril 25mg	06/08/2024 11:23	600.0	**0.0323 prati MCW Distribuidora**
Clopidogrel 75mg	06/08/2024 11:23	500.0	**0.5453 ranbaxy MCW Distribuidora**
Enema glicerinado 12% - 500mL	06/08/2024 11:23	20.0	**8.981 jp MCW Distribuidora** 14.0 jp DISTRIBUIDORA DE MEDI
Etomidato 2mg/mL - 10mL	06/08/2024 11:23	25.0	**13.937 cristalia MCW Distribuidora**
Fosfato sódico de prednisolona 3mg/mL	06/08/2024 11:23	10.0	**4.791 hipolabor MCW Distribuidora** 8.0 vitamedic DISTRIBUIDORA DE MEDI
Furosemida 20mg/2mL - 2mL	06/08/2024 11:23	300.0	**0.75 hypofarma MCW Distribuidora** 0.83 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Haloperidol 5mg/mL - 1mL	06/08/2024 11:23	50.0	**1.331 uniao quimica MCW Distribuidora** 1.53 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.0 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ibuprofeno 100mg/mL	06/08/2024 11:23	15.0	**3.014 vitamedic MCW Distribuidora** 4.0 vitamedic DISTRIBUIDORA DE MEDI
Omeprazol sódico 40mg	06/08/2024 11:23	200.0	**10.99 uniao quimica MCW Distribuidora** 12.7 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP 13.0 BLAU CIRURGICA SAO LUIS 14.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Manitol 20% - 250 mL	06/08/2024 11:23	48.0	**8.318 fresenius MCW Distribuidora** 10.0 halex DISTRIBUIDORA DE MEDI
Midazolam 5mg/mL - 10mL	06/08/2024 11:23	50.0	**3.9902 uniao quimica MCW Distribuidora**
Nitroglicerina 5mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	20.0	**35.682 cristalia MCW Distribuidora**
Prednisona 20mg	06/08/2024 11:23	200.0	**0.3433 cristalia MCW Distribuidora**
Succinato de metoprolol 100 mg	06/08/2024 11:23	30.0	**0.689 cimed MCW Distribuidora**
Sulfadiazina de prata 10mg/g	06/08/2024 11:23	10.0	**4.301 uniao quimica MCW Distribuidora** 7.0 nativita DISTRIBUIDORA DE MEDI

Brometo de ipratrópio 0,25mg/mL - frasco 20mL	06/08/2024 11:23	40.0	**1.29 hipolabor MCW Distribuidora** 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dinitrato de Isossorbida 5mg	06/08/2024 11:23	30.0	**0.2428 ems MCW Distribuidora**
Glicose 50% - 10mL	06/08/2024 11:23	200.0	**0.78 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.0 isofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Flumazenil 0,1mg/mL - 5mL	06/08/2024 11:23	10.0	**5.98 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.0 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI 8.976 cristalia MCW Distribuidora
Metilprednisolona 125mg	06/08/2024 11:23	25.0	**8.3 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Sulfato de Magnésio 50% - 10mL	06/08/2024 11:23	200.0	**6.36 HALEX STAR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 7.0 ISOFARMA CIRURGICA SAO LUIS
Sonda aspiração traqueal nº 16	06/08/2024 13:55	10.0	**0.65 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.82 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.95 embramed MCW Distribuidora
Sonda aspiração traqueal nº 8	06/08/2024 13:55	10.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.65 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.68 mark med MCW Distribuidora
Sonda uretral nº 10	06/08/2024 13:55	20.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.62 mark med MCW Distribuidora
Sonda uretral nº 18	06/08/2024 13:55	10.0	**0.75 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.98 mark med MCW Distribuidora
Agulha 20 x 0,55	06/08/2024 13:55	100.0	**0.07 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.29 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 40 x 12	06/08/2024 13:55	3000.0	**0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.0863 descarpack MCW Distribuidora 0.188 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Atadura de crepom 10 cm	06/08/2024 13:55	24.0	**0.42 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.48 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.542 ina neve MCW Distribuidora
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	06/08/2024 13:55	600.0	**0.85 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.6313 jelco MCW Distribuidora 2.15 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Soro fisiológico 0,9% - 100 mL	06/08/2024 13:56	2100.0	**3.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 3.28 FARMARIN SOMA-RS PRODUTOS HOSP 3.2899 jp MCW Distribuidora 4.45 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro fisiológico 0,9% - 1L (1000mL)	06/08/2024 13:56	150.0	**6.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 7.6 EUROFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.6502 jp MCW Distribuidora 8.45 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Papel para ECG - bobina grande - (216mmx30m)	06/08/2024 13:55	10.0	**23.0 fourstar G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Seringa descartável 3 mL	06/08/2024 13:55	2000.0	**0.11 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.1174 sr MCW Distribuidora 0.28 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 20 mL	06/08/2024 13:55	1500.0	**0.32 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.356 sr MCW Distribuidora 0.86 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Seringa descartável 5 mL	06/08/2024 13:55	1600.0	**0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.1539 descarpack MCW Distribuidora
Sonda aspiração traqueal nº 12	06/08/2024 13:55	10.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.88 embramed MCW Distribuidora
Atadura de crepom 6 cm	06/08/2024 13:55	48.0	**0.3 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.359 eduarda premium MCW Distribuidora 0.38 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Atadura de crepom 8 cm	06/08/2024 13:55	60.0	**0.4 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.4472 ina neve MCW Distribuidora
Coletor de urina sistema fechado (estéril)	06/08/2024 13:55	90.0	**2.89 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.4 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda sem ponto de coleta 3.48 tkl MCW Distribuidora
Soro glicosado 5% - 1000mL	06/08/2024 13:55	16.0	**9.36 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Soro glicosado 5% - 250mL	06/08/2024 13:55	48.0	**4.48 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.7 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro glicosado 5% - 500mL	06/08/2024 13:55	30.0	**5.46 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.698 fresenius MCW Distribuidora 7.4 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Agulha 13 x 4,5	06/08/2024 13:55	100.0	**0.06 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.0709 tkl MCW Distribuidora
Agulha 25 x 7	06/08/2024 13:55	3000.0	**0.06 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.0709 descarpack MCW Distribuidora
Agulha 25 x 8	06/08/2024 13:55	100.0	**0.13 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Algodão hidrófilo - 500g	06/08/2024 13:55	16.0	**13.5 CREMER SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 14.5 nathy G.Gotuzzo & Cia. Ltda 15.682 delicato cremer MCW Distribuidora
Compressa 45 x 50 cm (não estéril)	06/08/2024 13:55	900.0	**0.36 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.0 CAMPO OPERA 15G Medlive 1.98 melhormed G.Gotuzzo & Cia. Ltda 53.46 america helena MCW Distribuidora
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	06/08/2024 13:55	72.0	**8.0 CREMER SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.693 procitex cremer MCW Distribuidora 9.5 missner G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Filtro bacteriano viral (hepaumidificador com traqueia)	06/08/2024 13:55	10.0	**3.88 BE CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.0 FILTRO BACTERIAN Medlive 19.36 becare MCW Distribuidora
Fio mononylon 2.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	06/08/2024 13:55	24.0	**1.35 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.8 shalon G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Água destilada - 10 mL	06/08/2024 13:55	400.0	**0.214 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.2232 farmace MCW Distribuidora 0.34 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	06/08/2024 13:55	24.0	**1.35 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.69 shalon G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Equipo macrogotas simples	06/08/2024 13:55	1600.0	**0.82 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.85 biosani/tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.86 medix MCW Distribuidora

Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 3.0	06/08/2024 13:55	24.0	**1.35 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.59 technofio G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Gaze estéril 7,5 x 7,5 cm envelope com 10 un.	06/08/2024 13:55	1020.0	**0.47 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.5033 america herika MCW Distribuidora 0.7 herika G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Lanceta	06/08/2024 13:55	2000.0	**0.1 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.1232 cral MCW Distribuidora 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda folley 2 vias nº 18	06/08/2024 13:55	10.0	**1.88 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.23 tkl MCW Distribuidora
Sonda folley 2 vias nº 16	06/08/2024 13:55	80.0	**2.08 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tampa plástica (oclusor) - MODELO LUER - Fêmea	06/08/2024 13:55	400.0	**0.125 RMDESC SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.14 rmdesc G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tira HGT	06/08/2024 13:55	60.0	**16.5 ROCHE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 23.0 active G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Torneira descartável 3 vias (dânula)	06/08/2024 13:55	900.0	**0.59 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.65 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.88 descarpack MCW Distribuidora
Tubo endotraqueal com balão 6.5 mm	06/08/2024 13:55	10.0	**2.98 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.62 comper MCW Distribuidora 3.7 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Equipo multivias com clamp	06/08/2024 13:56	20.0	0.554 tkl MCW Distribuidora **0.56 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.6 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Manta térmica individual	06/08/2024 13:56	5.0	**7.5 resgate sp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	06/08/2024 13:56	1000.0	**0.21 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.49 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 10 mL	06/08/2024 13:56	2250.0	**0.21 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.2291 sr MCW Distribuidora 0.548 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Sonda aspiração traqueal nº 6	06/08/2024 13:56	10.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.89 embramed MCW Distribuidora
Atadura de crepom 15 cm	06/08/2024 13:56	30.0	**0.6 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.7 ina neve MCW Distribuidora
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos infantil	06/08/2024 13:56	30.0	**1.2 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Álcool 70º - 1 L	06/08/2024 13:56	72.0	**5.0 ALCOOL 1000ML 70 Medlive** 5.1947 supervale MCW Distribuidora 6.9 waltrick G.Gotuzzo & Cia. Ltda 12.9 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter duplo lúmen 7FR	06/08/2024 13:56	10.0	**47.0 CATETER VENOSO C Medlive** 47.83 medika MCW Distribuidora
Lençol descartável de papel (rolo) 70cmx50cm	06/08/2024 13:56	20.0	**8.0 LENCOL PAPEL NAT Medlive** 9.2 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda 12.023 descarbox ecolog MCW Distribuidora
Fralda adulto EG	06/08/2024 13:56	154.0	**1.0 FRALDA AD. TAM. Medlive** 1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Soro fisiológico 0,9% - 250mL		06/08/2024 13:56	300.0	**4.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 4.48 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.705 jp MCW Distribuidora 4.99 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Ringer com lactato - 1 L		06/08/2024 13:56	64.0	**8.0 SOL. RINGER C/LA Medlive** 8.691 jp MCW Distribuidora 8.97 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda 9.26 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Água destilada - 500 mL		06/08/2024 13:56	16.0	**5.0 AGUA PARA INJECA Medlive** 5.596 fresenius MCW Distribuidora 7.7 fresenius G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Água Oxigenada 10 volumes - 1 L		06/08/2024 13:56	12.0	**4.0 AGUA OXIGENADA 1 Medlive** 5.3 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda 5.3703 rioquimica MCW Distribuidora
Luva de procedimento com talco G		06/08/2024 13:56	30.0	**18.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 20.35 medix MCW Distribuidora 22.0 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP 26.0 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento com talco M		06/08/2024 13:56	50.0	**18.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 20.35 medix MCW Distribuidora 21.0 EMBRAST SOMA-RS PRODUTOS HOSP 26.0 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tubo endotraqueal com balão 7.0 mm		06/08/2024 13:55	10.0	**2.98 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.05 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 3.56 well led MCW Distribuidora
Caneta esferográfica azul	bic	06/08/2024 14:02	50.0	**0.6 FABESUL COMERCIO DE S** 1.0 bic WEBCENTER
Envelope pardo 240mmX340mm (PARA PAPEL A4)		06/08/2024 14:02	1.0	**74.6 FABESUL COMERCIO DE S 2.500 envelopes na caixa** 115.0 scrif WEBCENTER
Oxímetro de dedo adulto (portátil)		06/08/2024 13:56	2.0	**68.84 winner MCW Distribuidora** 79.0 dellamed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Abaixador de língua		06/08/2024 13:56	10.0	**4.75 theoto MCW Distribuidora** 4.8 theoto G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro glicosado 5% - 100mL		06/08/2024 13:56	80.0	**4.034 fresenius MCW Distribuidora**
Papel A4		06/08/2024 14:02	70.0	**20.6 FABESUL COMERCIO DE S** 23.0 office paper ESCRIPEL-COMERCIO DE 26.0 paxper WEBCENTER 27.0 magnum Canaã Distribuidora L
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20		06/08/2024 13:56	200.0	**0.68 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.6939 polymed MCW Distribuidora 2.15 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24		06/08/2024 13:56	400.0	**0.98 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.8717 jelco MCW Distribuidora
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos adulto		06/08/2024 13:56	80.0	**0.95 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.28 mark med MCW Distribuidora 1.38 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter para oxigênio nº 4		06/08/2024 13:56	10.0	**0.57 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Ácido Peracético (L)		06/08/2024 13:56	12.0	**27.502 rioquimica MCW Distribuidora** 31.0 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 39.5 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Apósito (compressa) estéril 15 x 30 cm	06/08/2024 13:56	30.0	0.8 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP **1.229 neve MCW Distribuidora**
Cateter para oxigênio nº 6	06/08/2024 13:56	50.0	**0.58 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Coletor de urina sistema aberto	06/08/2024 13:56	5.0	**3.1 uromed G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 4.86 embramed MCW Distribuidora
Descartex 13L	06/08/2024 13:56	60.0	**5.4 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 5.868 descarbox MCW Distribuidora 7.7 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cateter para oxigênio nº 10	06/08/2024 13:56	10.0	**0.6 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Fita adesiva branca hospitalar (crepe)	06/08/2024 14:02	10.0	**6.0 tek bond WEBCENTER** 25.0 masterprint ESCRIPEL-COMERCIO DE larga
Soro fisiológico 0,9% - 500mL	06/08/2024 13:56	336.0	**4.0 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 4.96 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP 5.5987 farmarim MCW Distribuidora 5.9 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento com talco P	06/08/2024 13:56	10.0	**18.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 20.35 medix MCW Distribuidora 26.0 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Pilha C (Média)	06/08/2024 14:02	24.0	**2.31 FABESUL COMERCIO DE S** 9.0 elgiun WEBCENTER 15.0 elgin ESCRIPEL-COMERCIO DE
Perfex Branco	06/08/2024 14:01	3.0	**77.0 super pro WEBCENTER** 87.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE 98.0 super pro Canaã Distribuidora L 110.41 FABESUL COMERCIO DE S
Saponáceo Cremoso	06/08/2024 14:01	24.0	**3.0 worker ESCRIPEL-COMERCIO DE** 4.0 desoral Canaã Distribuidora L 4.03 FABESUL COMERCIO DE S 5.0 sany WEBCENTER
Desodorizador de Ar	06/08/2024 14:01	12.0	**7.0 ultra fresh ESCRIPEL-COMERCIO DE** 7.51 FABESUL COMERCIO DE S 8.0 puro ar Canaã Distribuidora L 8.1 puro ar WEBCENTER
Hipoclorito	06/08/2024 14:01	6.0	**63.0 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE**
Atadura de crepom 12 cm	06/08/2024 13:56	24.0	**0.551 eduarda soft MCW Distribuidora** 0.59 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.6 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Micropore largo 50 mm x 10 m	06/08/2024 13:56	72.0	4.25 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda **4.312 procitex cremer MCW Distribuidora** 4.8 WILTEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Perfex	06/08/2024 14:01	2.0	**77.0 super pro WEBCENTER** 87.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE 89.28 FABESUL COMERCIO DE S 93.0 super pro Canaã Distribuidora L
Saco de Lixo Branco Contaminado 60l (16 Micras)	06/08/2024 14:01	10.0	**43.88 jd WEBCENTER** 45.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Papel higiênico 100% celulose rolo de 300 metros	06/08/2024 14:01	15.0	**25.5 eco fit WEBCENTER** 31.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 37.85 FABESUL COMERCIO DE S 53.0 montana Canaã Distribuidora L

Esponja de Louça	06/08/2024 14:01	30.0	**0.5 FABESUL COMERCIO DE S**
Sabonete Líquido 5l	06/08/2024 14:01	6.0	**13.27 FABESUL COMERCIO DE S** 16.0 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE 16.5 sanisul WEBCENTER 21.0 nobre Canaã Distribuidora L
Caixa Arquivo-Morto 35 x 25 x 13,5 (Pequena)	06/08/2024 14:02	30.0	**2.11 FABESUL COMERCIO DE S 34,4x13,5x24,4** 3.0 leban WEBCENTER 4.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 5.0 cartprint Canaã Distribuidora L
Saco de Lixo Preto 100l (16 Micras)	06/08/2024 14:01	7.0	**18.0 canaã Canaã Distribuidora L** 21.0 jd WEBCENTER 30.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 64.01 FABESUL COMERCIO DE S
Saco de Lixo Preto 60l (8 Micras)	06/08/2024 14:01	10.0	**13.0 canaã Canaã Distribuidora L** 13.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 14.48 FABESUL COMERCIO DE S 14.49 jd WEBCENTER
Bobina Saco Plástico 3 litros	06/08/2024 14:02	6.0	**28.0 mb Canaã Distribuidora L** 36.0 rkl ESCRIPEL-COMERCIO DE 52.0 mb WEBCENTER 58.73 FABESUL COMERCIO DE S 1000 und
Pilha AAA (Palito)	06/08/2024 14:02	60.0	**1.0 maxprin Canaã Distribuidora L** 2.0 maxprint ESCRIPEL-COMERCIO DE 2.02 FABESUL COMERCIO DE S pac c/ 2 pilhas - 4,04
Papel Toalha Interfolhas	06/08/2024 14:01	150.0	**7.0 ecofit Canaã Distribuidora L** 7.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 7.89 eco fit WEBCENTER 9.52 FABESUL COMERCIO DE S
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 19	06/08/2024 13:56	600.0	**0.1876 tkl MCW Distribuidora**
Seringa descartável 1 mL para insulina (com agulha)	06/08/2024 13:56	200.0	**0.1754 sr MCW Distribuidora** 0.18 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva cirúrgica estéril nº 6,5	06/08/2024 13:56	50.0	1.0 LUVA CIRURGICA E Medlive **1.16 mucambo MCW Distribuidora** 1.25 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco G	06/08/2024 13:56	30.0	**13.9 volk MCW Distribuidora luva vinil sem pó** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 supermax G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco M	06/08/2024 13:56	50.0	**14.5 descarpack MCW Distribuidora luva vinil m sem po** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco P	06/08/2024 13:56	15.0	**13.9 volk MCW Distribuidora luva vinil se po** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva cirúrgica estéril nº 7,0	06/08/2024 13:56	100.0	1.0 LUVA CIRURGICA E Medlive **1.1 medix MCW Distribuidora** 1.25 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3 lemgruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Sonda nasogástrica curta nº 8	06/08/2024 13:56	10.0	**0.69 mark med MCW Distribuidora**
Sonda nasogástrica longa nº 18	06/08/2024 13:56	20.0	**1.19 mark med MCW Distribuidora** 1.35 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Termômetro digital axilar	06/08/2024 13:56	3.0	**12.09 gtech MCW Distribuidora** 12.9 gtech G.Gotuzzo & Cia. Ltda 15.45 INCOTERM SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Escova com clorexidina	06/08/2024 13:56	108.0	**1.5906 rioquimica MCW Distribuidora** 1.65 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.0 ESCOVA CLOREXIDI Medlive 2.2 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Eletrodo adulto	06/08/2024 13:56	5000.0	**0.2074 medix MCW Distribuidora** 0.218 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.24 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	14/08/2024 10:23	600.0	**1.32 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.4 TRAMADOL 100MG/2 Medlive 1.59 uniao quimica MCW Distribuidora 1.7 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 2.11 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	14/08/2024 10:23	300.0	**1.02 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.05 DEXAMETASONA 4MG Medlive 1.1902 farmace MCW Distribuidora 1.3 EUROFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.82 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Norepinefrina 2mg/mL - correspondente a 1mg/mL de norepinefrina base - 4mL	14/08/2024 10:23	50.0	**1.88 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.99 hypofarma MCW Distribuidora 2.0 NOREPINEFRINA 8M Medlive 2.3 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 2.82 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Metilprednisolona 125mg	14/08/2024 10:23	25.0	**8.28 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.7 METILPREDNISOLON Medlive 9.7 BLAU CIRURGICA SAO LUIS
Citrato de fentanila 0,0785mg/mL - equivalente a 0,05 mg/mL de fentanila - 10mL	14/08/2024 10:23	100.0	**4.7 FENTANILA 0,05MG Medlive** 6.0 FRESENIUYS CIRURGICA SAO LUIS 6.19 cristalia MCW Distribuidora 6.97 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%) sem vasoconstritor- 20mL	14/08/2024 10:23	25.0	**4.2 LIDOCAINA 2% (20 Medlive** 4.252 hypofarma MCW Distribuidora 4.39 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 5.2 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 6.14 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Hidrocortisona 100mg	14/08/2024 10:23	200.0	**3.15 HIDROCORTISONA 1 Medlive** 3.1502 uniao quimica MCW Distribuidora 3.36 TEUTO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 3.6 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS 4.25 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose - SPRAY	14/08/2024 10:23	20.0	**2.0 IPRATROPIO BROME Medlive** 2.19 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI

Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)	14/08/2024 10:23	500.0	**1.28 BUTILESCOPOLAMIN Medlive** 1.29 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3902 farmace MCW Distribuidora 2.15 FARMACE CIRURGICA SAO LUIS 2.19 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Suxametônio 100mg	14/08/2024 10:23	10.0	**22.0 SUXAMETONIO 100M Medlive** 26.4 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Aparelho de barbear descartável (Prestobarba)	14/08/2024 10:39	20.0	**1.1 JIALI SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Dexclorfeniramina 0,4mg/mL	14/08/2024 10:23	5.0	**1.99 hipolabor MCW Distribuidora** 2.15 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100MLDEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML 3.2 NATULAB CIRURGICA SAO LUIS 7.16 ems DISTRIBUIDORA DE MEDI
Midazolam 5mg/mL - 10mL	14/08/2024 10:23	100.0	**2.9902 hipolabor MCW Distribuidora** 3.55 TEUTO CIRURGICA SAO LUIS 7.1 MIDAZOLAM 50MG 1 Medlive
Nitroglicerina 5mg/mL - 5mL	14/08/2024 10:23	20.0	**34.01 cristalia MCW Distribuidora** 37.29 NITROGLICERINA 5 Medlive 44.0 CRISTALI CIRURGICA SAO LUIS
Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV	20/08/2024 15:02	200.0	**8.0 DIMENIDRATO/GLIC Medlive** 9.0 TAKEDA CIRURGICA SAO LUIS 11.0 altana DISTRIBUIDORA DE MEDI
Furosemida 20mg/2mL - 2mL	20/08/2024 15:02	100.0	**0.7 FUROSEMIDA 10MG/ Medlive** 0.76 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.95 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral - frasco 10 mL	20/08/2024 15:02	30.0	**1.0 airela MCW Distribuidora** 2.0 medquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Heparina Sódica 5.000UI/mL - 5mL	20/08/2024 15:02	25.0	15.1 HEPARINA 5000UI/ Medlive **19.0 blau MCW Distribuidora** 19.4 BLAU CIRURGICA SAO LUIS 21.9 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP 26.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	20/08/2024 15:02	100.0	**1.0 cristalia MCW Distribuidora** 1.42 ONDANSETRONA 8MG Medlive 1.65 HYPOFARMA CIRURGICA SAO LUIS 1.68 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.0 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cetoprofeno 100mg - EV	20/08/2024 15:02	100.0	**4.0 cristalia MCW Distribuidora** 4.04 CETOPROFENO 100M Medlive 4.85 CRISTALIA CIRURGICA SAO LUIS 6.0 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	20/08/2024 15:39	300.0	**0.68 SEVEN CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.85 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Filtro bacteriano viral (hepaumidificador com traqueia)	20/08/2024 15:39	10.0	**3.88 BE CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.0 FILTRO BACTERIAN Medlive 4.0 becare MCW Distribuidora
Fita adesiva para autoclave	20/08/2024 15:39	5.0	**4.0 CIEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.2 missner G.Gotuzzo & Cia. Ltda 6.0 ciex DISTRIBUIDORA DE MEDI 6.0 cremer MCW Distribuidora

Lanceta	20/08/2024 15:39	200.0	**0.1 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.11 LANCETA UNIVERSA Medlive 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Micropore largo 50 mm x 10 m	20/08/2024 15:39	30.0	**4.0 WILTEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.0 procitex cremer MCW Distribuidora 4.25 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda 5.0 wiltex DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.6 MISSNER CIRURGICA SAO LUIS
Sonda folley 2 vias nº 20	20/08/2024 15:39	20.0	**2.0 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.0 tkl MCW Distribuidora 2.2 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.2 SONDA FOLEY 2 VI Medlive 3.0 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Tira HGT	20/08/2024 15:39	20.0	**16.5 ROCHE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 19.9 ON CALL PLUX CIRURGICA SAO LUIS 23.0 active G.Gotuzzo & Cia. Ltda 24.0 oncal plus DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20	20/08/2024 15:39	100.0	**0.68 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.68 SEVEN CARE SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.0 tkl DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	20/08/2024 15:39	100.0	**0.85 descarpack G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.0 tkl DISTRIBUIDORA DE MEDI
Compressa gaze 10cmx10cm (uso no CME)	20/08/2024 15:39	1.0	**49.0 cottonmax G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 52.0 COMPRESSA GAZE 1 Medlive 55.0 neve MCW Distribuidora
Manta térmica individual	20/08/2024 15:39	10.0	**7.9 resgate sp G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Micro nebulizador para inalação adulto - oxigênio	20/08/2024 15:39	10.0	**7.9 foyomed G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Atadura de crepom 10 cm	20/08/2024 15:39	60.0	**0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.5 EUROPA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.5 ATADURA CREPE 10 Medlive
Sonda uretral nº 14	20/08/2024 15:39	10.0	**0.6 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.8 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.0 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.0 SONDA URETRAL N. Medlive
Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose - SPRAY	20/08/2024 15:02	10.0	**34.0 bohering DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Sonda nasogástrica longa nº 22	20/08/2024 15:39	10.0	**2.0 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Seringa descartável 20 mL	20/08/2024 15:39	300.0	**0.31 SERINGA DESC. 20 Medlive** 0.32 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.48 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 3 mL	20/08/2024 15:39	1000.0	**0.105 SERINGA DESC. 03 Medlive** 0.11 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.13 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.15 RMDESC CIRURGICA SAO LUIS
Agulha 40 x 12	20/08/2024 15:39	2000.0	**0.06 AGULHA DESC. 40X Medlive** 0.065 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.09 MEDIX CIRURGICA SAO LUIS 0.1 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 5 mL	20/08/2024 15:39	800.0	**0.115 SERINGA DESC. 05 Medlive** 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.15 INJEX SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Clorexidina aquosa 0,2% - 1 L	20/08/2024 15:39	12.0	**4.0 CLOREXIDINA 0,2% Medlive** 4.0 rioquimica MCW Distribuidora 5.2 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda 10.0 rioquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%)+epinefrina 0,005mg/mL - 20mL	20/08/2024 15:02	25.0	**5.0 hypofarma MCW Distribuidora** 5.2 LIDOCAINA 2% (20 Medlive 5.26 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 6.0 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Eletrodo adulto	20/08/2024 15:39	1500.0	0.2 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP **0.202 ELETRODO PARA MO Medlive** 0.23 MEDIX CIRURGICA SAO LUIS 0.24 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda folley 2 vias nº 16	20/08/2024 15:39	40.0	**2.0 medix MCW Distribuidora** 2.1 SONDA FOLEY 2 VI Medlive 2.2 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 3.0 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda nasogástrica longa nº 20	20/08/2024 15:39	10.0	**1.0 mark med MCW Distribuidora** 1.65 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.0 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ceftriaxona 1g - EV	20/08/2024 15:02	50.0	**4.7 ABL CIRURGICA SAO LUIS** 4.95 CEFTRIAXONA 1G P Medlive 5.0 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI 5.0 eurofarma MCW Distribuidora 5.2 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Morfina 10mg/mL - 1mL	20/08/2024 15:02	50.0	**2.8 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS** 2.9 MORFINA 10MG/ML Medlive 3.0 cristalia MCW Distribuidora 4.0 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Mortalha (saco para óbito, mortuário) com zíper - adulto	20/08/2024 15:39	50.0	**24.0 rava MCW Distribuidora**
Ringer com lactato - 1 L	20/08/2024 15:39	60.0	**8.0 jp MCW Distribuidora** 8.5 SOL. RINGER C/LA Medlive 9.0 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda 9.26 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Fio mononylon 5.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	20/08/2024 15:39	24.0	**1.0 medix MCW Distribuidora** 1.6 FIO MONONYLON PR Medlive 2.3 BIOLINE SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Máscara laríngea nº 3.0	20/08/2024 15:39	2.0	**16.0 comper MCW Distribuidora** 21.0 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP 52.0 md G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fralda adulto EG	20/08/2024 15:39	70.0	**1.58 FRALDA AD. TAM. Medlive** 1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.8 CK CIRURGICA SAO LUIS
Tubo endotraqueal com balão 8.0 mm	20/08/2024 15:39	5.0	**3.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.0 TUBO ENDOTRAQUEA Medlive 3.0 medix MCW Distribuidora 3.9 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Máscara laríngea nº 4.0	20/08/2024 15:39	2.0	**16.0 comper MCW Distribuidora** 21.0 WELL LEAD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Luva de procedimento com talco P	20/08/2024 15:39	20.0	**19.0 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 22.0 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 23.9 MEDIX CIRURGICA SAO LUIS 24.0 medix MCW Distribuidora 26.0 injex DISTRIBUIDORA DE MEDI 26.5 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Torneira descartável 3 vias (dânula)	20/08/2024 15:39	150.0	**0.51 TORNEIRA (DANULA Medlive** 0.59 MARK MED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.68 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.0 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI