18 DE NOVEMBRO 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 SETEMBRO 2024 (PGTOS OUTUBRO 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 SETEMBRO 2024 (PGTOS OUTUBRO 2024)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

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

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5

		FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
14,75		**Saldo anterior**				30/09/2024	
100,00		RESGATE AUTOMÁTICO				02/10/2024	
1.750,00		RESGATE AUTOMÁTICO				03/10/2024	
135.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				04/10/2024	
29.115,80		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				04/10/2024	
120.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				04/10/2024	
4.650,00		RESGATE AUTOMÁTICO				07/10/2024	
3.900,00		RESGATE AUTOMÁTICO				08/10/2024	
12.658,20		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				09/10/2024	
119.425,87		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				09/10/2024	
376.579,23		TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS				09/10/2024	
34.100,00		RESGATE AUTOMÁTICO				11/10/2024	
46.750,00		RESGATE AUTOMÁTICO				14/10/2024	
57.850,00		RESGATE AUTOMÁTICO				15/10/2024	
2.952,00		DEVOLUÇÃO TED				16/10/2024	
14.760,00		DEVOLUÇÃO TED				16/10/2024	
248.600,00		RESGATE AUTOMÁTICO				16/10/2024	
300,00		RESGATE AUTOMÁTICO				17/10/2024	
59.150,00		RESGATE AUTOMÁTICO				18/10/2024	
16.800,00		RESGATE AUTOMÁTICO				22/10/2024	
8.750,00		RESGATE AUTOMÁTICO				23/10/2024	
28.840,00		EMPRÉSTIMO PARA PAGTO NF Nº 05 - GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA				24/10/2024	
450,00		RESGATE AUTOMÁTICO				25/10/2024	
26.655,73		EMPRÉSTIMO PARA PAGTO FGTS - JUNHO/2024				29/10/2024	
	1.762,00	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		01/10/2024	03/10/2024	
	262.715,53	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/09/2024	04/10/2024	
	450,72	EMANUELA DOS SANTOS OLIVEIRA - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL			04/10/2024	
	20.962,30	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				04/10/2024	
	4.620,00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		04/10/2024	07/10/2024	
	914,23	MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS	MATERIAIS MÉDICOS	328	17/09/2024	08/10/2024	
	509,32	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/09/2024	08/10/2024	
	763,99	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/09/2024	08/10/2024	
	1.099,35	FERNANDO ORTIZ RIBEIRO - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/09/2024	08/10/2024	
	597,38	LAISSA SCHEIN DOS SANTOS - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/09/2024	08/10/2024	REF. FOLHA CLT DE JANEIRO
	2.535,40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	394	01/10/2024	09/10/2024	
	3.000,00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	925	01/10/2024	09/10/2024	
	5.000,00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	11	03/10/2024	09/10/2024	
	300,00	EVANDRO NUNES MELO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	536	27/09/2024	09/10/2024	
	938,50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8924	01/10/2024	09/10/2024	
	10.561,50	CONCEITO MED. DIAG. POR IMAGEM	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIO	5	07/10/2024	09/10/2024	
	3.700,00	DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	97	08/10/2024	09/10/2024	
	338,05	CIBELE SOARES CARDOSO	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		13/09/2024	09/10/2024	
	5.773,69	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	296	02/10/2024	09/10/2024	
	13.332,16	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	47	02/10/2024	09/10/2024	
	5.358,50	VINÍCIUS DE MEDEIROS - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	JURIDICO	247	01/10/2024	09/10/2024	
	6.165,62	PB CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	144	01/10/2024	09/10/2024	
	451.669,61	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				09/10/2024	
	1.491,81	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74494	03/09/2024	11/10/2024	
	1.204,47	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74512	04/09/2024	11/10/2024	
	1.335,76	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74612	06/09/2024	11/10/2024	
	337,60	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	26632	06/09/2024	11/10/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	265,34	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	40802	08/08/2024	11/10/2024	
	304,27	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	42587	27/09/2024	11/10/2024	
	2.380,17	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1734	23/09/2024	11/10/2024	
	898,20	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74668	10/09/2024	11/10/2024	
	1.481,80	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74670	10/09/2024	11/10/2024	
	180,60	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.	OUTROS (RX)	256976	01/10/2024	11/10/2024	
	10.206,67	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CR)	113	26/09/2024	11/10/2024	
	1.288,91	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	74795	13/09/2024	11/10/2024	
	1.200,00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)			11/10/2024	

	11.501,21	CEEE DISTRIBUIÇÃO	ENERGIA ELÉTRICA	71806831	31/07/2024	11/10/2024	
	46.733,47	CUSTO INDIRETO - IB SEDE	OUTRAS DESPESAS (CUSTO INDIRETO)			14/10/2024	
	448,77	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	2232618	05/09/2024	15/10/2024	
	1.174,78	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	2232764	05/09/2024	15/10/2024	
	2.363,36	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	294733	04/09/2024	15/10/2024	
	81,20	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	294716	04/09/2024	15/10/2024	
	390,00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	294185	21/08/2024	15/10/2024	
	1.328,10	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1115452	21/08/2024	15/10/2024	
	2.089,00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1115451	21/08/2024	15/10/2024	
	1.670,00	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1115434	20/08/2024	15/10/2024	
	19.101,55	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1122680	05/09/2024	15/10/2024	
	9.142,50	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1122677	05/09/2024	15/10/2024	
	4.123,03	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	599772	04/09/2024	15/10/2024	
	4.434,75	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	599760	04/09/2024	15/10/2024	
	988,99	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	594890	14/08/2024	15/10/2024	
	1.358,69	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	596295	20/08/2024	15/10/2024	
	540,44	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	596289	20/08/2024	15/10/2024	
	864,00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	316631	04/09/2024	15/10/2024	
	5.307,50	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	316610	04/09/2024	15/10/2024	
	2.464,50	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	316582	04/09/2024	15/10/2024	
	4.428,00	C.A. PY MOSQUEIRA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	65	01/10/2024	16/10/2024	A NF ESTÁ NO MEIO DAS NF DOS MÉDICOS
	261.900,32	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		16/10/2024	16/10/2024	
	2.077,84	ALESSANDRA VERARDI LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	61	04/10/2024	18/10/2024	
	39.369,94	PAGTO FGTS	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES			18/10/2024	FGTS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2024
	14.760,00	GERALDO GONÇALVES NETO LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	11		18/10/2024	A NF ESTÁ NO MEIO DAS NF DOS MÉDICOS
	2.952,00	VAGNER VALÉRIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	8		18/10/2024	A NF ESTÁ NO MEIO DAS NF DOS MÉDICOS
	2.216,59	LOCAPANO IND. LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	10928	04/10/2024	22/10/2024	
	4.767,07	SM ENG. HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	220	01/10/2024	22/10/2024	
	920,40	EVERNEO COMERCIAL LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	28755	06/09/2024	22/10/2024	
	1.220,97	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	3458885	07/10/2024	22/10/2024	
	2.008,67	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	73104	05/09/2024	22/10/2024	
	3.532,00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITA LTDA.	MEDICAMENTOS	13176	04/09/2024	22/10/2024	
	611,19	ESCRIPEL COM. MAT. ESCRITÓRIO LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71978	04/09/2024	22/10/2024	
	562,48	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	41730	04/09/2024	22/10/2024	
	946,88	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	2100	10/10/2024	22/10/2024	
	8.745,00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	726	09/10/2024	23/10/2024	
	28.840,00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	5	02/10/2024	24/10/2024	
	460,00	EDER SOARES DE OLIVEIRA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	325	22/10/2024	25/10/2024	
	26.655,73	PAGTO FGTS	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES			29/10/2024	FGTS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024
	416,00	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1.349.151,58 **1.349.140,37**

saldo credor **11,21**

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

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			EXECUTADO COMPETENCIA: AGOSTO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: SETEMBRO/24	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	185.458,95	106%	316.437,50	180%
	1.2	BENEFICIOS	7.127,00	56%	6.382,00	50%
	1.3	Encargos e Contribuições	-	0%	66.025,67	471%
	1.4	Despesas de Provisionamento	-	0%	-	0%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	-	0%	-	0%
	1.6	Dissidios	87.838,82	2716%	-	0%
	1.7	Outras formas de contratações	354.728,38	115%	323.398,99	105%
		TOTAL ..	**635.153,15**	**108%**	**712.244,16**	**121%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	31.477,63	227%	31.749,16	229%
	2.2	Medicamentos	25.915,74	85%	30.953,35	102%
	2.3	Enxoval	-	0%	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	17.161,65	411%	8.038,55	192%
	2.5	Suprimentos de Informatica	-	0%	-	0%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	6.842,87	346%	5.024,77	254%
	2.7	Material de Escritório	6.519,40	329%	3.859,22	195%
	2.8	Uniformes e identificação	-	0%	-	0%
	2.9	Outros (RX)	167,00	1%	180,60	1%
		TOTAL ..	**88.084,29**	**110%**	**79.805,65**	**99%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Elétrica	-	0%	11.501,21	102%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	2.092,75	190%	2.167,85	197%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	13.886,05	53%	10.561,50	41%
	3.4	Remoções	-	0%	-	0%
	3.5	Água	805,99	19%	-	0%
		TOTAL ..	**16.784,79**	**39%**	**24.230,56**	**57%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	-	0%	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	29.820,00	142%	28.840,00	137%
	4.3	Lavanderia	-	0%	-	0%
	4.4	Esterelização	-	0%	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	7.035,40	256%	8.062,47	293%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	-	0%	-	0%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	-	0%	-	0%
	4.8	Detetização e Desratização	562,70	64%	-	0%
	4.9	Outros(prontuários eletronico+cr)	10.000,00	81%	10.206,67	83%
		TOTAL ..	**47.418,10**	**90%**	**47.109,14**	**90%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	-	0%	-	0%
	5.2	Contabilidade + RH	11.318,09	294%	8.773,69	228%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	-	0%	-	0%
	5.4	Juridico	-	0%	5.358,50	97%
	5.5	Seguros	-	0%	-	0%
	5.6	Custos Bancários	544,40	103%	506,00	96%
	5.7	Tecnologia da Informação	-	0%	-	0%
	5.8	Educação Permanente	-	0%	-	0%
	5.9	Medicina do Trabalho	1.642,38	124%	938,50	71%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	-	0%	-	0%
	5.11	Gestão de RH	-	0%	-	0%
	5.12	Comprador	-	0%	-	0%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	3.600,00	0%	1.200,00	0%
		TOTAL ..	**17.104,87**	**49%**	**16.776,69**	**48%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	93.466,94	202%	46.733,47	101%
	7	Investimentos	-	0%	-	0%
		TOTAL GERAL ..	**898.012,14**	**106%**	**926.899,67**	**110%**

B A N R I S U L 04/11/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 04202411040917372176

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 132,47

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 1.888,26

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 1.755,79-

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 04/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 1.888,41

---------- 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 30/09/2024		14,75
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	100,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	90,00-
	SALDO NA DATA		24,75
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.750,00
	TED	313704	1.762,00-
	SALDO NA DATA		12,75
04	CREDITO TRANSFERENCIA	315179	135.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	315851	29.115,80
	CREDITO TRANSFERENCIA	315856	120.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	514837	262.715,53-
	TED	316096	450,72-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	20.962,30-
	SALDO NA DATA		0,00
07	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.650,00
	PAGAMENTO TITULO	317850	4.620,00-
	SALDO NA DATA		30,00
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.900,00
	PAGAMENTO TITULO	320032	914,23-
	TARIFA DOC/TED	319779	12,00-
	TARIFA DOC/TED	319783	12,00-
	TARIFA DOC/TED	319787	12,00-
	TED	319779	509,32-
	TED	319783	763,99-
	TED	319787	1.099,35-
	PIX ENVIADO	492374	597,38-
	SALDO NA DATA		9,73

09	CREDITO TRANSFERENCIA	320748	12.658,20
	CREDITO TRANSFERENCIA	320752	119.425,87
	CREDITO TRANSFERENCIA	321011	376.579,23
	DEBITO TRANSFERENCIA	321030	2.535,40-
	PIX ENVIADO	001154	3.000,00-
	PIX ENVIADO	002859	5.000,00-
	PIX ENVIADO	007836	300,00-
	PIX ENVIADO	010372	938,50-
	PIX ENVIADO	011575	10.561,50-
	PIX ENVIADO	432942	3.700,00-
	PIX ENVIADO	991368	338,05-
	PIX ENVIADO	995861	5.773,69-
	PIX ENVIADO	997478	13.332,16-
	PIX ENVIADO	999703	5.358,50-
	PIX BANRISUL ENVIADO	008972	6.165,62-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	451.669,61-
	SALDO NA DATA		0,00
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	34.100,00
	PAGAMENTO TITULO	323825	1.491,81-
	PAGAMENTO TITULO	323828	1.204,47-
	PAGAMENTO TITULO	323829	1.335,76-
	PAGAMENTO TITULO	323832	337,60-
	PAGAMENTO TITULO	323841	265,34-
	PAGAMENTO TITULO	323845	304,27-
	PAGAMENTO TITULO	323846	2.380,17-
	PAGAMENTO TITULO	323847	898,20-
	PAGAMENTO TITULO	323850	1.481,80-
	PAGAMENTO TITULO	323854	180,60-
	PAGAMENTO TITULO	323856	10.206,67-
	PAGAMENTO TITULO	324001	1.288,91-
	PIX BANRISUL ENVIADO	890193	1.200,00-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	323820	11.501,21-
	SALDO NA DATA		23,19
14	RESGATE AUTOMATICO	000000	46.750,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	325530	46.733,47-
	SALDO NA DATA		39,72
15	RESGATE AUTOMATICO	000000	57.850,00
	PAGAMENTO TITULO	326590	448,77-
	PAGAMENTO TITULO	326595	1.174,78-
	PAGAMENTO TITULO	326602	2.363,36-
	PAGAMENTO TITULO	326608	81,20-
	PAGAMENTO TITULO	326614	390,00-
	PAGAMENTO TITULO	326677	1.328,10-
	PAGAMENTO TITULO	326679	2.089,00-
	PAGAMENTO TITULO	326682	1.670,00-
	PIX ENVIADO	030813	19.101,55-
	PIX ENVIADO	033150	9.142,50-
	PIX ENVIADO	973962	4.123,03-
	PIX ENVIADO	975367	4.434,75-
	PIX ENVIADO	987413	988,99-
	PIX ENVIADO	990134	1.358,69-
	PIX ENVIADO	992226	540,44-
	PIX BANRISUL ENVIADO	967950	864,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	969474	5.307,50-
	PIX BANRISUL ENVIADO	971090	2.464,50-
	SALDO NA DATA		18,56
16	DEVOLUCAO TED	000913	2.952,00
	DEVOLUCAO TED	000914	14.760,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	248.600,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	289430	4.428,00-
	TED - SPB	289413	261.900,32-
	SALDO NA DATA		2,24
17	RESGATE AUTOMATICO	000000	300,00
	TARIFA TED	008610	290,00-

	SALDO NA DATA		12,24
18	RESGATE AUTOMATICO	000000	59.150,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	328937	2.077,84-
	DEBITO TRANSFERENCIA	329211	39.369,94-
	PIX ENVIADO	597111	14.760,00-
	PIX ENVIADO	606711	2.952,00-
	SALDO NA DATA		2,46
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	16.800,00
	PAGAMENTO TITULO	331546	2.216,59-
	PAGAMENTO TITULO	331547	4.767,07-
	PAGAMENTO TITULO	331548	920,40-
	PAGAMENTO TITULO	331550	1.220,97-
	PAGAMENTO TITULO	331551	2.008,67-
	PAGAMENTO TITULO	331553	3.532,00-
	PAGAMENTO TITULO	331555	611,19-
	PAGAMENTO TITULO	331557	562,48-
	PAGAMENTO TITULO	331559	946,88-
	SALDO NA DATA		16,21
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.750,00
	PIX ENVIADO	929521	8.745,00-
	SALDO NA DATA		21,21
24	CREDITO TRANSFERENCIA	332892	28.840,00
	PIX ENVIADO	885782	28.840,00-
	SALDO NA DATA		21,21
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	450,00
	PIX ENVIADO	317544	460,00-
	SALDO NA DATA		11,21
29	CREDITO TRANSFERENCIA	336453	26.655,73
	DEBITO TRANSFERENCIA	336508	26.655,73-
	SALDO NA DATA		11,21

---------- EXTRATO EMITIDO AS 15:05 DE 04/11/2024 ----------

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200

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

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

INVESTIMENTOS Banrisul

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS	07.836.454/0009-01	0041 - COLISEU	06.219784.0-5	01/10/2024 - 31/10/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
25/01/2024	57.556,51	AUTOMATICO	721	PRE	15/01/2026	30/09/2024	SLD ANTER	427,24	11,59				
						31/10/2024	SLD ATUAL	427,24	13,16		1,97		438,43
08/07/2024	382.101,22	AUTOMATICO	721	PRE	29/06/2026	30/09/2024	SLD ANTER	9.853,91	37,31				
						23/10/2024	RESG ANTE	7.964,94	57,92		13,03	8.009,83	
						25/10/2024	RESG ANTE	447,41	3,33		0,74	450,00	
						31/10/2024	SLD ATUAL	1.441,56	11,30		1,69		1.451,17
03/09/2024	256.720,59	AUTOMATICO	721	PRE	23/10/2024	30/09/2024	SLD ANTER	2.053,31	0,30				
						02/10/2024	RESG ANTE	99,99	0,01			100,00	
						03/10/2024	RESG ANTE	1.749,06	1,21		0,27	1.750,00	
						23/10/2024	RESG ANTE	204,26	0,23		0,05	204,44	
04/10/2024	20.962,30	AUTOMATICO	721	PRE	23/10/2024	04/10/2024	APLICACAO	20.962,30					
						07/10/2024	RESG ANTE	4.649,99	0,03	0,02		4.650,00	
						08/10/2024	RESG ANTE	3.899,99	0,05	0,04		3.900,00	
						22/10/2024	RESG ANTE	11.876,63	1,12	0,44	0,15	11.877,16	
						23/10/2024	RESG ANTE	535,69	0,05	0,01		535,73	
09/10/2024	451.669,61	AUTOMATICO	721	PRE	22/10/2024	09/10/2024	APLICACAO	451.669,61					
						11/10/2024	RESG ANTE	34.099,96	0,54	0,50		34.100,00	
						14/10/2024	RESG ANTE	46.749,85	1,11	0,92	0,04	46.750,00	
						15/10/2024	RESG ANTE	57.849,71	1,83	1,46	0,08	57.850,00	
						16/10/2024	RESG ANTE	248.598,16	9,84	7,47	0,53	248.600,00	
						17/10/2024	RESG ANTE	299,99	0,01			300,00	
						18/10/2024	RESG ANTE	59.149,23	3,27	2,28	0,22	59.150,00	
						22/10/2024	RESG ANTE	4.922,71	0,35	0,19	0,03	4.922,84	
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								483.097,57	80,90	13,33	15,14	483.150,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								1.868,80	24,46	0,00	3,66	0,00	1.889,60

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

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

Valor CPMF	Devolvido no Período
	0,00

Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01605039918/00000000748070/313704
Data: 03/10/2024
Hora: 11:09:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/10/2024
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.

036A13B01512AC3DA83D881C176B99620773

IBSAÚDE

SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS

UPA 24h

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

Quant.	Código	Especificação	Unitário	Total
40		Transp. Intermunicipal CANGUÇU - PELOTAS	R$ 22,15	R$ 886,00
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, 01 de outubro de 2024.

Bianca Vergara

Diretor - UPA AREAL

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2024

Emissão: 25/09/2024
Horas: 11:30:57

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	1.994,54
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.701,41
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.237,97
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	4.116,04
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.185,00
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	4.440,34
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D	015.634.800-42	388674800-5	2.291,95
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	3.114,63
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	4.205,05
333	BIBIANA ANDRESSA ALVES CORREA	023.239.390-76	350304900-3	951,87
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	195,66
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.770,62
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	4.504,27
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	4.792,69
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	5.032,05
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.091,19
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	1.806,56
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC	005.624.790-74	388673680-5	2.291,95
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTC	985.144.400-63	381227920-0	3.770,72
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	1.239,14
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.674,76
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	2.183,36
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	3.912,56
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	2.542,21
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.273,31
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	2.551,99
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	3.492,47
329	ELISA CARDOZO PEREIRA	037.583.150-93	388677040-6	4.721,88
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	2.748,15
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	2.604,82
318	FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOI	024.117.180-63	382135660-7	2.398,69
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.075,95
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	2.770,62
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	2.715,71
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	2.291,95
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.081,70
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	2.198,14
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	2.085,54
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.183,36
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.912,56
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES I	000.810.250-33	352087530-4	3.863,61
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	2.291,95
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNI	011.317.470-54	350317620-6	4.236,95
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	2.367,05
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	334,29
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	2.384,41
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.890,33
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENH	009.266.760-08	388674100-0	3.963,88
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	1.362,75
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	2.415,51
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.182,15
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	4.832,53
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	3.657,58
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	2.537,98
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	2.291,95
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	2.567,73
328	MARINES BEZERRA MADEIRA	001.015.330-63	382147820-6	1.837,53
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	2.748,15
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST/	014.420.910-10	382454600-8	2.183,36
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	2.176,57
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.567,40
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	2.182,15
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	4.263,91
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.291,95
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	2.864,26
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	2.704,06
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	3.785,05
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	2.748,15
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	2.167,48
285	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA	009.126.300-00	352618000-6	3.216,46
325	RAFAEL MORAES CORDEIRO	988.049.440-72	352625820-6	2.446,76
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.787,79
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.198,14
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	4.480,81
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.073,56

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2024

Emissão: 25/09/2024
Horas: 11:30:57

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.652,32
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.443,12
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	2.616,20
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.366,60
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.639,56
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.720,75
331	STEFANIE VILELA FURTADO	036.116.000-32	382740100-0	2.296,13
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	2.790,73
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.890,33
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.653,77
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.834,75
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.674,76
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	2.151,58
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.737,93
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	4.127,56
324	VANESSA LEAL MACIEL	028.980.590-21	352161420-2	2.555,35
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.346,38
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.770,62
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	2.389,52

Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 262.715,53

Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 262.715,53

PELOTAS, 25/09/2024 Responsável:

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01605658404/00000000689365/316096
Data: 04/10/2024
Hora: 16:56:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/10/2024
Valor:	450,72
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:	2842
Conta do Destinatário:	01300018628-2
Correntista de Crédito:	009.403.970-48 - EMANUELA DOS SANTOS OLIVEIRA
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

03D124C2BFB37B197CA429DFC6263B0E3D95

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	45,00	961,03 P	998	I.N.S.S.	10,90	637,79 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.883,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	537,32 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	576,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	432,54 P				

ND: 0 Proventos: 5.849,87 Descontos: 1.175,11 Informativa: 467,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.674,76**
NF: 0 Base INSS: 5.849,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.849,87 Valor FGTS: 467,98 Base IRRF: 5.212,08

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	54,00	504,50 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,88 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.177,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	17,32	450,72 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,65 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	235,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	176,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.842,18 Descontos: 690,60 Informativa: 227,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.151,58**
NF: 0 Base INSS: 2.842,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.842,18 Valor FGTS: 227,37 Base IRRF: 2.151,58

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	54,00	542,97 P	998	I.N.S.S.	8,64	260,30 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	14,13 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,14 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,12 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	118,73 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	253,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P				

ND: 1 Proventos: 3.133,02 Descontos: 395,09 Informativa: 240,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.737,93**
NF: 1 Base INSS: 3.012,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,36 Valor FGTS: 240,98 Base IRRF: 2.752,06

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.343,11 P	998	I.N.S.S.	10,37	517,10 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	156,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,14 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	317,07 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	1.041,81 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.987,80 Descontos: 860,24 Informativa: 399,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.127,56**
NF: 0 Base INSS: 4.987,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.987,80 Valor FGTS: 399,02 Base IRRF: 4.470,70

---

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01606189416/00000000059271/317850
Data: 07/10/2024
Hora: 11:47:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.620,00
Data Débito:	07/10/2024
Data Vencimento:	14/10/2024
Código Barras:	3419109008.22661549224.53392000005.7.98690000462000
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

03E309799CFF6ECCBE364AB4C495A0923970

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
CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS CNPJ: 24.011.673/0001-05
AV BENTO GONCALVES Nº 3390 - CENTRO - SALA 201
RIO GRANDE DO SUL - PELOTAS - RS
CEP: 96.015-140

Agência Código Beneficiário: **9225/33920-0**

Vencimento: **14/10/2024**

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

Número do Documento: **664755**

Nosso Número: **109/00226615-4**

Espécie: **R$**

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento: **4.620,00**

(-) Desconto

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 22661.549224 53392.000005 7 98690000462000

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú**
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: **14/10/2024**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/10/2024	664755	RC	N	04/10/2024	109/00226615-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			4.620,00

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 96055-000

CNPJ: 07.836.454 0009-01

Ficha de Compensação

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 04/10/2024
Data pedido Embaixador:01/10/2024
Data envio para Financeiro:04/10/2024

MÊS: OUTUBRO 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ALESSANDRA DOS SANTO CRUZ	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
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	10	CTPC	R$ 5,00	R$ 50,00		
RAFAEL AIRES ABREU	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
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$ 4.620,00**		

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE

RUBRICA: 1.2

AUTORIZADO POR:

DATA: 04/10/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01606889176/00000000727945/320032
Data: 08/10/2024
Hora: 15:21:44

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 914,23
Data Débito:	08/10/2024
Data Vencimento:	11/10/2024
Código Barras:	7489112420.39325306635.11002781075.2.98660000091423
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE - UPA AREAL
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ROCHA BRITO SERVICO NOTARIAL E
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	89.875.686/0001-78
Razão Social Beneficiário Original:	ROCHA BRITO SERVICO NOTARIAL E

036D4AD4D283DD2B5A5B8EBDCE675ECD4859

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

1º OFÍCIO
SNR

Rua Almirante Barroso - nº 1292
PELOTAS - RS - 96010280
Fone. 053 30261500

Nº Protocolo	Data da Intimação	Vencimento
3952782-7	08/10/2024	11/10/2024

Devedor / Endereço

IB SAUDE - UPA AREAL
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
FERREIRA VIANA 2231
Bairro não informado - PELOTAS - 96085000 - RS

Características do Título:

Apresentante: SICREDI UNIÃO METROPOLITANA RS
Credor Original: MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS
Endereço: R. BENJAMIN CONSTANT, 1580
Credor Atual: MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS
Vencimento: 01/10/2024
Nº do Título: 187
Espécie: DUPLICATA MERCANTIL POR INDICAÇÃO

Aponte: 07/10/2024
Valor Original: R$ 728,00
Valor Declarado: R$ 802,06
Emolumentos: R$ 76,70

Fica V. Sa. Intimado de que se encontra protocolado o título identificado ao lado, que será protestado dentro de três (3) dias úteis contados da data da intimação, se antes não for pago o principal, emolumentos e despesas ou retirado pelo apresentante ou ainda, sustado judicialmente.Informo-vos, ainda que, o não pagamento ou não retirada do título no prazo assinalado, acarretará a publicidade das informações.

JOSÉ ALBERTO DA ROCHA BRITO

->**Instruções:** Receba a intimação e assine o respectivo recibo. **Pagamento: Na rede bancária somente em dinheiro, obedecido o horário dos Bancos. NÃO EFETUE PAGAMENTO EM LOTÉRICAS E REDES CREDENCIADAS AOS BANCOS.** Não se recuse a receber a intimação, evitando assim a publicação de edital pela imprensa. A recusa do recebimento não impedirá o protesto. Poderá ser oferecida resposta escrita, o que também não impedirá o Protesto.

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 11/10/2024

Beneficiário: ROCHA BRITO SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL CNPJ: 89.875.686/0001-78

Agência/Código Benef.: 0663.11 00278

Data do Documento	Nº do Protocolo	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/10/2024	3952782-7	DMI	NÃO	07/10/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número: 0024239325-3

(=) Valor do documento: 914,23

Instruções: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO

Valor Declarado	802,06
Emolumentos	76,70
Tarifa	2,50
Selo Digital:	29,90
ISSQN	3,07
TOTAL:	914,23

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

Apresentante: SICREDI UNIÃO METROPOLITANA RS
Credor atual: MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS
Credor Orginal: MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS
Título: DMI - 187 (Vcto: 01/10/2024)

Pagador: IB SAUDE - UPA AREAL
FERREIRA VIANA 2231
Bairro não informado - PELOTAS - 96085000 - RS

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01

Pagador/Avalista

NÃO EFETUE PAGAMENTO EM LOTÉRICAS E REDES CREDENCIADAS AOS BANCOS.

Sicredi **748-X** 74891.12420 39325.306635 11002.781075 2 98660000091423 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 11/10/2024

Beneficiário: ROCHA BRITO SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL CNPJ: 89.875.686/0001-78

Agência/Código Benef.: 0663.11.00278

Data do Documento	Nº do Protocolo	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/10/2024	3952782-7	DMI	NÃO	07/10/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número: 0024239325-3

(=) Valor do documento: 914,23

Instruções: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO

Valor Declarado	802,06
Emolumentos	76,70
Tarifa	2,50
Selo Digital:	29,90
ISSQN	3,07
TOTAL:	914,23

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

Apresentante: SICREDI UNIÃO METROPOLITANA RS
Credor atual: MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS
Credor Orginal: MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS
Título: DMI - 187 (Vcto: 01/10/2024)

Pagador: IB SAUDE - UPA AREAL
FERREIRA VIANA 2231
Bairro não informado - PELOTAS - 96085000 - RS

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01

Pagador/Avalista

NÃO EFETUE PAGAMENTO EM LOTÉRICAS E REDES CREDENCIADAS AOS BANCOS.

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO
Boleto registrado em: 07/10/2024 13:11:37

INFORMATIVO

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **01/10/2024**

Beneficiário: **MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS** | CNPJ/CPF: **34418542000109**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.07.98967**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/09/2024	0187	DMI	N	17/09/2024

Nosso Número / Cod. do Documento: **24/100143-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$728,00**

Instruções:
PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.21.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IB SAUDE - UPA AREAL - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
FERREIRA VIANA 2231 -

Código de Baixa

Beneficiário Final: -

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 00143.506632 07989.671024 2 98560000072800**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **01/10/2024**

Beneficiário: **MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS** | CNPJ/CPF: **34418542000109**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.07.98967**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/09/2024	0187	DMI	N	17/09/2024

Nosso Número: **24/100143-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$728,00**

Instruções:
PROTESTAR APOS 03 DIAS ÚTEIS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.21.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IB SAUDE - UPA AREAL - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
FERREIRA VIANA 2231 -

Código de Baixa

Beneficiário Final: -

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CEBEMOS DE MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 17/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 728,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA - AVENIDA RREIRA VIANA, 2231 AREAL Pelotas-RS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.328
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAXWELL OLIVEIRA DOS SANTOS

Rua Benjamin Constant, 1580
Centro - 96010-020
Pelotas - RS Fone/Fax: 5331990677

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.328
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4324 0934 4185 4200 0109 5500 1000 0003 2819 8948 5732

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	243240129390103 - 17/09/2024 11:38:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0930494873		34.418.542/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA			07.836.454/0009-01	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	17/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Pelotas	RS	5132258546		11:36:00

FATURA / DUPLICATA

No.	001
Ven.	01/10/2024
Valor	R$ 728,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
215415	CABO ECG 10 VIAS BIONET - GARRA	90181980	0103	5102	UN	1,00	728,0000	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/09/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 44,84	

impresso em 17/09/2024 as 11:38:24

www.gestaoclick.com.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01606789475/00000000507616/319779
Data: 08/10/2024
Hora: 12:42:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2024
Valor:	509,32
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.

03FD986596EC33B1B109D1F42BEF98D28247

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,94 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,72 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.665,22 Descontos: 752,66 Informativa: 373,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.912,56**
NF: 0 Base INSS: 4.665,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.665,22 Valor FGTS: 373,21 Base IRRF: 4.193,28

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,53	385,86 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,57 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.099,35 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.050,37 Descontos: 1.508,16 Informativa: 324,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.542,21**
NF: 0 Base INSS: 4.050,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.050,37 Valor FGTS: 324,02 Base IRRF: 2.565,16

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	54,00	504,50 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,28 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.177,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.273,31 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,39 P			30%	5093
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,65 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	37,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	235,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	176,53 P				

ND: 1 Proventos: 2.778,90 Descontos: 1.505,59 Informativa: 222,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.273,31**
NF: 1 Base INSS: 2.778,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.778,90 Valor FGTS: 222,31 Base IRRF: 1.083,72

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.689,23 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,16 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.811,98 Descontos: 259,99 Informativa: 224,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.551,99**
NF: 0 Base INSS: 2.811,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.811,98 Valor FGTS: 224,95 Base IRRF: 2.575,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2024 a 06/09/2024

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01606790005/00000000509261/319783
Data: 08/10/2024
Hora: 12:44:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2024
Valor:	763,99
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
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

032D9BB6E829CEA2CF42B70A9C5909705A00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,94 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,72 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.665,22 Descontos: 752,66 Informativa: 373,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.912,56**
NF: 0 Base INSS: 4.665,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.665,22 Valor FGTS: 373,21 Base IRRF: 4.193,28

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,53	385,86 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,57 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.099,35 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.050,37 Descontos: 1.508,16 Informativa: 324,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.542,21**
NF: 0 Base INSS: 4.050,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.050,37 Valor FGTS: 324,02 Base IRRF: 2.565,16

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	54,00	504,50 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,28 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.177,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.273,31 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,39 P			30%	76309
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,65 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	37,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	235,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	176,53 P				

ND: 1 Proventos: 2.778,90 Descontos: 1.505,59 Informativa: 222,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.273,31**
NF: 1 Base INSS: 2.778,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.778,90 Valor FGTS: 222,31 Base IRRF: 1.083,72

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.689,23 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,16 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.811,98 Descontos: 259,99 Informativa: 224,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.551,99**
NF: 0 Base INSS: 2.811,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.811,98 Valor FGTS: 224,95 Base IRRF: 2.575,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2024 a 06/09/2024

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01606790507/00000000510893/319787
Data: 08/10/2024
Hora: 12:45:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2024
Valor:	1.099,35
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.

03C77F0D4904BDAB087A51714F1E5B849A75

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,94 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,72 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.665,22 Descontos: 752,66 Informativa: 373,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.912,56**
NF: 0 Base INSS: 4.665,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.665,22 Valor FGTS: 373,21 Base IRRF: 4.193,28

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,53	385,86 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,57 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.099,35 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.050,37 Descontos: 1.508,16 Informativa: 324,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.542,21**
NF: 0 Base INSS: 4.050,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.050,37 Valor FGTS: 324,02 Base IRRF: 2.565,16

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	54,00	504,50 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,28 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.177,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.273,31 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,39 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,65 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	37,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	235,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	176,53 P				

ND: 1 Proventos: 2.778,90 Descontos: 1.505,59 Informativa: 222,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.273,31**
NF: 1 Base INSS: 2.778,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.778,90 Valor FGTS: 222,31 Base IRRF: 1.083,72

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.689,23 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,16 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.811,98 Descontos: 259,99 Informativa: 224,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.551,99**
NF: 0 Base INSS: 2.811,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.811,98 Valor FGTS: 224,95 Base IRRF: 2.575,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2024 a 06/09/2024

---

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241008000944492374
Data: 08/10/2024
Hora: 12:46:48

ID Transação:	E92702067202410081546009444923 74
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PENSAO ALIMENTICIA REF. A FOLHA CLT DE JANEIRO
Valor:	R$ 597,38

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,42 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	14,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,27 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.805,09 Descontos: 249,74 Informativa: 224,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.555,35**
NF: 0 Base INSS: 2.805,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.805,09 Valor FGTS: 224,40 Base IRRF: 2.240,29

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: 3.139,10

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.139,10 P	998	I.N.S.S.	9,37	360,67 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,79 D
150	HORAS EXTRAS	3,00	111,12 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.848,84 Descontos: 502,46 Informativa: 307,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.346,38**
NF: 0 Base INSS: 3.848,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.848,84 Valor FGTS: 307,90 Base IRRF: 3.488,17

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	17,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 282,34 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.770,62**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.488,16

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	36,00	361,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	292,32 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.447,91 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	597,38 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,27 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,13 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	289,58 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	217,08 P				

ND: 0 Proventos: 3.279,22 Descontos: 889,70 Informativa: 262,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.389,52**
NF: 0 Base INSS: 3.279,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.279,22 Valor FGTS: 262,33 Base IRRF: 2.389,52

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01607164669/00000000543352/320748
Data: 09/10/2024
Hora: 11:11:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/10/2024
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.RECURSOS PREF.PELOTAS

Atenciosamente

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

03A56BFFFD74843BFF1F9C7A1268B9F6F618

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01607165239/00000000544637/320752
Data: 09/10/2024
Hora: 11:11:49

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/10/2024
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.RECURSOS PREF.PELOTAS

Atenciosamente

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

039D19F134535010E38001930194CFFC3F44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01607250047/00000000773479/321011
Data: 09/10/2024
Hora: 14:12:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/10/2024
Valor:	R$ 376.579,23
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.REC.PREF.PELOTAS

Atenciosamente

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

03D276A3633E429D4411E7FC9299268D5B50

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01607268050/00000000808860/321030
Data: 09/10/2024
Hora: 14:39:22

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/10/2024
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. 394

Atenciosamente

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

038B3BE58F14FAC27A756FF5807CEEC76D76

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
43149022208606524000132000000000039424105040098992

CONTABIL

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
394	01/10/2024	01/10/2024 13:36:19
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
438	900	01/10/2024 13:36:19

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	08.606.524/0001-32	-	(51) 3342-7727

Nome / Nome Empresarial
PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA

E-mail
PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM

Endereço
SALDANHA MARINHO, 33, MENINO DEUS

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90160-240

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
AV FERREIRA VIANA, 2231, 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
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
- IBSAÚDE
- SETEMBRO/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:
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946001154
Data: 09/10/2024
Hora: 14:31:02

ID Transação:	E92702067202410091730009460011 54
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 925
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	JS SERVICOS CONTABEIS LTDA
CNPJ:	04.615.494/0001-70
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000092524105511413857

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
925	01/10/2024	01/10/2024 09:47:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1011	900	01/10/2024 09:47:17

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	04.615.494/0001-70	-	(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	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
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	-	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A SETEMBRO/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: SO
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Vargas
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 Setembro.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Mês Setembro/2024

Lançamentos Contábeis referente ao Custeio da Unidade
Emissão de Relatorios Balancetes e Razões
Lançamentos Contábeis referente a folha de pagto da Unidade.
Conciliações das contas bancárias da Unidade.
Emissão Relatório Ordem de transferência Custos Indiretos
Emissão Relatório Ordem de transferência Responsabilidade Social
Emissão DARFs Imposto de Renda,Contrib.Social,Pis e Cofins
Emissão Fornecedores Sistema G.Hosp Inovadora
Emissão Fornecedores email Outlook
Declarações Receita Federal ,DCTF,EFD REINF E EFD CONTRIBUIÇÕES.
Lançamentos Contábeis referente ao Faturamento da Unidade.
Envio de documento legais para pagamento (DARFs)
Envio de Demonstrativos para **CONTADORIA E AUDITORIA-GERAL DO ESTADO - CAGE**
Envio de dados para a Receita federal - (Escrituração Contábil Digital , Escrituração Contábil Fiscal e Dirf)
Emissão e lançamento Relatorio de Transferencias entre Unidades .
Emissão e lançamento Relatorio de Transferenciao Provisão Trabalhista para conta corrente custeio
Emissão guia ISS e Declaração ISS na Prefeitura de Pelotas-RS.
Fechamento Balanço Anual ,Dem.do Resultado,Analise Financeira,Fluxo de Caixa ,DMPL,DSDA e Notas Explicativas.
Emissão Relatorios anuais para publicação-Balanço,DRE,Analise Financeira,Fluxo Caixa,DMPL e Notas Explicativas,

Porto Alegre, 01 de Outubro de 2024. Atenciosamente,

Equipe – JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

ANA PAULA SCALCO:60067063004
Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2024.10.02 13:05:26 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946002859
Data: 09/10/2024
Hora: 14:32:14

ID Transação:	E92702067202410091732009460028 59
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 11
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

MUNICÍPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3309-5917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000001124100448425310

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	03/10/2024	03/10/2024 16:20:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
11	900	03/10/2024 16:20:23

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
52.855.237/0001-58	-	(53) 8108-5482

Nome / Nome Empresarial
52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS

E-mail
ENF.FLAVIA.NOGUEZ@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL	Pelotas - RS	96085-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Coordenadora do Serviço/ CRAI - 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 setembro de 2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pelotas - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946007836
Data: 09/10/2024
Hora: 14:35:34

ID Transação:	E92702067202410091735009460078 36
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 536
Valor:	R$ 300,00

Informações do Destinatário

Nome:	EVANDRO NUNES MELO
CNPJ:	36.296.785/0001-39
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 536 / NFSe **Emissão:** 27/09/2024 08:44:38 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 27/09/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EVANDRO N MELO

CPF / CNPJ: 36.296.785/0001-39 **Regime:** Simples (Aliquota 4.39%)

Endereço: Passeio Passeio Dr. Oliveira Viana, nº 144, Bairro Tres Vendas

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: COMERCIAL@GERADORESPELOTAS.COM

Inscr. Municipal: 1006057 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: GERADORES PELOTAS

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: 3313-9/01-00 **Denominação:** MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

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:

LOCAL: UPA AREAL - PELOTAS/RS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA REF AO MÊS 09/2024

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$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	4,39 %	R$ 13,17	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER 033
AGENCIA 1145
CONTA CORRENTE 13003169-6
PIX 36296785000139

PIX 36296785000139
Emitido por Evandro Nunes Melo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08 / 10 / 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:

6703.A8DC.CADA.E42C.7565.77B6.94D1.756C

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946010372
Data: 09/10/2024
Hora: 14:37:16

ID Transação:	E92702067202410091737009460103 72
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 8924
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.

CONTABIL

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

Número da Nota - Série
000000008924 - 1
Autenticidade
2JPV-0DLE
Data de Emissão
01/10/2024

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 DESENVOLVIMENTO H
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 01.09.2024 À 30.09.2024.

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:
Bianca
DATA: 08/10/24
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$)	Alíquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**1.000,00**	**2,0000%**	**20,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946011575
Data: 09/10/2024
Hora: 14:38:08

ID Transação:	E92702067202410091737009460115 75
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 05
Valor:	R$ 10.561,50

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.

MUNICÍPIO DE CANOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CONTABILIZADA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e	Número / Série RPS	Data Competência	Data de Emissão
5	-	07/10/2024	07/10/2024 20:51

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **32.655.197/0001-93** Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: **6.938.620**

Nome/Razão Social: **CONCEITO MEDICINA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA**

Nome Fantasia: **CONCEITO EM DIAGNOSTICO**

Endereço: **AVENIDA - GETULIO VARGAS, 4841, SALA 1002 TORRE 01, MARECHAL RONDON, CEP 92020-333**

Município: **Canoas / RS** Telefone: **(51) 3388 3677**

E-mail: **PATRICIA@JJCHAVES.COM.BR** Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN	REGIME TRIBUTÁRIO
Canoas / RS	**Prestador de Serviço**	**Regime Geral**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, CEP 96085-000**

Município: **Pelotas / RS** País: **Brasil**

E-mail: **PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR**

Telefone: **(51) 3225 8546**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
040201 - Análises clínicas e congêneres.	**04.02**	**3,00**	**11.253,60**	**1,00 / UN**	**0,00**	**11.253,60**	**337,61**

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 11.253,60

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
11.253,60	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Redução na Base de Cálculo	**Valor Aproximado de Tributos**	**Base de Cálculo**	**ISSQN**
0,00	**0,00**	**11.253,60**	**337,61**

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	PIS/PASEP (R$)	COFINS (R$)
0,00	**168,80**	**112,54**	**73,15**	**337,61**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 10.561,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Ref - Agosto 2024 1042 R$10,80 R$11.253,60

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 040201 - Análises clínicas e congêneres.

Local de Tributação: Canoas / RS

Data do vencimento do ISSQN desta NFS-e: 20/11/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08 / 10 / 24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43326551970001939000000000005341623019

Código de Verificação: NVZ.X5G.O6O

Chave de Acesso: 43-32655197000193-90-000-000000005/341623019

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000945991368
Data: 09/10/2024
Hora: 14:24:17

ID Transação:	E92702067202410091723009459913 68
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	RESSARCIMENTO DE DESPESAS
Valor:	R$ 338,05

Informações do Destinatário

Nome:	CIBELE SOARES CARDOSO
CPF:	***.732.480-**
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.

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA

Ressarcimento de despesas gerais

Eu CIBELE SOARES CARDOSO , venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas no valor de R$ 338,05 referentes às atividades prestadas ao IBESCOLA - IBSAÚDE junto município de Porto Alegre na data de 13/09/24 ao qual tive despesas relacionadas a atividade, abaixo descrevo o motivo e a justificativa bem como encaminho o relatório de despesas em conjunto com a notas fiscais anexadas.

ASS Solicitante: Cibele S. Cardoso

Motivo/Justificativa:	Ressarcimento de despesas (alimentação) referente à reunião mensal da comissão do Ibsaúde. Realizada em Porto Alegre no Piquete dos Oliveiras Parque Harmonia.

César Zardo Pacheco

Contabilidade

Diogo Dell'Osbel/André Thiesen

Tesouraria

José Eri Osório de Medeiros

Financeiro

Porto Alegre/RS _____ de _____ de 2024.

IBSAÚDE

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO DE GASTOS

DATA DA SOLICITAÇÃO:	08/10/2024	Número do Chamado:	
NOME COMPLETO:	Cibele Soares Cardoso		
CARGO:	Técnica Segurança Trabalho		
EMAIL:	cardosocibele23@gmail.com		
CLIENTE:			

Descrição: Reunião mensal da comissão do Ibsaúde - Piquete dos Oliveiras Parque Harmonia

RESSARCIMENTO

VALOR RECEBIDO :

Preencher com todos os recibos em ordem de data

ITEM	DATA	DESPESAS REALIZADAS	DETALHAMENTO DA DESPESA (TRAJETO DE TÁXI, PERÍODO DA REFEIÇÃO, ETC)	VALOR ORIGINAL	VALOR APROVADO
1	13/09/2024	TAX	TAXI	R$ 26,64	
4	13/09/2024	TAX	TAXI	R$ 36,98	
5	13/09/2024	TAX	TAXI	R$ 11,93	
6	13/09/2024	ALI	ALIMENTAÇÃO	R$ 35,50	
7	13/09/2024	PAS	PASSAGEM	R$ 113,50	
8	13/09/2024	PAS	PASSAGEM	R$ 113,50	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
			TOTAL DE DESPESAS DIVERSAS	R$ 338,05	

SIGLA	DESPESAS PREVISTAS:	TOTAL:
ALI	ALIMENTAÇÃO / ÁGUA	R$ 35,50
COM	COMBUSTIVEL	R$ 0,00
DIV	DIVERSOS	R$ 0,00
EST	ESTACIONAMENTO / PEDÁGIOS	R$ 0,00
HOS	HOSPEDAGEM	R$ 0,00
PAS	PASSAGEM AÉREA / ONIBUS	R$ 227,00
TAX	TÁXI	R$ 75,56

A devolver para Consultor:	
Banco:	
Agência:	
Conta Corrente:	
CPF	
PIX - CPF	02073248080

VALOR GASTO PELO COLABORADOR	VALOR DO ADIANTAMENTO
R$ 338,05	R$ 0,00
VALOR GLOSADO	**SALDO A RECEBER OU DEVOLVER**
R$ 338,05	0,00

08/09/2024

CIBELE SOARES CARDOSO

Data e visto do Solicitante

Data: _____/_____/_____

Data e visto Financeiro

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Uber

13 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Cibele

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total

R$ 26,64

Preço da viagem	R$ 24,42
Taxa de intermediação	R$ 1,22
Subtotal	**R$ 25,64**
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

Cash
13/9/2024 14:27

R$ 26,64

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Samuel

Black 4,14 Quilômetros | 13 min

14:12 | Largo Vespasiano Júlio Veppo, 70 - Centro Histórico - Porto Alegre - RS, 90035-040

14:27 | R. Otávio Francisco Caruso da Rocha, 300 - Praia de Belas, Porto Alegre - RS, 90010-395, Brasil

O preço do serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

13 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Cibele

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje a noite.

Total

R$ 36,98

Taxa de intermediação	R$ 1,73
Preço da viagem	R$ 34,50
Subtotal	**R$ 36,23**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Cash
13/9/2024 17:57 — R$ 36,98

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com JACKSON

UberX 4,26 Quilômetros | 25 min

17:31 | R. Otávio Francisco Caruso da Rocha, 300 - Bairro Praia de Belas - Porto Alegre - RS, 90010-395

17:57 | Lg. Vespasiano Júlio Veppo, 70 - Centro Histórico - Porto Alegre - RS, 90035-040

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

13 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Cibele

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total

R$ 11,93

Preço da viagem	R$ 10,64
Taxa de intermediação	R$ 0,54
Subtotal	R$ 11,18
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Mastercard Credit ••••3511
13/9/2024 22:33 — R$ 11,93

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Levi

UberX 3,45 Quilômetros | 8 min

22:24 | Av. Presidente João Goulart, 4605 - Fragata - Pelotas - RS, 96040-970

22:32 | R. Maj. Francisco N de Souza, 4579 - Fragata, Pelotas - RS, 96045-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

D R KIHAN E CIA LTDA
CNPJ: 92.958.148/0001-32 - IE: 0960303278
ESTACAD RODOVIARIA D , LJ 194 - CENTRO HISTÓRICO - Porto Alegre - 90035-040
Telefone: (51) 3226-1563

Doc. Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
NFC e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

COD.	DESC.	QTD	VL UN	VL.
0000000000005	LANCHE	1	35,50	35,50

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 35,50
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R$ 35,50

Tributos Totais Incid. (Lei Fed 12.741/2012) 11,10

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE

4324 0992 9081 4800 0132 6500 1010 0064 0910 0608 6323

Número 010006409 - Série 001
Emissão 13/09/2024 14:02:18
Via consumidor
Prot. autorização 243240832558396
Data autorização: 13/09/2024 14:02:19

Operador: CAIXA 01 - 101
Rev. 020924

CNPJ: 89606933000130 **Eterpel Emp.mun.ter.rod. Pelotas**
Av. Pres. Joao Goulart, 4605 Av. Pres. Joao Goulart, Pelotas, RS

EXPRESSO EMBAIXADOR LTDA
CNPJ: 92189612000192 IE: 930180615
Rua Giussepe Garibaldi, 660 Centro, Pelotas, RS
Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Check-in

Origem **Pelotas (RS)**
Destino **Porto Alegre (RS)**
Data: **SEX 13/09/2024** Horário: **10:00**
(Poltrona: **49** Plataforma: **06**)
Prefixo: **0353** Linha: **Pelotas (RS) x Porto Alegre (RS)**
Tipo. **Executivo**

Tarifa R$	112,40
TMR R$	1,10
Valor total R$	113,50
Desconto R$	0,00
Valor a pagar R$	113,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Pix (WE3780001715000139)	113,50

Consulte pela chave de acesso
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Bpe/Consulta
4324 0992 1896 1200 0192 6311 6003 3421 8117 4956 9356
PASSAGEIRO: DOC: 02073248080 - Cibele Soares Cardoso
BPE Nº: 3342181 Série: 116 11/09/2024 21:09:14
Protocolo de autorização: 143240013106955
Data de autorização: 11/09/2024 21:09:16

1Passagem vendida via Internet

CNPJ: 92660760000143 **Estacao Rodoviaria Central de Porto Alegre**
Lg Vespasiano Julio Veppo, 0 Centro, Porto Alegre, RS

EXPRESSO EMBAIXADOR LTDA
CNPJ: 92189612000192 IE: 930180615
Rua Giussepe Garibaldi, 660 Centro, Pelotas, RS
Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Check-in

Origem **Porto Alegre (RS)**
Destino **Pelotas (RS)**
Data: **SEX 13/09/2024** Horário: **19:00**
(Poltrona: **49** Plataforma: **04**)
Prefixo: **1636** Linha: **Porto Alegre (RS) x Cangucu (RS)**
Tipo: **Convencional com sanitário**

Tarifa R$	112,40
TMR R$	1,10
Valor total R$	113,50
Desconto R$	0,00
Valor a pagar R$	113,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Pix (WE3780001715000139)	113,50

Consulte pela chave de acesso
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Bpe/Consulta
4324 0992 1896 1200 0192 6340 1000 0337 7015 6348 4825
PASSAGEIRO: DOC: 02073248080 - Cibele Soares Cardoso
BPE Nº: 33770 Série: 401 11/09/2024 21:09:14
Protocolo de autorização: 143240013106949
Data de autorização: 11/09/2024 21:09:14

Passagem vendida via Internet
Devolucao Ate 3h Antes do Embarque(lei11993)

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000945995861
Data: 09/10/2024
Hora: 14:27:30

ID Transação:	E92702067202410091727009459958 61
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 296
Valor:	R$ 5.773,69

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
43149022200346075000129000000000029624104419054002

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
296	02/10/2024	02/10/2024 16:09:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
241002161098189	1	02/10/2024 16:10:04

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
00.346.075/0001-29	-	(51) 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
HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE SETEMBRO DE 2024 JUNTO A UPA AREAL Pago com Recurso do TC nº . 001/2019. Reajuste de 7,17% 05/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não Incidência	-	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$ 5.773,69	R$ 0,00	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.773,69	R$ 0,00	R$ 0,00	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.773,69

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24
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
SETEMBRO / 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, 30 de SETEMBRO 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: 2024.08.01 16:57:05 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000945997478
Data: 09/10/2024
Hora: 14:28:35

ID Transação:	E92702067202410091728009459974 78
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 47
Valor:	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.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 47 / NFSe **Emissão:** 02/10/2024 10:57:43 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NEO SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

CPF / CNPJ: 40.886.577/0001-67 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Barao De Butui, nº 264, Apt 401, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: PORTANTIOLO@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1010249 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: NEO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

Endereço: Rua Rua Siqueira Campos, nº 1184, Sala 1201 Lado Direito, Bairro Centro Historico

Telefone: **Município:** PORTO ALEGRE (RS)

E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8219-9/99-00 **Denominação:** PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO

Código Serviço: 17.02 **Serviço:** Datilografia; Digitaçao; Estenografia; Expediente; Secretaria Em Geral; Resposta Audivel; Redaçao;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a gestão da unidade Setembro 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:
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/10/2024

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:

0CF8.F057.29D1.9BBD.A0F4.A293.07D5.84C7

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000945999703
Data: 09/10/2024
Hora: 14:30:04

ID Transação:	E92702067202410091729009459997O3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 247
Valor:	R$ 5.358,50

Informações do Destinatário

Nome:	VINICIUS DE MEDEIROS - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ:	32.043.118/0001-93
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.

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
43149022320431180001930000000000247241063405486 69

Número da NFS-e 247	**Competência da NFS-e** 01/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/10/2024 16:43:06	
Número da DPS 255	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/10/2024 16:43:05	

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 32.043.118/0001-93	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (51) 9820-6032	
Nome / Nome Empresarial VINICIUS DE MEDEIROS - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA		**E-mail** VMEDEIROSADV@GMAIL.COM	
Endereço IGUASSU, 418, PETROPOLIS		**Município** Porto Alegre - RS	**CEP** 90470-430
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 17.14.01 - Advocacia	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Porto Alegre - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS NO MÊS DE SETEMBRO /2024, CONFORME TC 001/2019 UPA AREAL DO MUNICÍPIO DE PELOTAS/RS.

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$ 5.358,50	**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$ 5.358,50	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.358,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: SL
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

VINICIUS MEDEIROS
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
OAB/RS 8.197

RELATÓRIO MENSAL

A apresentação deste relatório tem por finalidade esclarecer e apresentar as principais atividades de gestão desenvolvidas no âmbito Jurídico que foram realizadas no mês de competência setembro/2024, referente ao termo de colaboração - contrato n.°001/2020, firmado entre a Prefeitura Municipal de Pelotas e o IBSAÚDE, para a Gestão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), 24 horas, Areal, no Município de Pelotas/RS.

Na referida competência do mês de setembro/2024, o Escritório de Advocacia Vinícius Medeiros Sociedade Individual de Advocacia, com inscrição junto a OAB/RS, sob o N.º 8.197, prestou os serviços de assessoramento ao contratante através de:

- Acompanhamento dos contratos dos serviços de apoio e prestação de serviço;

- Acompanhamento dos termos aditivos dos serviços de apoio de contratos de prestação de serviço;

- Acompanhamento e controle da vigência dos contratos de apoio e prestação de serviço;

- Acompanhamento das rotinas trabalhista do departamento pessoal;

- Acompanhamento do desligamento de colaboradores em conjunto com o RH;

- Gestão na conformidade da coleta, uso, armazenamento e tratamento de dados de acordo com a LGPD;

- Revisão de documentação, contratos, ofícios e relatórios referente as demandas administrativas;

- Acompanhamento e manifestação na Ação trabalhista nº 0020061-25.2023.5.04.0102 movida por Melise dos Santos Teixeira;

- Acompanhamento e manifestação na Ação trabalhista nº 0020529-20.2022.5.04.0103 movida por Lucimare Rodrigues;

- Acompanhamento e manifestação na Ação trabalhista nº 0020632-27.2022.5.04.0103 movida por Sofia Ribeiro Lima;

- Acompanhamento e manifestação na Ação trabalhista nº 0020676-43.2022.5.04.0104 movida por Eliana Alves Madeira;

- Acompanhamento e manifestação na Ação trabalhista nº 0020772-61.2022.5.04.0103 movida por Marcos Eduardo de Souza Barbosa;

- Acompanhamento e manifestação na Ação trabalhista nº 0020853-10.2022.5.04.0103 movida por Marcos Eduardo de Souza barbosa;

- Acompanhamento e manifestação na ação trabalhista nº 0020801-74.2023.5.04.0104 movida por Débora Aline dos Santos Macial – Realização de audiência de conciliação;

- Acompanhamento na ação cível nº 5001782-60.2022.8.21.0022;

- Acompanhamento do procedimento nº 157 do MPT;

- Assessoramento e atendimento remoto de questionamentos pelo e-mail, WhatasApp e zoom virtual;

Porto Alegre, 30 de setembro de 2024.

VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS:97416827000

Assinado de forma digital por VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS:97416827000
Dados: 2024.09.30 17:21:53 -03'00'

VINÍCIUS DE MEDEIROS – SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

OAB/RS 8.197

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946008972
Data: 09/10/2024
Hora: 14:36:24

ID Transação:	E92702067202410091736009460089 72
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 144
Valor:	R$ 6.165,62

Informações do Destinatário

Nome:	PB CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE
CNPJ:	40.207.816/0001-05
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.

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
43149022240207816000105000000000014424107006567124

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
144	01/10/2024	01/10/2024 16:12:14
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
146	900	01/10/2024 16:12:14

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
40.207.816/0001-05	-	(51) 9500-3939

Nome / Nome Empresarial
P.R. BORGES - GESTOR EM SAUDE LIMITADA

E-mail
PAULOBORGES.SPS@GMAIL.COM

Endereço
VOLUNTARIOS DA PATRIA, 527, CENTRO HISTORICO

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90030-003

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
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	001 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço como gestor do contrato UPA AREAL no município de PELOTAS/RS competência SETEMBRO/2024

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$ 6.165,62	**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$ 6.165,62	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 6.165,62

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 5.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608174704/00000000303406/323825
Data: 11/10/2024
Hora: 15:11:06

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.491,81
Valor Juros:	R$ 14,30
Valor Multas:	R$ 28,97
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	01/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038591426.1.98560000144854
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

0303F61C899922AD65477857E45C73428084

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. 000074494
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0744 9417 9627 7949

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	243240114758465 03/09/2024 14:31:18

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0074494 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240900331788005269552000000744941796277949

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

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

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.591426 1 98560000144854

Vencimento: 01/10/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003859142
Valor do documento: 1.448,54
(-) 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
03/09/2024	0074494	R$	N	03/09/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,45 AO DIA
APÓS 01/10/2024 MULTA DE R$ 28,97

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

Sacador Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000074494 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. 000074494
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0744 9417 9627 7949

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	243240114758465 03/09/2024 14:31:18

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		03/09/2024
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 01/10/2024 1.448,54								

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
1.448,54	246,25	0,00	0,00	1.448,54

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	1.448,54

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
9	CILINDROS	065222789		828,269	108,269

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	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

Protocolo: 243240114758465
No Viagem(222789) Estab(65) - Lote: 51061478 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074477 Data da Carga: 03/09/2024 . 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;dafsms.pelotas@gmail.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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608176134/00000000307388/323828
Data: 11/10/2024
Hora: 15:13:58

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.204,47
Valor Juros:	R$ 10,35
Valor Multas:	R$ 23,41
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	02/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00385997838.9.98570000117071
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

035FD9D5E68F5AC1305C3EA8733716E4F136

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

citi | **745-5** | **RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento **PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **02/10/2024**
Cedente/Beneficiario Air Liquide Brasil Ltda CNPJ 00.331.788/0052-69 Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS					Agência/Código Cedente/Beneficiario 001/0107562028
Data do documento 04/09/2024	No. Do Documento 0074512		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 000038599783
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.170,71
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 1,15 APOS 02.10.24 MULTA DE R$ 23,41 (2,00 %) A PARTIR DE 03/10/24 Nota Fiscal: 0074512						(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-0
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Autenticação Mecânica

---

citi | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00385.997838 9 98570000117071**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **02/10/2024**
Cedente/Beneficiario Air Liquide Brasil Ltda CNPJ 00.331.788/0052-69 Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS					Agência/Código Cedente 001/0107562028
Data do documento 04/09/2024	No. Do Documento 0074512		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 000038599783
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.170,71
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 1,15 APOS 02.10.24 MULTA DE R$ 23,41 (2,00 %) A PARTIR DE 03/10/24 Nota Fiscal: 0074512						(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-0
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osório, 4776
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP: 96085-000 - 5332271866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1
Nº. 0074512
SÉRIE 200
FL. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0745 1218 0297 7331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240115812319 04/09/2024 09:36:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
930419979

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

DATA EMISSÃO
04/09/2024

ENDEREÇO
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
96085-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PELOTAS

FONE / FAX
5132258546

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
018452S/001	02/10/2024	1.170,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,71	199,02	0,00	0,00	1.170,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	1 - Por conta do emitente				28.707.847/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	030468066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00	CILINDROS	ALB		83,927	11,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M LOTE/ Sr: 5105/0663, 5105/0665, 5105/1261, 5105/1225, 5105/1475, 5105/1430	28044000	000	5102	M3	98,00	13,0079	1.170,71	1.170,71	0,00	199,02	0,00	0,00	17,00	0,00

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

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

RESERVADO AO FISCO

Código do cliente: 655747 - Lote: 5105/0663, 5105/0665, 5105/1261, 5105/1225, 5105/1475, 5105/1430 Produto sujeito ao Convênio ICMS 26/03 Conforme decreto nº 50.170 de 26/12/2008 Condições de pagamento: 5ª - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 670 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-050 - Telefone Produto: 151 - LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 02 Bairro / Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085-000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO DEVIDAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO DA RESOLUÇÃO ANTT Nº 5.998 DE 2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE EMPRESTADOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DOS GASES POR NÓS COMERCIALIZADOS. NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE ALGUMA, SER SUBSTITUÍDOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. PCon: 1 PED: 655747

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608176694/00000000308900/323829
Data: 11/10/2024
Hora: 15:15:04

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.335,76
Valor Juros:	R$ 8,96
Valor Multas:	R$ 26,01
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	04/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038674263.2.98590000130079
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

03358666D68B269B58CB1BE2E190A1C1C814

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. 000074612
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0746 1219 0570 5704

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	243240119075295 06/09/2024 15:42:20

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: 0074612 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240900331788005269552000000746121905705704

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

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

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.674263 2 98590000130079

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 04/10/2024

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

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
06/09/2024	0074612	R$	N	06/09/2024

Nosso número: 000003867426

Valor do documento: 1.300,79

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,30 AO DIA
APOS 04/10/2024 MULTA DE R$ 26,02

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

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

(-) Valor Cobrado

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000074612 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. 000074612
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0746 1219 0570 5704

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	243240119075295 06/09/2024 15:42:20

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		06/09/2024
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 04/10/2024 1.300,79								

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
1.300,79	221,13	0,00	0,00	1.300,79

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	1.300,79

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
10	CILINDROS	065223376		932,520	132,520

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) IH O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	100,0000	13,0079	1.300,79	1.300,79	221,13	0,00	17,00%	0,00%

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: 243240119075295 No Viagem(223376) Estab(65) - Lote: 51061610 / 51061480 / 51061261 / 51061243 / 51059663 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074589 Data da Carga: 06/09/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tcm.com.br;a@a.com;dafsms.pelotas@gmail.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: 01608178414/00000000313736/323832
Data: 11/10/2024
Hora: 15:18:35

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 337,60
Valor Juros:	R$ 2,24
Valor Multas:	R$ 6,57
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	04/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00386881239.5.98590000032879
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

038EAB18DAB7D5944EC4413BB697FB0D4263

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

Air Liquide Air Liquide Brasil LTDA.

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

Nota de Locação Nº 0026632

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	06/09/2024

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
				328,79

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 30/09/24
Bianca Veronica
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS-96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - 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 AGOSTO/2024 - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

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

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000038688123	04/10/2024	328,79

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00386.881239 5 98590000032879**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	04/10/2024
Cedente/Beneficiario	Agência/Código Cedente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19	001/0107562028
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP	

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/09/2024	0026632	DMI	N	06/09/2024	000038688123

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R$			328,79

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Descontos
	(-) Outras Deduções /Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,32 APOS 04.10.24	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador

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

Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS

Nota Fiscal: 0026632

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

####

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

DATA:_____ DE _____ DE 20_____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608185132/00000000333212/323841
Data: 11/10/2024
Hora: 15:32:15

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 265,34
Valor Juros:	R$ 4,22
Valor Multas:	R$ 5,12
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	06/10/2024
Código Barras:	7489112420.15769406636.08590061001.6.98610000025600
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

034ABFCDB900F6E59F63F5A32370E3FDB554

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.

AREAL PELOTAS

Sicredi

Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA M
CENTRO, PELOTAS/RS

Pagador:
INSTITUTO BRASILEIRO DE S/
DESENVOLVIMENTO HUMANO

Vencimento:	Docum
06/10/2024	0140

Recebi(emos) o Bloqueto: | Data:

Inovadora

Comprovante de Entrega

	Agência/Código Beneficiário:	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
300 -	0663.08.59006	
ARA O	Nosso Número: 24/215769-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)
R$	Valor: 256,00	

Data: | Entregador:

Sicredi | 748-X |

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

Recibo do Pagador

Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
08/08/2024	014080201	DM	N	08/08/2024

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

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%

Vencimento:	06/10/2024
Agência/Código Beneficiário:	0663.08.59006
Nosso Número:	24/215769-4
(=) Valor Documento:	256,00
(-) 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 15769.406636 08590.061001 6 98610000025600

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

Beneficiário:
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
08/08/2024	014080201	DM	N	08/08/2024

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

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%

Vencimento:	06/10/2024
Agência/Código Beneficiário:	0663.08.59006
Nosso Número:	24/215769-4
(=) Valor Documento:	256,00
(-) 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:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

RUA SANTOS DUMONT 800
Centro Pelotas - RS CEP: 96020-380
FONE: (53) 3271-0040 www.canaadistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40802
SÉRIE 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0802 4279 3200 0140 5500 4000 0408 0215 2557 2013

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	2432400884923 96 08/08/2024 17:13:51

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		17:13:50

FATURA/DUPLICATA

256,00
06/10/2024

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
256,00	43,52	0,00	0,00	256,00

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	256,00

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 LIQUIDO
			0	22,740	13,540

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
1339	897* - SACO LIXO 1x0L.TS PRETO RESISTENTE C/100 CANAÁ Garantia: 3 meses	39232190	000	5102	PC	7,00	18,00	126,00	0,00	126,00	21,42	0,00	0,00	17,00	0,00
1339	21563 - SACO LIXO 60LTS PRETO RESISTENTE C/100 CANAÁ Garantia: 3 meses	39232190	000	5102	PC	10,00	13,00	130,00	0,00	130,00	22,10	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: 3681 H; PEDIDO(1128) Vendedor: FUNCIONARIO I Pedido(s): 398207.	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 9.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/08/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

elevor www.elevor.com

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608185562/00000000334523/323845
Data: 11/10/2024
Hora: 15:33:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 304,27
Valor Juros:	R$ 3,88
Valor Multas:	R$ 5,89
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	07/10/2024
Código Barras:	7489112420.17077106635.08590061035.3.98620000029450
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

03261C06B79140E42370802C482BA11B3147

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.

AREAL PELOTAS

Sicredi

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME CENTRO, PELOTAS/RS	Inovadora	0663.08.59006	
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SA DESENVOLVIMENTO HUMANO	O	Nosso Número 24/217077-1	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Documento	Moeda	Valor		
07/10/2024	014258701	R$	294,50		
Recebi(emos) o Bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador	

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

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi					07/10/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS					0663.08.59006
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/09/2024	014258701	DM	N	27/09/2024	24/217077-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor Documento
	1 R$				294,50

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Protestar no 10º dia corrido após o vencimento
Juros de mora de 0,33% por dia de atraso
Multa por atraso 2,00%

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras 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.br

Sicredi | **748-X** | **74891.12420 17077.106635 08590.061035 3 98620000029450**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi					07/10/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS					0663.08.59006
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/09/2024	014258701	DM	N	27/09/2024	24/217077-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor Documento
	1 R$				294,50

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Protestar no 10º dia corrido após o vencimento
Juros de mora de 0,33% por dia de atraso
Multa por atraso 2,00%

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras 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:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIBUIDA

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 42587
SÉRIE 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0902 4279 3200 0140 5500 4000 0425 8713 4168 7016

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 NF-e
36.VENDA T	2432401408331137 27/09/2024 16:51:57

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	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL		96085-000	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Pelotas		RS		16:51:56

FATURA/DUPLICATA

294,50
07/10/2024

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
294,50	50,07	0,00	0,00	294,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0] Remetente			0	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		0	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0	9,900	251,000

CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO/RETENÇÃO	BASE DE CÁLCULO RETENÇÃO	ALÍQUOTA RETENÇÃO	VALOR ICMS RETIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST. CNCM/NBS	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
565	15*** - COPO PLAST 200ML C/100 CX 25 TRANSP HUDRO Garantia: 3 meses	39241000	000	5102	UN	50,000	5,89	294,50	0,00	294,50	50,07	0,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO 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; Vendedor: FUNCIONARIO1 Pedido(s): 180851	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
PUBRICA: 26
CONFERIDO POR:
DATA: 30/09/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 27/09/2024

elevor www.elevor.com

( ) 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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608185935/00000000335594/323846
Data: 11/10/2024
Hora: 15:33:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.380,17
Valor Juros:	R$ 3,08
Valor Multas:	R$ 46,60
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	07/10/2024
Código Barras:	3649000027.00043034404.00000004242.4.00000000233049
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

031EBCC64B027D311D47CFD2A389C10D2568

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
766404340	07/10/2024	R$ 2.330,49

OBSERVAÇÃO

OS nro. 1734

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1734	R$ 2.330,49	1	R$ 2.330,49

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

efi by Gerencianet | **364-6** | 36490.00027 00043.034404 00000.004242 4 00000000233049

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

Vencimento: 07/10/2024

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

Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344

Data documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
23/09/2024	424	26		23/09/2024

Nosso número: 00043034400000000424

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	01	R$		

1(=) Valor documento: **2.330,49**

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

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

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

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

SUPPORT PRINT

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001734

Emissão: 23/09/2024

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 SETEMBRO 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	5.824	R$ 0,06	R$ 349,44
IMPRESSÕES COLOR	1.207	R$ 0,15	R$ 181,05
		Valor Total da Fatura:	R$ 2.330,49

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

TIPO DE COBRANÇA : BOLETO BANCÁRIO

FATURA DE LOCAÇÃO
1734

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608186477/00000000337162/323847
Data: 11/10/2024
Hora: 15:35:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 898,20
Valor Juros:	R$ 2,61
Valor Multas:	R$ 17,56
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	08/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038725487.1.98630000087803
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

0398EFBE6ABA6B85FB41E134C3C3A8484932

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. 000074668
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0746 6810 2311 9632

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	243240121651245 10/09/2024 09:33:44

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: 0074668 SÉRIE. 200

Chave de acesso:
43240900331788005269552000000746681023119632

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.725487 1 98630000087803

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
08/10/2024

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

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003872548

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
10/09/2024	0074668	R$	N	10/09/2024

Valor do documento
878,03

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,88 AO DIA
APÓS 08/10/2024 MULTA DE R$ 17,56

(+) Desconto / 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

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000074668 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. 000074668
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0746 6810 2311 9632

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	243240121651245 10/09/2024 09:33:44

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		10/09/2024
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 08/10/2024 878,03								

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
878,03	149,27	0,00	0,00	878,03

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	878,03

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
9	CILINDROS	06522-4032		809,451	89,451

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
10060027	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 7,5 M3	28044000	000	5104	M3	67,5000	13,0079	878,03	878,03	149,27	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: 243240121651245 No Viagem(224032) Estab(65) - Lote: 51061474 / 51060101 / 51060100 / 51059311 / 51058341 / 51057235 / 51056929 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074662 Data da Carga: 10/09/2024 . 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;dafsms.pelotas@gmail.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: 01608187096/00000000338756/323850
Data: 11/10/2024
Hora: 15:36:16

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.481,80
Valor Juros:	R$ 4,29
Valor Multas:	R$ 28,97
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	08/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00387256738.1.98630000144854
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

030255B6D760092C4C6D427FA78E737A0388

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

citi | 745-5 | **RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento **PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **08/10/2024**
Cedente/Beneficiario Air Liquide Brasil Ltda CNPJ 00.331.788/0052-69 Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS						Agência/Código Cedente/Beneficiario 001/0107562028
Data do documento 10/09/2024	No. Do Documento 0074670		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 000038725673
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.448,54
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 1,43 APOS 08.10.24 MULTA DE R$ 28,97 (2,00 %) A PARTIR DE 09/10/24 Nota Fiscal: 0074670						(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador/Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-0 Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS						

Autenticação Mecânica

citi | 745-5 | **74593.18015 07562.028006 00387.256738 1 98630000144854**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **08/10/2024**
Cedente/Beneficiario Air Liquide Brasil Ltda CNPJ 00.331.788/0052-69 Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS						Agência/Código Cedente 001/0107562028
Data do documento 10/09/2024	No. Do Documento 0074670		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 000038725673
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.448,54
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 1,43 APOS 08.10.24 MULTA DE R$ 28,97 (2,00 %) A PARTIR DE 09/10/24 Nota Fiscal: 0074670						(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador/Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-0 Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osorio 4.476
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP: 96065-000 - 5332273468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0074670
SÉRIE 200
FL 1 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0746 7015 2807 6670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240121656749 10/09/2024 09:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930419979

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

DATA EMISSÃO
10/09/2024

ENDEREÇO
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
96085-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
PELOTAS

FONE / FAX
5132258546

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
018462/001	08/10/2024	1.448,54												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.448,54	246,25	0,00	0,00	1.448,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.448,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0 - Por conta do emitente				28.707.847/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0304680 66

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	CILINDROS	ALB		82,827	10,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000650	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 22 L CILINDRO SINTETICO M-PRIMA - CILINDRO 10 m3	2853 9090	090	5102	305	9,000	160,9599	1.448,54	1.448,54	0,00	246,25	0,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COBRANÇA DO CLIENTE: 018462 - DM emitido em 10/09/2024 - Vencimento em 08/10/2024 - Valor do Documento: R$ 1.448,54 - Condições de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Raul Barra Estrela, 500 - Barra Funda - São Paulo - SP - 01140-040 - Telefone/Fax: (51) 3224-0411 - Endereço de Entrega: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231, N: Avenida Bairro/Distrito: AREAL, Município: PELOTAS, CEP: 96085-000, UF: RS, Fone/Fax: 5132258546, Email: , PRESIDENTE NACIONAL DO CONSELHO DELIBERATIVO: ASSINATURA AUTORIZADA - DECLARO QUE OS PRODUTOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, TESTADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA PRESENTE LEGISLAÇÃO. Conforme Lei 12.741/2012 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE, CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES PRODUZIDOS POR NÓS E NÃO PODERÃO SOB HIPÓTESE ALGUMA, SOFRER DESVIOS, ADULTERAÇÕES OU ALIENAÇÕES POR TERCEIROS. Lei 7.783/89

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608187815/00000000340698/323854
Data: 11/10/2024
Hora: 15:37:38

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 180,60
Valor Juros:	R$ 0,06
Valor Multas:	R$ 3,54
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	10/10/2024
Código Barras:	3419109107.43714427465.00363660002.1.98650000017700
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

0363036662ED3AD48022756288057D1E4838

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/10/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/10/2024	Nº Documento 10437144	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/10/2024	Nosso Número 109/10437144-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 177,00

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

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 43714.427465 00363.660002 1 98650000017700

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/10/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/10/2024	Nº Documento 10437144	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/10/2024	Nosso Número 109/10437144-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 177,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 256976 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 10/10/2024 MULTA ..... R$ 3,54
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 **256976** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **560266** 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 0110 2402 4323 0808 7389 0862 0241 0754 7468

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/10/2024	**01/10/2024 02:43**

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. Incondíc.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	177,00	0,00	0,00	4,42

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/09/2024 a 30/09/2024
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
10 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 16,00
Despesa de expedição: R$ 17,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
177,00	0,00	0,00	177,00	4,42
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	177,00

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: 18/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$23,81 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$3,70 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI Nº 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 10/10/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.9
AUTORIZADO POR:
DATA: 08 / 10 / 24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608188134/00000000341540/323856
Data: 11/10/2024
Hora: 15:38:13

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 10.206,67
Valor Juros:	R$ 6,67
Valor Multas:	R$ 200,00
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	10/10/2024
Código Barras:	0019000009.03055144004.00032314171.4.98650001000000
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

03C6B8C26E50C2C3895C6FAA6906889E4479

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 00032.314171 4 98650001000000

Beneficiário: Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					Agência/Código do Beneficiário: 0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número: 30551440000032314
Número do documento: 0000032314	Espécie: REAL	Quantidade: 1	CPF/CNPJ: 00.867.301/0002-06	Vencimento: 10/10/2024	Valor documento: 10.000,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - 07.836.454/0009-(
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00032.314171 4 98650001000000

Local de pagamento: PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.						Vencimento: 10/10/2024
Beneficiário: Inovadora Sistemas de Gestao Ltda						Agência/Código do Beneficiário: 0137-6 / 00000000-0
Data do documento: 26/09/2024	N° documento: 0000032314		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 26/09/2024	Nosso número: 30551440000032314
Uso do banco	Carteira: 17	Espécie: REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor documento: 10.000,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Enviar p/cartorio apos 5 dias de atraso
Apos vcto multa 2% + 2% juro mora a.m
Nota fiscal nro 1133

(-) 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: 07.836.45
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado Betha.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003226101	113

Data da emissão da nota: 26/09/2024 10:55:1

Data do fato gerador: 26/09/2024 00:01:0

Código de verificação: PXXSKEMP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

CPF/CNPJ: 00.867.301/0002-06 Inscrição municipal: 71145 Inscrição estadual:

Endereço: R FERNANDO FERRARI Número: 55 Bairro: NOSSA SENHORA DE LOURDES CEP: 89600-000 Telefone: (49) 3090-0828

Complemento:

Município: Joaçaba UF: SC Celular:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: AV. Voluntário da Pátria Número: 527 Bairro: Centro CEP: 93010-002

Complemento: Conj. 36/38 3 andar

Município: Porto Alegre UF: RS

E-mail: nelson@ibsaude.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO LOCAÇÃO/MANUTENÇÃO SISTEMA DE GESTÃO UPA"S (G-UPA) - UNIDADE AREAL PELOTAS/RS - CONFORME CONTRATO - REF.09/2024 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00=	300,0(

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 liquido = 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: 10/10/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=172735891551911336570118385270046216305310685571732

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

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE

RUBRICA:

AUTORIZADO POR:

DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Técnica
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Verificar autenticidade

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608218686/00000000434559/324001
Data: 11/10/2024
Hora: 16:44:47

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.288,91
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	11/10/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00038811006.5.98660000128891
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

030738300DD8E9F66B2EEB6920D8F01BE977

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
AIR LIQUI AREAL PELOTAS

AV. FERNANDO O
Complemento: 476
TRES VENDAS Cep
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

XILIAR DA
TRÔNICA
1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0747 9512 9735 4143

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

Inovadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	143240126261913 13/09/2024 15:43:58

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

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 da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0074795 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240900331788005269552000000747951297354143

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/10/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00038.811006 5 98660000128891

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
11/10/2024

Beneficiário
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osório, 4.476 - 96085000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003881100

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
13/09/2024	0074795	R$	N	13/09/2024

Valor do documento
1.288,91

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,29 AO DIA
APÓS 11/10/2024 MULTA DE R$ 25,78

(-) 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

Sacador Avalista

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. 000074795 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. 000074795
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0900 3317 8800 5269 5520 0000 0747 9512 9735 4143

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	243240126261913 13/09/2024 15:43:58

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		13/09/2024
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 11/10/2024 1.288,91								

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
1.288,91	219,11	0,00	0,00	1.288,91

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	1.288,91

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
10	CILINDROS	065223992		629,867	99,867

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	10,0000	13,0079	130,08	130,08	22,11	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%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240126261913
No Viagem(223992) Estab(65) - Lote: 51061966 / 51061829 / 51061537 / 51061533 / 51061403 / 51061334 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0074758 Data da Carga: 12/09/2024 . 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@tcm.com.br;a@a.com;dafsms.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241011000948890193
Data: 11/10/2024
Hora: 15:39:24

ID Transação:	E92702067202410111839009488901 93
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	RESSARCIMENTO DE DESPESAS
Valor:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

Nome:	BIANCA CARVALHO VERGARA
CPF:	***.712.260-**
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621978405

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01608173535/00000000300239/323820
Data: 11/10/2024
Hora: 15:08:50

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	11.501,21
Data Débito:	11/10/2024
Data Vencimento:	30/09/2024
Código Barras:	83670000115.6 01210006000.8 00101202445.9 07182611370.7
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

0387E8A051D8FC4314C04D95CFE7AEB5D089

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.

AREAL PELOTAS

CLEE

GRUPO equatorial ENERGIA

CON

Av. Jo

CNPJ:

DE ENERGIA ELÉTRICA

o Alegre/RS

COMERCIAL, SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAL PRIV

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
30/06/2024	31/07/2024	31	01/09/2024

INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ
EXT P DESENVOLVIMENTO HUMANO

CNPJ: ** ***540009**

AV FERREIRA VIANNA, 2231 -

1 AV DE ACESSO AOS BALN ATE A PONTE

PELOTAS - RS - CEP 96085-000

PERDA DE TRANSFORMAÇÃO/RAMAL: 2,5 %

Encadeado

Número da UC
71806831

Conta mês	Vencimento
08/2024	30/09/2024

Total a pagar
R$11.501,21

NOTA FISCAL No. 42510696 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 05/08/2024

Consulte Chave de Acesso em:

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta

Chave de Acesso

4324 0808 4671 1500 0100 6600 0042 5106 9610 1826 1136

Protocolo de Autorização: 1432400032293953 05/08/2024 10:58:51 +00:00

Períodos Band Tarif.: Amarela:01/07-31/07

Descrição	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA TUSD	kWh	664	2,011762	1.335,81	72,01	1.335,81	17%	227,09	1,559960
CONSUMO PONTA TE	kWh	664	0,630720	357,71	19,53	357,71	17%	60,81	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	6.977	0,121432	847,23	46,25	847,23	17%	144,03	0,099160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	6.977	0,341415	2.382,05	130,01	2.382,05	17%	404,95	0,283740
DEMANDA TUSD	kW	20,01	40,848176	813,37	62,33	813,37	17%	138,27	31,520000
DEMANDA PONTA TE ICMS	kW	164,99	33,738772	5.566,56	358,13	0,00		0,00	31,520000
ADICIONAL BAND AMARELA	kWh	663	0,024299	16,11	0,88	16,11	17%	2,74	0,018850
ADICIONAL BAND AMARELA	kWh	6.977	0,024308	169,60	9,26	169,60	17%	28,83	0,018850
CONTRIB. IPA				12,77					

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	5.921,88	17%	1.006,72
COFINS	10.481,67	5,4056%	566,64
PIS	10.481,67	1,1711%	122,76

Grandezas Contratadas

Demanda Todos os Períodos:	185 kW
Demanda Fora Ponta	0 kW
Energia Ponta:	0 kWh
Energia Fora Ponta:	0 kWh
Res. Capacidade Ponta:	0 kW
Res. Capacidade Fora Ponta:	0 kW
Montante na Ponta:	0 kW
Montante Fora de Ponta:	0 kW

TOTAL 11.501,21

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	851560	857755	,04	664	47821114
CONSUMO kWh	FP	82042,7	83744,37	4	6977	47821114
DEMANDA kW	TP				20,01	
ENERGIE kvarh	PT	0	0	,04	0	47821114
ENERGIE kvarh	FP	8,03	8,03	4	0	47821114
DEMANDA kW	P1	5766	5852	,16	14,1	47821114
DEMANDA kW	FP	7488	7610	,16	20,01	47821114
MAXIMETRO kW	PT	17153,205	17156,25	4	12,48	47821114
MAXIMETRO kW	FP	25943	26302	,04	17,18	47821114
MAXIMETRO kvarh	PT				2	
MAXIMETRO kvarh	PT	84	86	,16	14,1	47821114
MEDIA	FP	108	122	,16	20,01	47821114

Reservado ao Fisco

E43B.4549.AB8C.78BD.837F.068B.FB0D.1EB5

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (KWh):	254,86
Média dos 12 meses (KWh):	6.539,66
Dem. Máx F. Ponta (KW):	20,01
Dem Máx Ponta (KW):	14,10

Apresentação

06/08/2024

Resolução ANEEL

RE-3283/1

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 14/08/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

FAT-01-202445071826113.70

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01609024849/00000000554966/326590
Data: 15/10/2024
Hora: 14:31:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 448,77
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0419210067.00220700967.81481540243.5.98700000044877
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

032965E230FF3DAADF637786DCF3D188B109

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 DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/10/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12232618/1		ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 10/09/2024	NOSSO NÚMERO 9681481556
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 448,77

NOME DO PAGADOR / CPF / CNPJ / ENDEREÇO / CIDADE / UF / CEP
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E CNPJ: 07.836.454-0009/01
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231, . PELOTAS-RS. 96.085-000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul 041-8 **04192.10067 00220.700967 81481.540243 5 98700000044877**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/10/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12232618/1		ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 10/09/2024	NOSSO NÚMERO 9681481556
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 448,77
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 0,67 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 010 DIAS APOS VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR PAGO

SOC/95 - 11/2022

NOME DO PAGADOR / CPF / CNPJ / ENDEREÇO / CIDADE / UF / CEP
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E CNPJ: 07.836.454-0009/01
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231, . PELOTAS-RS. 96.085-000

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 002.232.618
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0989 0540 5000 0165 5500 1002 2326 1810 3431 3125

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	243240117388193 - 05/09/2024 13:40:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	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	05/09/2024

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: 01/2232618 Valor Original: 448,77 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 448,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
379,02	64,43	0,00	0,00	448,77

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	105,38	448,77

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 LÍQUIDO
10	VOLUME(S)	.	1	46,120	46,120

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
20048	Sabonete SL Liq. Floral Limpy Hands Care LT 010724 - ICMS SUBST.TRIBUTARIA CFE DECRETO 53381 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	34013000	060	5405	GL	5 ,00	13 ,95	69,75	0,00	0,00	0,00	0 ,00	0,00	11,86
25880	Saco P/Lixo 60L Br C/100Un Economico	39232190	000	5102	CT	15 ,00	19 ,26	288,90	288,90	49,11	0,00	17,00	0,00	71,29
41060	Odorizador 400Ml LeveUze Petalas De Rosas Spray 40123 ONU 1950 AEROSSOIS CLASSE 2.1 SUBCLASSE, GASES INFLAMAVEIS, GRUPO DE EMBALAGEM NA (QUANT.LTDA) (PESO 0,400KG) PORTARIA INTERMINISTERIAL NUAL 186 DE 4 DE JUNHO DE 2013 - NF SC JOHNSON	38085910	000	5102	UN	12 ,00	7 ,51	90,12	90,12	15,32	0,00	17,00	0,00	22,23

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 10/09/2024

PRODUTOS DE INFORMÁTICA E ACRÍLICOS:
*RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR
*DEMAIS PRODUTOS [illegible] ATÉ 7(SETE) DIAS APÓS A ENTREGA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/10/2024, Valor: 448,77 PED.: 5045044 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - Solicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.brOC 1165 A/C VINICIUS E DINIZ - 38085910: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 - -- CUBAGEM: 0,0288	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01609025439/00000000556180/326595
Data: 15/10/2024
Hora: 14:32:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.174,78
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0419210067.00220700967.81488340092.9.98700000117478
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

030ABC412C323F31440DE88176CE6E58AC26

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 DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/10/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12232764/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 10/09/2024		NOSSO NÚMERO 9681488348
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.174,78

NOME DO PAGADOR / CPF / CNPJ / ENDEREÇO / CIDADE / UF / CEP

INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E CNPJ: 07.836.454-0009/01
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231, . PELOTAS-RS. 96.085-000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul 041-8 **04192.10067 00220.700967 81488.340092 9 98700000117478**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/10/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 05/09/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12232764/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 10/09/2024		NOSSO NÚMERO 9681488348
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.174,78
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 1,76 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 010 DIAS APOS VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR PAGO

BOCW85 - 112022

NOME DO PAGADOR / CPF / CNPJ / ENDEREÇO / CIDADE / UF / CEP

INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E CNPJ: 07.836.454-0009/01
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231, . PELOTAS-RS. 96.085-000

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 002.232.764
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0989 0540 5000 0165 5500 1002 2327 6410 3431 5339

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	243240117617852 - 05/09/2024 15:50:27

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	05/09/2024
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: 01/2232764 Valor Original: 1.174,78 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.174,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.174,78	199,72	0,00	0,00	1.174,78

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	289,92	1.174,78

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUME(S)	.	1	119,790	119,790

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
29878	Fita Adesiva 12X30M Transparente Qualitape Tubete 1 Pequeno	39191010	200	5102	UN	20 ,00	1 ,06	21,20	21,20	3,60	0,00	17,00	0,00	5,23
16051	Caderno Univ. 96F 01 Mat. Espiral Paisagem3056/Sortido	48202000	000	5102	UN	5 ,00	6 ,90	34,50	34,50	5,87	0,00	17,00	0,00	8,52
31423	Papel Magnum 210x297 A4 75g c/ 500 Fls. Branco Sulfite	48025610	000	5102	PCT	50 ,00	21 ,40	1.070,00	1 070,00	181,90	0,00	17,00	0,00	264,05
16875	Fita Empacotamento 45X40M Transp Nh Fugy/Fabesul 40Alieras RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12, NRO DA FCI 379A78F1-4367-4C2C-BE95-DEE8D0ABB1IB	39191010	800	5102	RL	8 ,00	3 ,07	24,56	24,56	4,18	0,00	17,00	0,00	6,07
30081	Marcador Permanente Preto Ponta Chanfrada Ca4002 Brw	96082000	200	5102	UN	12 ,00	1 ,76	21,12	21,12	3,59	0,00	17,00	0,00	5,21
23077	Lapis Grafite N2 Hb Leonl.eo Sextavado Ref. 4683 Corpo Pt	96091000	200	5102	UN	10 ,00	0 ,34	3,40	3,40	0,58	0,00	17,00	0,00	0,84

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido em 10/09/2024

PRODUTOS DE INFORMATICA E ACRÍLICOS: *RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR *DEMAIS PRODUTOS DIVERSOS ATE 01(UM) DIA APÓS A ENTREGA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/10/2024, Valor: 1.174,78 PED.: 5044952 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - Solicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.br0C 1161 -A/C VINICIUS E DINIZ -- CUENGEM: 0,17426	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01609026441/00000000558209/326602
Data: 15/10/2024
Hora: 14:34:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.363,36
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019062553.83258500293.00004278115.3.98700000236336
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.

03D7F49B3A9FE9BCCAE356B239AFC769A368

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
G. GOTUZZO & CIA LTDA.

Espécie: R$ | Quantidade | Nosso Número: 6255832685-8

Endereço
AV FERNANDO OSORIO 4163 CENTRO PELOTAS RS - 96065000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0029473301	12362992	87.651.345/0001-93	15/10/2024	2.363,36

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				2.363,36

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

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso R$ 3,55 desde: 16.10.2024
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.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62553 83258.500293 00004.278115 3 98700000236336

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário
G. GOTUZZO & CIA LTDA.

Agência/Código Beneficiário: 15/10/2024

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc	Aceite	Data process.	Nosso número
04/09/2024	0029473301	DM	N	10/10/2024	29-9 / 4278-1

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
11	R$			6255832685-8

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso R$ 3,55 desde: 16.10.2024
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: 2.363,36
(-) Outras Deduções:
(-) Mora/Multa:
(-) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado: 2.363,36

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 294733

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			43240987651345000193550010002947331695732645
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240116202959 04/09/2024 14:18:30

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	04/09/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS		

FATURA(S)

294733 / 1 15/10/2024 2.363,36

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
2.361,56	401,49	0,00	0,00	2.363,36

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.363,36

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
10,00	VOLUME			35,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
8088	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 (0,70X25MM) C/100 22G - INJEX Lote: 03022 V:02/27	90183219	000	5102	CX	20	6,500	130,00	130,00	22,10	0,00	17.0	0
5779	ATADURA CREPON 08CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 320922 V:09/27	30059090	000	5102	RL	48	0,380	18,24	18,24	3,10	0,00	17.0	0
773	CATETER INTRAVENOSO 18G - INJEX Lote: 21273387 V:07/27	90183929	200	5102	UN	100	0,680	68,00	68,00	11,56	0,00	17.0	0
774	CATETER INTRAVENOSO 20G - INJEX Lote: 21266345 V:07/27	90183929	000	5102	UN	300	0,680	204,00	204,00	34,68	0,00	17.0	0
11467	CATETER INTRAVENOSO 24G - DESCARPACK Lote: CAT02BG24 V:03/29	90183929	000	5102	UN	400	0,850	340,00	340,00	57,80	0,00	17.0	0
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 65036 V:06/27	90183929	000	5102	UN	110	0,950	104,50	104,50	17,77	0,00	17.0	0
4672	CATETER OXIGENIO OCULOS PEDIATRICO - BIOSANI Lote: 64501 V:05/27	90183929	000	5102	UN	20	1,200	24,00	24,00	4,08	0,00	17.0	0
5098	SCALP NR. 23G - INJEX Lote: 20230615 V:06/28	90183929	200	5102	UN	100	0,220	22,00	22,00	3,74	0,00	17.0	0
7345	COLETOR URINA SIST. ABERTO - UROMED Lote: 21062463701 V:06/26	30069190	000	5102	UN	5	3,100	15,50	15,50	2,64	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1511

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 548,71 (23,22%) 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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 294733

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			43240987651345000193550010002947331695732645
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240116202959 04/09/2024 14:18:30

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	04/09/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	(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
2125	NYLON 5-0 AG 3/8 CIR.TRG. 2.0 CM C/24 N550CTI20 - SHALON Lote: 1070124164 V:01/29	30061090	000	5102	CX	1	40,560	40,56	40,56	6,90	0,00	17.0	0
275	LUVA CIRURGICA ESTERIL NR. 8,0 - LEMGRUBER Lote: LP0060 V:06/27	40151200	000	5102	PAR	30	1,350	40,50	40,50	6,89	0,00	17.0	0
5072	FITA MICROPORE 25MMX10M C/CAPA - WILTEX Lote: 20231220 V:12/28	30051090	200	5102	UN	24	2,390	57,36	57,36	9,75	0,00	17.0	0
401384	FITA MICROPORE 50MMX10M C/CAPA - ADPELE Lote: NAM17402 V:07/26	30051090	000	5102	RL	96	4,250	408,00	408,00	69,36	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
11277	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 64124 V:03/27	90183929	000	5102	UN	20	0,580	11,60	11,60	1,97	0,00	17.0	0
4617	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 18 - BIOSANI Lote: 63316 V:12/26	90183929	000	5102	UN	20	0,790	15,80	15,80	2,69	0,00	17.0	0
12232	SONDA URETRAL NR. 10 - BIOSANI Lote: 64401 V:04/27	90183929	000	5102	UN	20	0,570	11,40	11,40	1,94	0,00	17.0	0
14005	HASTE FLEX (PALINETE/COTONETE) C/75 UND. - DENGO Lote: 0536 V:05/26	56012190	060	5405	CX	1	1,800	1,80	0,00	0,00	0,00	0.0	0
10489	SONDA URETRAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 64490 V:04/27	90183929	000	5102	UN	20	0,580	11,60	11,60	1,97	0,00	17.0	0
10945	SONDA URETRAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 63509 V:01/27	90183929	000	5102	UN	20	0,600	12,00	12,00	2,04	0,00	17.0	0
9039	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 6,5 - SOLIDOR Lote: 28823021 V:02/28	90183929	200	5102	UN	15	3,800	57,00	57,00	9,69	0,00	17.0	0
6955	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 7,0 - MEDIX Lote: 2371770C V:10/28	90183929	200	5102	UN	10	3,200	32,00	32,00	5,44	0,00	17.0	0
6496	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 7,5 - MEDIX Lote: 2371775C V:10/28	90183929	200	5102	UN	10	3,200	32,00	32,00	5,44	0,00	17.0	0
4227	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40 RESGATE SP Lote: A008 V:IND	39202019	000	5102	UN	20	7,900	158,00	158,00	26,86	0,00	17.0	0
8416	TUBO LATEX DIAM. 05,00X03,00 NR. 200 - LATEX BRASIL	40091100	000	5102	MT	30	2,500	75,00	75,00	12,75	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1511

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 548,71 (23,22%) 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: 01609027416/00000000560195/326608
Data: 15/10/2024
Hora: 14:35:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 81,20
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019062553.83257300299.00004278115.8.98700000008120
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.

031B64DF28283F95B421F736DB8CB226C112

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$			6255832573-4
Endereço					
AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
0029471601	12362992	87.651.345/0001-93		15/10/2024	81,20
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
					81,20

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$ 0,12 desde: 16.10.2024
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 — 00190.62553 83257.300299 00004.278115 8 98700000008120

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/10/2024

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
04/09/2024	0029471601	DM	N	10/10/2024	6255832573-4
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	R$				81,20

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,12 desde: 16.10.2024
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: 81,20

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 294716

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

Página 1 de 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			43240987651345000193550010002947161478386748
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240115937276 04/09/2024 10:44:54

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	04/09/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS		

FATURA(S)

294716 / 1 15/10/2024 81,20

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
81,20	13,80	0,00	0,00	81,20

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	81,20

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			5,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
600049	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP PLAST - EQUIPLEX REF. 605 Lote: 2330734 V:03/25	30049099	200	5102	AMP	200	0,350	70,00	70,00	11,90	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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido, Nelo

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 24,46 (30,12%) 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: 01609028205/00000000562040/326614
Data: 15/10/2024
Hora: 14:36:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 390,00
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019062553.05202600291.00004278115.2.98700000039000
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.

032E356AEF5B6E7E504B5D69D4C65BFB2870

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$		6256052026-0

Endereço: AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0029418501	12362992	87.651.345/0001-93	15/10/2024	390,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				390,00

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$ 0,59 desde: 16.10.2024
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 — 00190.62553 05202.600291 00004.278115 2 98700000039000

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/10/2024

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
G. GOTUZZO & CIA LTDA.					29-9 / 4278-1
Data do Documento	**Nr. do documento**	**Espécie doc**	**Aceite**	**Data processo**	**Nosso número**
21/08/2024	0029418501	DM	N	03/09/2024	6256052026-0
Carteira	**Espécie**	**Quantidade**	**x Valor**		**Valor Documento**
11	R$				390,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,59 desde: 16.10.2024
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: 390,00

Pagador
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O - 07.836.454/0009-01
AV. FERREIRA VIANA, 2231
PELOTAS - RS - 96065-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - Gerenciador financeiro | Pagar - Sua conta

G. GOTUZZO

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

DANFE Nº 294185
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1
1 - SAIDA Página 1 de 1

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240887651345000193550010002941851877122567
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240100845640 21/08/2024 08:14:35

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	21/08/2024
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)

294185 / 1 15/10/2024 390,00

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
390,00	66,30	0,00	0,00	390,00
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	390,00

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
1,00	VOLUME			5,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
5780	ATADURA CREPON 10CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 330223 V:02/28	30059090	000	5102	RL	60	0,400	24,00	24,00	4,08	0,00	17.0	0
774	CATETER INTRAVENOSO 20G - INJEX Lote: 21266345 V:07/27	90183929	000	5102	UN	100	0,680	68,00	68,00	11,56	0,00	17.0	0
7188	CATETER INTRAVENOSO 24G TKL Lote: 231075 V:02/29	90183926	200	5102	UN	100	0,850	85,00	85,00	14,45	0,00	17.0	0
6740	KIT P/NEBULIZACAO C/ROSCA ADULTO - FOYOMED Lote: 2003285 V:05/25	90192020	200	5102	UN	10	7,900	79,00	79,00	13,43	0,00	17.0	0
10945	SONDA URETRAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 63590 V:01/27	90183929	000	5102	UN	10	0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
1227	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40 RESGATE SP Lote: A008 V:IND	39202019	000	5102	UN	10	7,900	79,00	79,00	13,43	0,00	17.0	0
7822	COMPRESSA GAZE 10X10CM 13 FIOS C/500 UN. - COTTON MAX Lote: 02040624 V:06/29	30059090	000	5102	PCT	1	49,000	49,00	49,00	8,33	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1144

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 91,11 (23,36%) 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: 01609044557/00000000597272/326677
Data: 15/10/2024
Hora: 15:01:46

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.328,10
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	2379368307.20000040897.62007763105.8.98700000132810
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

0392EF3CC923FA34EA7B8830ED490569D275

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
15/10/2024	00115452	R$	1.328,10

Agencia/Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	02000004089623

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 20000.040897 62007.763105 8 98700000132810

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 | RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2024	00115452	DM	N	21/08/2024

Nosso Numero: 02/00000408962-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.328,10

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 20000.040897 62007.763105 8 98700000132810

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 | RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2024	00115452	DM	N	21/08/2024

Nosso Numero: 02/00000408962-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.328,10

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

IVE

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. 001115452
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1154 5212 9032 9993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240100741898 21/08/2024 02:27:18-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	21/08/2024

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

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

FATURA

001 15/10/2024 1.328,10

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
1.105,73	187,97	0,00	0,00	1.328,10

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	1.328,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			80,000	73,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMO SUAVE AQ UOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2402095 - DT.FABR: 04/06/24 - DT VALID: 03/06/26 - GTIN.: 78977802099 20 - REG. M. S.: 0000000034305 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	29252923	000	5102	FR	12,00	4,00000	48,00	48,00	8,16	0,00	17.00%	0.00%
13674	AGULHA DESC 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 221024 - DT.FABR: 01/07/24 - DT VALID: 23/10/27 - GTIN.: 789978015908 3 - REG. M. S.: 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	2.000,00	0,06000	120,00	120,00	20,40	0,00	17.00%	0.00%
17960	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACO ADU LTA ECG C/50 MEDIX LOTE: 23DIX1917 - DT.FABR: 30/10/23 - DT VALID: 30/10/26 - GTIN.: 789865237 2414 - REG. M. S.: 0080495510048 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSP ITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90181990	200	5102	UN	1.500,00	0,20200	303,00	303,00	51,51	0,00	17.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro : 1147 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 813759 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 235,20 (17,71%). 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 no 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. 001115452
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1154 5212 9032 9993

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

N.	OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND	DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240100741898 21/08/2024 02:27:18-03:00

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
14179	FRALDA AD. TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SLIM LOTE: 10986 - DT.FABR. 03/06/24 - DT.V ALID: 30/06/27 - GTIN.: 7898620011925 - REG. M. S.: 00253151472998 - FABR ICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	060	5405	PT	10,00	11,06000	110,60	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
16917	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/ PO ABL (CA 50826) LOTE: 2405081066 - DT FABR: 29/07/24 - DT VALID: 31/05/29 - GTIN : 79086306 00016 - REG. M. S.: 00817880800013 - FABRICANTE:	40151200	220	5102	UN	2.000,00	0,19000	380,00	268,23	45,60	0,00	17.00%	0.00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 556824 - DT.FABR: 21/06/24 - DT. VALID: 31/03/29 - GTIN.: 789788910279 5 - REG. M. S.: 0010160610007 - FAB RICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS L TDA	90183119	000	5102	UN	300,00	0,31000	93,00	93,00	15,81	0,00	17.00%	0.00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 5420/23 - DT.FABR: 21/06/24 - DT VALID: 31/12/28 - GTIN.: 78978891028 94 - REG. M. S.: 10160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT DA	90183119	000	5102	UN	1.000,00	0,10500	105,00	105,00	17,85	0,00	17.00%	0.00%
12032	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/800 UN INJEX LOTE: 5774/24 - DT.FABR: 13/07/24 - DT VALID: 30/06/29 - GTIN.: 78978891029 62 - REG. M. S.: 0010160610007 - FA BRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	800,00	0,11500	92,00	92,00	15,64	0,00	17.00%	0.00%
15672	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER SLIP C/5 0 DESCARPACK LOTE: CAT002-231 - DT.FABR: 27/06/24 - DT VALID: 30/09/28 - GTIN.: 78982838 13041 - REG. M. S.: 0010330660036 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90189010	200	5102	UN	150,00	0,51000	76,50	76,50	13,00	0,00	17.00%	0.00%

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01609044997/00000000598274/326679
Data: 15/10/2024
Hora: 15:02:30

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.089,00
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	2379368307.20000040897.61007763107.8.98700000208900
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

038307FFDAB7814AFEB5C9F1B1A17D04BF56

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.

MEGALIVE | 237-2 | Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/10/2024	00115451	R$	2.089,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 02000004089615

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 20000.040897 61007.763107 8 98700000208900

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2024	00115451	DM	N	21/08/2024

Nosso Numero: 02/00000408961-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 2.089,00

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 20000.040897 61007.763107 8 98700000208900

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2024	00115451	DM	N	21/08/2024

Nosso Numero: 02/00000408961-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 2.089,00

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

MEDLIVE

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

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

N. 001115451
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1154 5112 3658 6803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240100741905 21/08/2024 02:27:19-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	21/08/2024

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 15/10/2024 2.089,00								

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
2.089,00	355,13	0,00	0,00	2.089,00

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	2.089,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	92.189.596/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GARIBALDI, N 660	PELOTAS	RS	0930180631

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			70,000	64,000

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
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 24072008 - DT.FABR: 11/07/2024 - DT VALID: 11/07/2026 - GTIN.: 789601 4680603 - REG. M. S.: 1163701740061 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	5102	FA	100,00	4,95000	495,00	495,00	84,15	0,00	17,00%	0,00%
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AZ-002/24M - DT.FABR: 20/02/2024 - DT VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7898 123908975 - REG. M. S.: 113430163003 4 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	5102	AM	100,00	2,90000	290,00	290,00	49,30	0,00	17,00%	0,00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2402227 - DT.FABR: 08/01/2024 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7896006 252160 - REG. M. S.: 1049700040097 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049029	500	5102	FA	100,00	4,04000	404,00	404,00	68,68	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 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 813823 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 535,08 (25,61%). 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

21/08/24

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. 001115451
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1154 5112 3658 6803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240100741905 21/08/2024 02:27:19-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24050538 - DT.FABR.: 21/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	100,00	1,42000	142,00	142,00	24,14	0,00	17.00%	0.00%
03312	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) C/VASO 20ML 25 F/A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 23111685 - DT.FABR.: 07/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 789812 2911785 - REG. M. S.: 1038700390092 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039053	000	5102	FA	25,00	5,20000	130,00	130,00	22,10	0,00	17.00%	0.00%
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: 2SFAAA008H - DT.FABR.: 24/06/2024 - DT.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 7898 283817681 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183921	700	5102	UN	40,00	2,10000	84,00	84,00	14,28	0,00	17.00%	0.00%
09195	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 16 FR FRESENIUS LOTE: 741C1336 - DT.FABR.: 13/03/2024 - DT.VALID: 13/02/2026 - GTIN.: 789794 7706651 - REG. M. S.: 1004101030043 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL L TDA	30049099	000	5102	FR	64,00	8,50000	544,00	544,00	92,48	0,00	17.00%	0.00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01609045560/00000000599557/326682
Data: 15/10/2024
Hora: 15:03:22

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.670,00
Data Débito:	15/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	2379368307.20000040897.48007763104.6.98700000167000
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

03DB581A28AC98AA1016615E5FDFFB41C895

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
15/10/2024	00115434	R$	1.670,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 02000000408948-8

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 Boquto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.040897 48007.763104 6 98700000167000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/08/2024	00115434	DM	N	20/08/2024

Nosso Numero: 02/00000408948-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.670,00

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 20000.040897 48007.763104 6 98700000167000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/08/2024	00115434	DM	N	20/08/2024

Nosso Numero: 02/00000408948-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 1.670,00

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

MEDLIVE

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. 001115434
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1154 3412 1495 8510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240100716589 21/08/2024 01:00:05-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	20/08/2024

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

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

FATURA

001								
15/10/2024								
1.670,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.628,82	276,90	0,00	0,00	1.670,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.670,00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			5,000	4,000

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
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE 24020128 - DT.FABR: 18/03/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789812 2910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039086	020	5102	AM	100,00	0,70000	70,00	28,82	4,90	0,00	17,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE B24D1832 - DT.FABR: 03/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789609 4922082 - REG. M. S.: 1781709000045 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	5102	AM	200,00	8,00000	1.600,00	1.600,00	272,00	0,00	17,00%	0,00%

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

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 : 1142 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 813753 BASE RED. 38,888% CONF. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 492,00 (29,46%). 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 no SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

21/08/24

Lançado Nota

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000953030813
Data: 15/10/2024
Hora: 15:24:02

ID Transação:	E92702067202410151823009530308l3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 1122680
Valor:	R$ 19.101,55

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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.

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. 001122680
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1226 8016 1621 4513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240116864220 05/09/2024 03:36:20-03:00

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	05/09/2024

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 15/10/2024 19.101,55								

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
17.760,04	3.019,21	0,00	0,00	19.101,55

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	19.101,55

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
119	CAIXA			800,000	681,000

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
15797	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 50FR SF F ARMARIN LOTE: G053024C - DT.FABR: 17/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - REG. M. S.: 11 68800310099 - FABRICANTE: FARMARIN IN DUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	200,00	4,00000	800,00	800,00	136,00	0,00	17,00%	0,00%
14236	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF EUROFARMA LOTE: 914322 - DT.FABR: 03/05/2024 - D T.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 78989194 47626 - REG. M. S.: 1004310470054 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	456,00	4,80000	2.188,80	2.188,80	372,10	0,00	17,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 921263 - DT.FABR: 28/06/2024 - D T.VALID: 14/06/2026 - 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%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 09/10/24

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.: 1153 UPA Areal - Pelotas Pedido(a): 820557
ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4727,76 (24,75%). 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

Recebi Hoje 5/09/24

Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001122680
SÉRIE 1
FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1226 8016 1621 4513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240116864220 05/09/2024 03:36:20-03:00

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
11627	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 16 FR FARMARIN LOTE: G049924B - DT.FABR: 05/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 789817 9363988 - REG. M. S.: 1168800330057 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E CO MERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	16,00	5,20000	83,20	83,20	14,14	0,00	17.00%	0.00%
00177	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 R IOQUIMICA LOTE: 2402714 - DT.FABR: 22/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2027 - 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	8,57	0,00	17.00%	0.00%
10693	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP LOTE: 2797 24 - DT.FABR: 14/08/2024 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896137 600229 - REG. M. S.: 1049100610143 - FABRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTIC A S/A	30049099	000	5102	BL	90,00	8,35000	751,50	751,50	127,75	0,00	17.00%	0.00%
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMO SUAVE AQ UOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2402095 - DT.FABR: 04/06/2024 - DT.VALID: 03/06/2026 - GTIN.: 7897780 209920 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	29252923	000	5102	FR	12,00	4,00000	48,00	48,00	8,16	0,00	17.00%	0.00%
13201	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 WILTEX LOTE: 20221112 - DT.FABR: 04/06/2024 - DT.VALID: 11/11/2027 - REG. M. S.: 00 10150470496 - FABRICANTE: CIRURGICA F ERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	100,00	0,06050	6,05	6,05	1,03	0,00	17.00%	0.00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230206 - DT.FABR: 16/08/2024 - D T.VALID. 05/02/2028 - GTIN.: 78997801 59083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	5102	UN	4.000,00	0,06900	276,00	276,00	46,92	0,00	17.00%	0.00%
15330	APOSITO CURATIVO CIRUR DIMENSAO ABERT A 15CMX30CM C/01 UN NEVE LOTE: 2406010182 - DT.FABR: 24/06/2024 - DT.VALID: 01/05/2029 - GTIN.: 7898 172869609 - REG. M. S.: 008185583000 3 - FABRICANTE: NEVE INDUSTRIA E COME RCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	30059090	000	5102	PT	15,00	1,00000	15,00	15,00	2,55	0,00	17.00%	0.00%
13836	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM MEDIKATH (KIT) LOTE: 580934CV - DT.FABR: 08/07/2024 - DT.VALID: 16/06/2027 - GTIN.: 789873 5800025 - REG. M. S.: 008158088000 1 - FABRICANTE: HTS TECN. SAU. COMER. I MPORT E EXPORT LTDA	90183929	040	5102	UN	10,00	47,00000	470,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
12305	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 FLEXPELL LOTE: C2310521C - DT.FABR: 16/08/2024 - DT.VALID: 06/08/2029 - GTIN.: 78989 39098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABRICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMER CIO DE PAPEIS LTDA - ME	48191000	000	5102	UN	40,00	5,00000	200,00	200,00	34,00	0,00	17.00%	0.00%
13414	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FOTOSSENSIVEL L	90189010	000	5102	UN	20,00	4,00000	80,00	80,00	13,60	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. 001122680
SÉRIE 1
FOLHA 03/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1226 8016 1621 4513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240116864220 05/09/2024 03:36:20-03:00

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
	L ENTRADA DE AR C/ FILTRO FORTECARE LOTE: JUL24134 - DT.FABR: 29/07/2024 - DT.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7898934813802 - REG. M. S.: 00804639100049 - FABRICANTE: FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI												
14238	FIO MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0CM C/2 4 3/8 CORTAN. TECHNOFIO (NY34CT30) LOTE: 14240447 - DT.FABR. 01/04/2024 - DT.VALID. 31/03/2029 - GTIN.: 7898483780808 - REG. M. S.: 0010378330013 - FABRICANTE: A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30061090	000	5102	UN	24,00	1,20000	28,80	28,80	4,90	0,00	17.00%	0.00%
14573	FIO MONONYLON PRETO 2-0 C/AG 2,0CM C/2 4 3/8 CORTAN. TECHNOFIO (NY24CT20) LOTE: 11240329 - DT.FABR: 01/03/2024 - DT.VALID: 28/02/2029 - GTIN.: 7898483780709 - REG. M. S.: 0010378330013 - FABRICANTE: A C E INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30061090	000	5102	UN	24,00	1,20000	28,80	28,80	4,89	0,00	17.00%	0.00%
15491	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN LOTE: G061024A - DT.FABR: 30/07/2024 - DT.VALID: 30/07/2026 - GTIN.: 7898179365623 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	2.100,00	3,18000	6.678,00	6.678,00	1.135,26	0,00	17.00%	0.00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 07/24 - DT.FABR: 17/07/2024 - DT.VALID. 24/07/2029 - GTIN.: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	5102	UN	10,00	13,60000	136,00	136,00	23,12	0,00	17.00%	0.00%
17960	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACO ADULTA ECG C/50 MEDIX LOTE: 23DIX1917 - DT.FABR: 30/10/2023 - DT.VALID. 30/10/2026 - GTIN.: 7898652372414 - REG. M. S.: 0080495510048 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90181990	200	5102	UN	7 000,00	0,20200	1.414,00	1.414,00	240,38	0,00	17.00%	0.00%
13103	SERINGA DESC. 01ML C/AG FIXA 0,3X8MM INSULINA C/100 UN TKL LOTE: KY1-30-220905 - DT.FABR: 05/09/2022 - DT.VALID: 04/09/2027 - REG. M. S.: 0080288090100 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183111	200	5102	UN	200,00	0,12000	24,00	24,00	4,08	0,00	17.00%	0.00%
14179	FRALDA AD. TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SLIM LOTE: 11073 - DT.FABR: 01/08/2024 - DT VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898620011925 - REG. M. S.: 0025351472998 - FABRICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	060	5405	PT	30,00	11,06000	331,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
01736	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 09F EST. C/10 UN (L02) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: C26-1 - DT.FABR: 27/06/2024 - DT.VALID. 30/06/2029 - GTIN.: 7898488471145 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	5102	PC	900,00	0,47000	423,00	423,00	71,91	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. 001122680
SÉRIE 1
FOLHA 04/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1226 8016 1621 4513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243240116864220 05/09/2024 03:36:20-03:00

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
03254	LENCOL PAPEL NATURAL 70CMX50M LEFLEX (FLEXPELL) LOTE: 3733274C - DT.FABR: 27/08/2024 - DT.VALID: 23/08/2029 - GTIN.: 789893 9098129 - REG. M. S.: 8070457 - FAB RICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48030090	000	5102	UN	40,00	8,00000	320,00	320,00	54,40	0,00	17.00%	0.00%
10685	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/2 00 PAR SANRO LIS LOTE: 173243 - DT.FABR: 21/06/2024 - D T.VALID: 30/06/2027	40151200	020	5102	P	200,00	1,10000	220,00	155,29	26,40	0,00	17.00%	0.00%
16870	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/ PO ABL (CA 47317) LOTE: 2405081067 - DT.FABR: 29/07/2024 - DT.VALID: 31/05/2029 - GTIN.: 7908 630600023 - REG. M. S.: 008178808001 3 - FABRICANTE:	40151200	220	5102	UN	5.000,00	0,19000	950,00	670,59	114,00	0,00	17.00%	0.00%
20018	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.21G ESTERIL 100 UN TKL LOTE: JC21-240405 - DT.FABR: 05/04/202 4 - DT.VALID: 04/04/2029 - REG. M. S.: 0080288099022 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183929	200	5102	UN	1.000,00	0,21040	210,40	210,40	35,77	0,00	17.00%	0.00%
12032	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/800 UN INJEX LOTE: 5774/24 - DT.FABR: 13/07/2024 - DT.VALID: 30/06/2029 - GTIN.: 7897889 102962 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	5102	UN	1.600,00	0,13300	212,80	212,80	36,18	0,00	17.00%	0.00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5745/24 - DT.FABR: 16/08/2024 - DT.VALID: 31/05/2029 - GTIN.: 7897889 102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	5102	UN	1.800,00	0,31000	558,00	558,00	94,86	0,00	17.00%	0.00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 5401/23 - DT.FABR: 21/06/2024 - DT.VALID: 31/12/2028 - GTIN.: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	5102	UN	3.000,00	0,10500	315,00	315,00	53,55	0,00	17.00%	0.00%
15672	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER SLIP C/5 0 DESCARPACK LOTE: CAT002-23H - DT.FABR: 27/06/2024 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7898 283813041 - REG. M. S.: 001033066003 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90189010	200	5102	UN	1.200,00	0,51000	612,00	612,00	104,04	0,00	17.00%	0.00%
14071	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 Q UALITY UNIGLOVES (CA 41019) LOTE: Z26007123B - DT.FABR: 28/05/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - REG. M. S.: 81479560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES B RASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151200	220	5102	UN	3.500,00	0,19000	665,00	469,41	79,80	0,00	17.00%	0.00%

06/08/24

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000953033150
Data: 15/10/2024
Hora: 15:25:30

ID Transação:	E92702067202410151825009530331 50
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 1122677
Valor:	R$ 9.142,50

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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.

MEDLIVE

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

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

N. 001122677
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1226 7711 2928 7145

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.	243240116863731 05/09/2024 03:32:42-03:00

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	05/09/2024

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 15/10/2024 9 142,50								

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
9 142,50	1.554,23	0,00	0,00	9.142,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9 142,50

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
6	CAIXA			30,000	24,000

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
18645	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 50 AMP IV GEN BLAU LOTE: 24070287 - DT.FABR: 01/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789601 4670062 - REG. M. S.: 1163700990021 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	500	5102	AM	50,00	4,10000	205,00	205,00	34,85	0,00	17.00%	0.00%
14551	ATROPINA 0,50MG/ML 1ML IM / SC / IV 10 0 AMP BLAU ATROPION LOTE: 24030436 - DT.FABR: 26/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 789601 4688142 - REG. M. S.: 1163700880021 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30039099	500	5102	AM	100,00	0,94100	94,10	94,10	16,00	0,00	17.00%	0.00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23J121 - DT.FABR: 23/04/2024 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789816 6040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	400,00	1,25000	500,00	500,00	85,00	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido Nro : 1159 UPA Areal - Pelotas Pedido(s): 820583 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2191.00 (23.96%) Fonte: IBPT.	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Recebido Mauro

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Lançado

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. 001122677
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1226 7711 2928 7145

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.	243240116863731 05/09/2024 03:32:42-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01338	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV BIOCH IMICO AMPLOSPEC LOTE: 010180 - DT.FABR: 24/04/2024 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 78974061 11156 - REG. M. S.: 1006300030058 - FABRICANTE: INSTITUTO BIOCHIMICO LTDA	30042059	500	5102	FA	300,00	4,20000	1.260,00	1.260,00	214,20	0,00	17.00%	0.00%
01993	DIAZEPAM 10MG/2ML 72 AMP IM/IV GEN TEU TO (B1) LOTE: 9075084 - DT.FABR: 05/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7896112 190752 - REG. M. S.: 1037005110054 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049064	500	5102	AM	72,00	0,95000	68,40	68,40	11,63	0,00	17.00%	0.00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24030634 - DT.FABR: 11/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789812 2914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	600,00	0,82000	492,00	492,00	83,64	0,00	17.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24040302 - DT.FABR: 24/05/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 789812 2913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30043999	000	5102	AM	100,00	1,80000	180,00	180,00	30,60	0,00	17.00%	0.00%
14660	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU LOTE: 24051442 - DT.FABR: 12/06/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789601 4688289 - REG. M. S.: 1163701650011 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	5102	FA	200,00	10,00000	2.000,00	2.000,00	340,00	0,00	17.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24050537 - DT.FABR: 21/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	650,00	1,10000	715,00	715,00	121,55	0,00	17.00%	0.00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: B24F0454 - DT.FABR: 06/06/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 789609 4922082 - REG. M. S.: 1781709000045 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	5102	AM	200,00	7,90000	1.580,00	1.580,00	268,60	0,00	17.00%	0.00%
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM OBRIMAXAN LOTE: ZR24019 - DT.FABR: 01/01/2024 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7898616 360570 - REG. M. S.: 1334800030043 - FABRICANTE: BIOMM S/A	30049099	700	5102	SE	40,00	14,00000	560,00	560,00	95,20	0,00	17.00%	0.00%
02423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) LOTE: 50012263 - DT.FABR: 25/03/2024 - DT.VALID: 25/03/2026 - GTIN.: 789667 6408041 - REG. M. S.: 1029802620020 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	30049069	500	5102	AM	25,00	12,00000	300,00	300,00	51,00	0,00	17.00%	0.00%
02497	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL	30049099	500	5102	AM	50,00	4,60000	230,00	230,00	39,10	0,00	17.00%	0.00%

Planilha de Lançamento Notas

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952973962
Data: 15/10/2024
Hora: 14:44:49

ID Transação:	E92702067202410151744009529739 62
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 599772
Valor:	R$ 4.123,03

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: 599772
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5997 7210 0197 9391

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		243240116697122 04/09/2024 20:37:52
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	04/09/2024
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	599772	4.123,03	0,0	4.123,03

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	4.123,03						

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
4.123,03	700,91	0,00	0,00	4.123,03

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	4.123,03

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
23				206,490	206,475

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$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 617 QTD: 10,000 VALID:30/03/2029 FABRICAÇÃO:14/04/2024	44219900	000	5102	PCT	10,0000	4,6500	46,50	0,00	46,50	7,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10196	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 75,83 Fed e 37,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: IN24001244 QTD: 30,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:30/03/2024	39262000	200	5102	CX	30,0000	17,7000	531,00	0,00	531,00	90,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10197	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G MEDIX SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 43,93 Fed e 21,53 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: IN24001242 QTD: 20,000 VALID: 28/02/2029 FABRICAÇÃO:30/03/2024	39262000	200	5102	CX	20,0000	15,3000	307,60	0,00	307,60	52,29	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:354577 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 inconstitu
onais pelo poder judiciario. Art. 166 do CTN. Art. 166 do CTN. Declaramos que os produtos cita
dos nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas neces
sarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e tra
nsporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada
p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R$: 428,01 Fed e 312,02 Est F
onte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

UPA AREAL
ATESTO
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
09/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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: 599772 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: 599772
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5997 7210 0197 9391

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
243240116697122 04/09/2024 20:37:52

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
10638	SCALP N. 19 LL POLYBAG MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 14,01 Fed e 14,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240407 QTD: 700,000 VALID: 01/07/2029 FABRICAÇÃO:01/07/2024	90183929	700	5102	UN	700,0000	0,1700	119,00	0,00	119,00	20,23	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1205	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS PGC TKL - Trib aprox. neste item R$: 2,47 Fed e 2,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JCEMU03-230928 QTD: 40,000 VALID:27/09/2028 FABRICAÇÃO: 28/09/2023	90189010	700	5102	UN	40,0000	0,5540	22,16	0,00	22,16	3,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1613	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M (1,6M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED - Trib aprox. neste item R$: 0,90 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A19.9 QTD: 24,000 VALID: 05/12/2027 FABRICAÇÃO:05/12/2022	30059090	000	5102	RL	24,0000	0,8900	21,36	0,00	21,36	3,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: ALC70-587/24 QTD: 120,000 VALID:15/07/2026 FABRICAÇÃO: 15/07/2024	38089919	000	5102	FR	120,0000	4,9900	598,80	0,00	598,80	101,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2586	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX C: 1170D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) OU SOLUCAO DE ETANOL - Trib aprox. neste item R$: 16,93 Fed e 8,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240181J QTD: 12,000 VALID: 13/05/2027 FABRICAÇÃO:14/05/2024	30049047	000	5102	FR	12,0000	10,4905	125,89	0,00	125,89	21,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5385	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 198,67 Fed e 213,62 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: QUE032B/23 QTD: 2000,000 VALID:30/01/2029 FABRICAÇÃO: 01/02/2024	90189010	700	5102	UN	2.000,0000	0,8901	1.780,20	0,00	1.780,20	302,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6221	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 18 MAHK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,56 Fed e 1,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21643 QTD: 10,000 VALID: 31/03/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,3300	13,30	0,00	13,30	2,26	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
64785	LUVA PROCEDIMENTO VINIL P DESCARPACK SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 20,02 Fed e 9,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1230298935 QTD: 10,000 VALID: 30/11/2028 FABRICAÇÃO:01/12/2023	39262000	200	5102	CX	10,0000	14,0200	140,20	0,00	140,20	23,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67105	ESPECULO VAGINAL DESC. NAO ESTERIL NAO LUB P CRAL (EMB IND) - Trib aprox. neste item R$: 0,35 Fed e 0,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24052911 QTD: 5,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:29/05/2024	90189099	000	5102	UN	5,0000	0,9600	4,80	0,00	4,80	0,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
68721	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 X 15CM AMERICAN LUIZA - Trib aprox. neste item R$: 0,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A12.3 QTD: 15,000 VALID: 31/10/2027 FABRICAÇÃO:01/10/2023	30059090	000	5102	UN	15,0000	0,5900	8,85	0,00	8,85	1,50	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: 599772
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5997 7210 0197 9391

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
2432401166971122 04/09/2024 20:37:52

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
81027	SORO GLICOSE 5% 0250ML KABIPAC FRESENIUS CX/48FRS - Trib aprox. neste item R$: 30,34 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070134 LOTE: 74TE1927 QTD: 1,000 VALID: 11/04/2026 FABRICAÇÃO:11/05/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	225,5900	225,59	0,00	225,59	38,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9578	AGUA PARA INJECAO 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRASCOS - Trib aprox. neste item R$: 21,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101000152 LOTE: 74EB0768 QTD: 1,000 VALID: 12/01/2026 FABRICAÇÃO:12/02/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	161,4300	161,43	0,00	161,43	27,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9850	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.4 COMPER - Trib aprox. neste item R$: 1,92 Fed e 1,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23112340 QTD: 1,000 VALID: 23/11/2028 FABRICAÇÃO:23/11/2023	90183929	200	5102	UN	1,0000	16,3500	16,35	0,00	16,35	2,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952975367
Data: 15/10/2024
Hora: 14:46:32

ID Transação:	E92702067202410151745009529753 67
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 599760
Valor:	R$ 4.434,75

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 C[illegible]Z - RS
CEP: 968[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 599760
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5997 6010 0197 9277

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	243240116669432 04/09/2024 19:50:52

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	04/09/2024

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	599760	4.434,75	0,0	4.434,75

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	4.434,75						

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
4.426,18	752,45	0,00	0,00	4.434,75

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	4.434,75

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
6				40,468	40,46

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
1024	SUXAMETONIO 100MG UNIAO QUIMICA CX/1FRS SUCCINIL COLIN - Trib aprox. neste item R$: 42,41 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049702060036 LOTE: 2428716 QTD: 15,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:22/07/2024	30049099	500	5102	FR	15,0000	21,0200	315,30	0,00	315,30	53,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,0
1870	DIPIRONA 500MG/ML GTS FRASCO 10ML S/EMB. AIRELA ABERALGINA - Trib aprox. neste item R$: 6,01 Fed e 3,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.366,25 cProdANVISA: 1449300100071 LOTE: 24G0186 QTD: 30,000 VALID: 10/07/2026 FABRICAÇÃO:10/07/2024	30039099	000	5102	FR	30,0000	1,4900	44,70	0,00	44,70	7,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,0
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 6,79 Fed e 3,54 Est Fonte:	30044990	500	5102	FR	50,0000	1,0100	50,50	0,00	50,50	8,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:354583 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de c lculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib ap rox. nesta venda R$: 596,49 Fed e 192,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	

ATESTO - UPA AREAL
SMS SAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO

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

NF-e
Nº: 599760
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-

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 599760
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5997 6010 0197 9277

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
243240116669432 04/09/2024 19:50:52

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 0522/23 QTD: 50,000 VALID: 01/02/2025 FABRICAÇÃO:01/02/2023															
2823	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO UNIAO QUIMICATUBO - Trib aprox. neste item R$: 6,19 Fed e 3,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 27,93 cProdANVISA: 1049713450027 LOTE: 2403354 QTD: 10,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:27/01/2024	30049072	500	5102	TB	10,0000	4,6000	46,00	0,00	46,00	7,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3005	ISOSSORBIDA 5MG SL CX/30CPR EMS ISORDIL - Trib aprox. neste item R$: 1,96 Fed e 1,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,88 cProdANVISA: 1356900150041 LOTE: 4B5059 QTD: 2,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:23/02/2024	30049059	020	5102	CX	2,0000	7,2850	14,57	0,00	6,00	1,02	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3264	IBUPROFENO 100MG/ML AD/PED 20ML VITAMEDIC ALGY GOTAS - Trib aprox. neste item R$: 12,23 Fed e 6,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 32,64 cProdANVISA: 1039202050018 LOTE: 097749 QTD: 30,000 VALID: 14/03/2025 FABRICAÇÃO:15/03/2024	30049029	000	5102	FR	30,0000	3,0300	90,90	0,00	90,90	15,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
377	DIAZEPAN 10MG CX/30CPR (B1)02904 GENERICO GERMED/LEGRAND - Trib aprox. neste item R$: 2,23 Fed e 1,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 22,31 cProdANVISA: 1677302190033 LOTE: 401168 QTD: 7,000 VALID: 15/01/2026 FABRICAÇÃO:15/01/2024	30049064	000	5102	CX	7,0000	2,3700	16,59	0,00	16,59	2,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5004	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA GTS 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABORFRASCO - Trib aprox. neste item R$: 1,79 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 6.476,07 cProdANVISA: 1134301810024 LOTE: 0960/24 QTD: 2,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:16/07/2024	30049099	000	5102	FR	2,0000	6,6500	13,30	0,00	13,30	2,26	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78115	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA CX/50FR CORTISONAL - Trib aprox. neste item R$: 40,22 Fed e 20,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 498,44 cProdANVISA: 1049700200094 LOTE: 2423213 QTD: 2,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:29/05/2024	30043290	500	5102	CX	2,0000	149,5001	299,00	0,00	299,00	50,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78670	NITROGLICERINA 25MG 5ML CRISTALIA CX/10AMP TRIDIL - Trib aprox. neste item R$: 91,49 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801330045 LOTE: 50011598 QTD: 2,000 VALID: 05/03/2026 FABRICAÇÃO:05/03/2024	30049099	500	5102	CX	2,0000	340,1000	680,20	0,00	680,20	115,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
81086	SOL.ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R$: 72,55 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 2347/24 QTD: 3,000 VALID: 01/06/2026 FABRICAÇÃO:31/05/2024	30049099	000	5102	CX	3,0000	179,8000	539,40	0,00	539,40	91,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
83232	CODEINA+PARACETAMOL 30MG CX/96CPR (A2)02557 GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R$: 4,73 Fed e 2,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542302010079	30049045	000	5102	CX	1,0000	35,1700	35,17	0,00	35,17	5,98	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: 599760
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5997 6010 0197 9277

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
243240116669432 04/09/2024 19:50:52

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 2304891 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:16/05/2024															
83240	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML(C1)01937 CRISTALIA CX/25 FRS KETAMIN - Trib aprox. neste item R$: 275,88 Fed e 143,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802130104 LOTE: 0050011827 QTD: 1,000 VALID: 12/03/2026 FABRICAÇÃO:12/03/2023	30049032	000	5102	CX	1,0000	2.051,1700	2.051,17	0,00	2.051,17	348,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
84220	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP TERBUTIL - Trib aprox. neste item R$: 17,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 361,00 cProdANVISA: 1049711760029 LOTE: 2345515 QTD: 2,000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO:06/10/2023	30049099	500	5102	CX	2,0000	66,5000	133,00	0,00	133,00	22,61	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9143	PREDNISONA 20MG CX/200CPR CRISTALIA CRISPRED - Trib aprox. neste item R$: 8,07 Fed e 4,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801510043 LOTE: 23030048 QTD: 1,000 VALID: 01/03/2026 FABRICAÇÃO:01/03/2023	30043210	500	5102	CX	1,0000	60,0000	60,00	0,00	60,00	10,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9575	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG GEOLAB CX/50 ENV CISTEIL - Trib aprox. neste item R$: 6,05 Fed e 3,15 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 153,81 cProdANVISA: 1542301400231 LOTE: 2301107 QTD: 1,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO:26/01/2024	30049059	000	5102	CX	1,0000	44,9500	44,95	0,00	44,95	7,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952987413
Data: 15/10/2024
Hora: 14:54:35

ID Transação:	E92702067202410151753009529874l3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 594890
Valor:	R$ 988,99

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: 594890
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5948 9010 0193 1701

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	243240094114812 14/08/2024 14:10:33

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0009-01	14/08/2024

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	594890	988,99	0,0	988,99

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	988,99						

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
988,99	168,12	0,00	0,00	988,99

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	988,99

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
1				0,715	0,715

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
4168	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML ADUL/PED 100ML GENERICO HIPOLABORFRASCO - Trib aprox. neste item R$: 1,34 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301110065 LOTE: 0763/24 QTD: 5,000 VALID: 30/04/2026 FABRICACAO:31/05/2024	30049099	500	5102	FR	5,0000	1,9900	9,95	0,00	9,95	1,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75523	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1)05937 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 40,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301430086 LOTE: AP-023/24M QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICACAO:05/06/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	299,0200	299,02	0,00	299,02	50,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78670	NITROGLICERINA 25MG 5ML CRISTALIA CX/10AMP 1RIDIL - Trib aprox. neste item R$:	30049099	500	5102	CX	2,0000	340,0100	680,02	0,00	680,02	115,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:346116 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$: 133 ,02 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

planilha do 15/05/24 lançado Noelli

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: 594890 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: 594890
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5948 9010 0193 1701

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
243240094114812 14/08/2024 14:10:33

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	91,46 Fod e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 10298013300045 LOTE: 50011598 QTD: 2,000 VALID: 05/03/2026 FABRICAÇÃO:05/03/2024															

Marcado

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/09/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952990134
Data: 15/10/2024
Hora: 14:56:25

ID Transação:	E92702067202410151755009529901 34
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 596295
Valor:	R$ 1.358,69

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: 596295
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5962 9510 0194 5411

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	243240100539317 20/08/2024 19:22:14

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	20/08/2024
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	596295	1.358,69	0,0	1.358,69

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	1.358,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.358,69	230,97	0,00	0,00	1.358,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.358,69

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
3				14,408	14,408

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
2792	MONONYLON 5-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT 9818 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,52 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 240325 QTD: 1,000 VALID: 30/03/2029 FABRICAÇÃO:30/03/2024	30061090	200	5102	CX	1,0000	32,9050	32,91	0,00	32,91	5,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
66284	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 20 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,64 Fed e 1,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21799 QTD: 10,000 VALID: 31/05/2028 FABRICAÇÃO:01/05/2024	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,5200	15,20	0,00	15,20	2,58	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9850	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.4 COMPER - Trib aprox. neste item R$: 3,85 Fed e 3,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23112340 QTD: 2,000 VALID: 23/11/2028 FABRICAÇÃO:23/11/2023	90183929	200	5102	UN	2,0000	16,3500	32,70	0,00	32,70	5,56	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:348418 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 nossa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura venham a ter 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$: 129 ,81 Fed e 159,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

23/08/24

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	NF-e
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 596295 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: 596295
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5962 9510 0194 5411

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
243240100539317 20/08/2024 19:22:14

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
9852	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.3 COMPER - Trib aprox. neste item R$: 3,99 Fed e 4,07 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23112430 QTD: 2,000 VALID: 24/11/2024 FABRICAÇÃO:24/11/2023	90183929	200	5102	UN	2,0000	16,9400	33,88	0,00	33,88	5,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9857	COBERTURA OBITO CINZA G PCT/25UN RAVA - Trib aprox. neste item R$: 117,81 Fed e 149,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 07052420 QTD: 2,000 VALID: 30/07/2030 FABRICAÇÃO:01/07/2024	39269090	000	5102	PCT	2,0000	622,0000	1.244,00	0,00	1.244,00	211,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952992226
Data: 15/10/2024
Hora: 14:57:29

ID Transação:	E92702067202410151757009529922 26
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 596289
Valor:	R$ 540,44

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: 596289
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0894 3894 0000 0184 5500 1000 5962 8910 0194 5350

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	243240100537664 20/08/2024 19:18:19

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	20/08/2024
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	596289	540,44	0,0	540,44

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	540,44						

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
540,44	91,88	0,00	0,00	540,44

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	540,44

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
1				0,846	0,846

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
1870	DIPIRONA 500MG/ML GTS FRASCO 10ML S/EMB. AIRELA ABERALGINA - Trib aprox. neste item R$: 5,97 Fed e 3,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.366,25 cProdANVISA: 1449300100071 LOTE: 24G0186 QTD: 30,000 VALID: 10/07/2026 FABRICAÇÃO:10/07/2024	30039099	000	5102	FR	30,0000	1,4800	44,40	0,00	44,40	7,55	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77232	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML BLAUSIEGEL CX/25 FRASCOS HEPAMAX-S - Trib aprox. neste item R$: 66,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.663,55 cProdANVISA: 1163700690026 LOTE: 23100953 QTD: 1,000 VALID: 27/09/2026 FABRICAÇÃO:27/09/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	496,0390	496,04	0,00	496,04	84,33	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:348423 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 onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 72, 69 Fed e 3,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	DATA: 02/09/24 Blanca Veneroso Diretora Adjunta UPA Areal - Pelotas IBSAÚDE 21/08/24

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 596289 SÉRIE: 1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952967950
Data: 15/10/2024
Hora: 14:40:32

ID Transação:	E92702067202410151740009529679 50
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 316631
Valor:	R$ 864,00

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.

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. 316631
Série 1

Chave de Acesso
4324.0906.2941.2600.0100.5500.1000.3166.3110.0513.4542
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida de Terc. - CB Medicamentos	243240116626367

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	04/09/2024
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

316631-A 15/10/2024 864,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
360571		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
355,79	60,48	0,00	0,00	864,00

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	263,09	864,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				4,720	4,720	0,011

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
32239	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SEM DIL. FRASCO AMPOLA BEPEBEN TEUTO Lote: 2505812 19/04/2026 Fabr: 19/04/2024 Cod.Fabr: 2505 Reg.MS: 10370010000092 EAN13: 7896112125051 Decr: 37 Dib. Aprox R$: 7,82 Federal e 20,78 Estadual Fonte:IBPT	30041013	020	5102	FA	100,0000	5,34000	534,00	219,90	37,38	0,00	0,00	17,00
67228	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) 2ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24050464 31/05/2026 Fabr: 17/06/2024 Cod.Fabr: 43010069 Reg.MS: 10387003800011 EAN13: Decr: 37 Dib. Aprox R$: 44,39 Federal e 56,10 Estadual Fonte:IBPT	30039086	020	5102	AMPOLA	500,000	0,66000	330,00	135,89	23,10	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1156 - UPA AREAL PELOTAS
Decretos: 35: CESTA BÁSICA - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA - Equivalente a 41,17% (58,82%)- (7% ICMS alíquota efetiva)
ART 23 INC. VIII APEND. V - RICMS/RS
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Manoel 9/10/24

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952969474
Data: 15/10/2024
Hora: 14:41:35

ID Transação:	E92702067202410151741009529694 74
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 316610
Valor:	R$ 5.307,50

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

Somars RS Produtos Hospitalares Ltda

Estrada da Arroz[illegible]a, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 0[illegible].294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 316610
Série 1

Chave de Acesso
4324.0906.2941.2600.0100.5500.1000.3166.1010.0513.4283

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	243240116594435

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	04/09/2024
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

316610-A 15/10/2024 5.307,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
360552		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
5.147,50	875,07	0,00	0,00	5.307,50

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	1.639,27	5.307,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
10				84,830	84,830	0,398

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085.000
Município		**UF**	
PELOTAS		RS	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
68685	ACIDO PERACETICO 0,2% (PRONTO USO) 1.000ML/LITRO PERAXRIO (0510202082) RIOQUIMICA Lote: 2400575 28/02/2026 Fabr: 08/03/2024 Cod.Fabr: 0510202082 Reg.MS: 31329037300015 EAN13: 7897780222967 Decr: Trib. Aprox R$: 15,13 Federal e 1,14 Estadual Fonte:IBPT	29159050	000	5102	LITRO	1,000	114,00000	114,00	114,00	19,38	0,00	0,00	17,00
32220	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 24E10371D 06/04/2026 Fabr: 06/05/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 11085001 10066 EAN13: 7898166040328 Decr: Trib. Aprox R$: 16,70 Federal e 21,11 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	600,000	0,20700	124,20	124,20	21,11	0,00	0,00	17,00
68337	AGULHA DESC. 13 X 4,5 PECA TKL Lote: KK2613-230402 01/04/2028 Fabr: 02/04/2023 Cod.Fabr: 01110007 Reg.MS: 80288090042 EAN13: 7898547244703 Decr: Trib. Aprox R$: 1,05 Federal e 1,02 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	PECA	100,000	0,06000	6,00	6,00	1,02	0,00	0,00	17,00
5147	ATADURA CREPE 06CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08377) EUROPA Lote: 072024 01/06/2029 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: F08377 Reg.MS: 80034000068 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,24 Federal e 2,45 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ROLO	48,000	0,30000	14,40	14,40	2,45	0,00	0,00	17,00
66700	ATADURA CREPE 12CM X 1,8MT 13F. INA ROLO (79115-03) NEVE Lote: 2312010197 10/11/2028 Fabr: 12/12/2023 Cod.Fabr: 803649 Reg.MS: 81855830038 EAN13: 7898172879035 Decr: Trib. Aprox R$: 1,78 Federal e 2,24 Estadual Fonte:IBPT	30059090	300	5102	ROLO	24,000	0,55000	13,20	13,20	2,24	0,00	0,00	17,00
67975	CAMPO OPERATORIO 40X45 150 PACOTE C/50 BOS HELENA (18) AMED Lote: B49-6 04/12/2028 Fabr: Cod.Fabr: 1032100005 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488480857 Decr: Trib. Aprox R$: 131,05 Federal e 153,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	18,000	50,00000	900,00	900,00	153,00	0,00	0,00	17,00
69167	CATETER I.V. 22G PECA PERIF. TEFLON SEVEN CARE NEWSURGICAL Lote: 2401015 30/12/2028 Fabr: 01/01/2024 Cod.Fabr: 10005 Reg.MS: 81908729020 EAN13: 2790870230 1163 Decr: Trib. Aprox R$: 8,10 Federal e 89,25 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	5102	PECA	700,000	0,75000	525,00	525,00	89,25	0,00	0,00	17,00
2592	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML PECA ESPECIAL (0490201) DESCARPACK. Lote: 2BSAAA0002 30/11/2027 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 0490201 Reg.MS: 10330660253 EAN13: 7898283816899 Decr: Trib. Aprox R$: 46,61 Federal e 58,96 Estadual Fonte:IBPT	39269030	000	5102	PECA	120,000	2,89000	346,80	346,80	58,96	0,00	0,00	17,00

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

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 316610 Série: 1 Estoque:

Conferido por:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
69284	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5 M COM CAPA PROCTEX ROLO CREMER Lote: 8563431G 30/07/2026 Fabr: 30/07/2024 Cod.Fabr: 802836 Reg.MS: 80245210327 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 39,46 Federal e 49,88 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	ROLO	36,000	8,15000	293,40	293,40	49,88	0,00	0,00	17,00
67930	FILTRO BACTERIANO E VIRAL PECA ADULTO (HIMEF) (14537T) VITALITY BE CARE Lote: 230401 31/03/2028 Fabr: Cod.Fabr: 14537T Reg.MS: 80808489020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 5,18 Federal e 6,38 Estadual Fonte:IBPT	90192010	300	5102	PECA	10,000	3,75000	37,50	37,50	6,38	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: 065000005 Reg.MS: 80288099023 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 42,49 Federal e 46,75 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	5102	UNID	2500,000	0,11000	275,00	275,00	46,75	0,00	0,00	17,00
5201	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR MEDIX Lote: 231218PW 18/12/2026 Fabr: 18/12/2023 Cod.Fabr: 0059005 Reg.MS: 80495510009 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 9,27 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT	40151200	200	5102	PAR	50,000	1,20000	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	17,00
5203	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR MEDIX Lote: 00823PW 30/09/2026 Fabr: Cod.Fabr: 005929 Reg.MS: 80495510009 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 8,07 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT	40151200	300	5102	PAR	50,000	1,20000	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	17,00
68311	LUVA PROC. LATEX COM PO NAO EST. PEQUENA CARTUCHO C/100 SOFT AID EMBRAST Lote: ELMF0101 30/08/2028 Fabr: 30/08/2023 Cod.Fabr: 27464 Reg.MS: 81229600050 EAN13: 7898182806991 Decr: Trib. Aprox R$: 132,87 Federal e 146,20 Estadual Fonte:IBPT	40151200	100	5102	CT	40,000	21,50000	860,00	860,00	146,20	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$: 4,36 Federal e 5,51 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	1,000	32,40000	32,40	32,40	5,51	0,00	0,00	17,00
2328	NYLON BC 4-0 3/8 2,5CM 45CM CAIXA C/ 24 ENV. (BC40CT25) BIOLINE Lote: 202306358 29/09/2028 Fabr: 29/09/2023 Cod.Fabr: BC40CT25 Reg.MS: 10426020023 EAN13: 7899825728724 Decr: Trib. Aprox R$: 7,75 Federal e 9,79 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	5102	CX	1,000	57,60000	57,60	57,60	9,79	0,00	0,00	17,00
67819	SONDA ALIM.12 FR 120 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 06202407 19/06/2027 Fabr: 20/06/2024 Cod.Fabr: GV100107 Reg.MS: 81919860001 EAN13: SEM GTIN Decr: 7 Trib. Aprox R$: 10,76 Federal e 13,60 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	10,000	8,00000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68411	SONDA ALIM.6 FR 60 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 05202414 28/05/2027 Fabr: 29/05/2024 Cod.Fabr: GV100102 Reg.MS: 81919860001 EAN13: 7898971588008 Decr: 7 Trib. Aprox R$: 10,76 Federal e 13,60 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	10,000	8,00000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67232	SONDA DE FOLEY 2V NR 16 30CC PECA (6560) MEDIX Lote: 221037 30/01/2028 Fabr: 28/02/2023 Cod.Fabr: 6560 Reg.MS: 80495510041 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 37,08 Federal e 40,80 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	PECA	120,000	2,00000	240,00	240,00	40,80	0,00	0,00	17,00
2484	SONDA FOLEY 2V. NR.20 30CC PECA (F01A022010) WELL LEAD Lote: 2204010848 14/04/2027 Fabr: Cod.Fabr: F01A022010 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148674 Decr: Trib. Aprox R$: 3,09 Federal e 3,40 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	2,00000	20,00	20,00	3,40	0,00	0,00	17,00
2485	SONDA FOLEY 2V. NR.22 30CC PECA (F01A022210) WELL LEAD Lote: 2210012139 09/10/2027 Fabr: Cod.Fabr: F01A022210 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148681 Decr: Trib. Aprox R$: 3,09 Federal e 3,40 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	2,00000	20,00	20,00	3,40	0,00	0,00	17,00
68240	SONDA FOLEY SILICONE 2V N.18 30CC PECA (12311811) WELL LEAD Lote: 2210012141 24/10/2027 Fabr: Cod.Fabr: 12311811 Reg.MS: 10150470484 EAN13: 7899780134011 Decr: Trib. Aprox R$: 3,09 Federal e 3,40 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	2,00000	20,00	20,00	3,40	0,00	0,00	17,00
2158	SONDA P/ASP. TRAQUEAL NR 16 PGC PECA MARK MED Lote: 22162 31/07/2028 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: 00016391 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430462115 Decr: Trib. Aprox R$: 1,10 Federal e 1,39 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PECA	10,000	0,82000	8,20	8,20	1,39	0,00	0,00	17,00
66525	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 6,0 PECA MEDIX Lote: 2401560C 28/02/2029 Fabr: 28/03/2024 Cod.Fabr: 6743 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371097 Decr: Trib. Aprox R$: 2,30 Federal e 2,53 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	PECA	5,000	2,98000	14,90	14,90	2,53	0,00	0,00	17,00
65530	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 8,0 PECA MEDIX Lote: 2401580C 28/02/2029 Fabr: 28/03/2024 Cod.Fabr: 6926 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371134 Decr: Trib. Aprox R$: 2,30 Federal e 2,53 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	PECA	5,000	2,98000	14,90	14,90	2,53	0,00	0,00	17,00
67531	TAMPA VEDANTE ESTERIL LUER MACHO PECA (0051003) BIOTEC/BIOPACK Lote: 22/A03240 30/07/2025 Fabr: 03/08/2022 Cod.Fabr: 0051003 Reg.MS: 81141850002 EAN13: 7898962236048 Decr: Trib. Aprox R$: 13,15 Federal e 17,00 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	5102	PECA	1000,000	0,10000	100,00	100,00	17,00	0,00	0,00	17,00

Planejado

Favor conferir novo

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

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 316610 Série: 1 Estoque:

Conferido por: .....
Liberado para .....

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
7096	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 29517532 02/01/2026 Fabr: 03/04/2024 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Decr: Trib. Aprox RS: 133,16 Federal e 168,30 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	60,0000	16,5000	990,00	990,00	168,30	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1150 - UPA AREAL PELOTAS Decretos: 5: ISENTO ICMS, CONF.CONV.ICMS 01/99 08/03/99 DEC.39436 27/04/99 LIVRO I ART. 9 INCISO XCVIII RICMS Obs.Fiscal: [Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Maura

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 21
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca de Vargas

Conferido

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241015000952971090
Data: 15/10/2024
Hora: 14:43:16

ID Transação:	E92702067202410151742009529710 90
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 316582
Valor:	R$ 2.464,50

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. 316582
Série 1

Chave de Acesso
4324.0906.2941.2600.0100.5500.1000.3165.8210.0513.3965
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	243240116545349

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO				07.836.454/0001-46	04/09/2024
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

316582-A 15/10/2024 2.464,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
360570		1074	Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
2.464,50	418,97	0,00	0,00		2.464,50
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	750,44	2.464,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
Rodovia RST 453 1470		LAJEADO		RS	0720086701
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
3				15,700	15,700	0,038

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA 2231		AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
66585	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML AMPOLA HYFREN HYPOFARMA Lote: 24061562 30/06/2026 Fabr: 18/06/2024 Cod.Fabr: 43010249 Reg.MS: 10387003820011 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 26,30 Federal e 33,32 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	200,000	0,98000	196,00	196,00	33,32	0,00	0,00	17,00
34380	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2414426 30/04/2026 Fabr: 05/04/2024 Cod.Fabr: 1000025 Reg.MS: 10497000400062 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 66,85 Federal e 84,49 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	5102	AMPOLA	350,000	1,42000	497,00	497,00	84,49	0,00	0,00	17,00
66659	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML AMPOLA CLIZE HALEX ISTAR Lote: 00001895?7 30/06/2026 Fabr: 06/06/2024 Cod.Fabr: 40000280 Reg.MS: 10311017400?1 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 18,83 Federal e 23,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	AMPOLA	25,000	5,60000	140,00	140,00	23,80	0,00	0,00	17,00
30570	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 23121500 31/12/2025 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 43010250 Reg.MS: 10387002900?2 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 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
67594	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24010033 31/01/2026 Fabr: 02/02/2024 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 10387004?0029 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 19,97 Federal e 25,25 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMPOLA	150,000	0,99000	148,50	148,50	25,25	0,00	0,00	17,00
68803	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24051106 31/05/2026 Fabr: 30/05/2024 Cod.Fabr: 43010268 Reg.MS: 10387005?0015 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 6,99 Federal e 8,84 Estadual Fonte:IBPT	30030099	000	5102	AMPOLA	10,000	5,20000	52,00	52,00	8,84	0,00	0,00	17,00
69209	GLICOSE 50% (500MG/ML) 10ML AMPOLA ISTAR/ISOFARMA Lote: 40060299 21/06/2026 Fabr: 21/06/2024 Cod.Fabr: 40000148 Reg.MS: 10311016?0015 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 34,97 Federal e 44,20 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	400,000	0,65000	260,00	260,00	44,20	0,00	0,00	17,00

Veio Sanpelo

IBSAÚDE - UPA AREAL

RUBRICA: 2.2

AUTORIZADO POR:

DATA: 09/10/24

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

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 316582 Série: 1

Estoque

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
6224	HIOSCINA (ESCOPOL.) 20MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24061189 30/06/2026 Fabr: 27/06/2024 Cod.Fabr: 43010247 Reg.MS: 10387008000010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 16,01 Federal e 20,23 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMPOLA	100,0000	4,90000	490,00	490,00	20,23	0,00	0,00	17,00
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT24C014 28/02/2026 Fabr: 23/03/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 15,87 Federal e 20,06 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	200,000	0,59000	118,00	118,00	20,06	0,00	0,00	17,00
30562	TRAMADOL (A2) (50MG/ML) 100MG 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AW-023/24 31/03/2026 Fabr: 04/04/2024 Cod.Fabr: 10010028 Reg.MS: 1134301560044 EAN13; Decr: Trib. Aprox R$: 86,08 Federal e 108,80 Estadual Fonte:IBPT	30039049	000	5102	AMPOLA	500,000	1,28000	640,00	640,00	108,80	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1156 - 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

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

BRR00160.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 16/10/2024 12:48:32

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	TED	029	261.900,32
0002	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	001	4.428,00
0003	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	001	2.077,84

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 268.406,16

*** Fim do Relatório ***

Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
16/10/2024	9.696,59			AGUIAR MED LTDA	260	0001	903309094	ATIVO	
16/10/2024	16.622,71			AKL SERVICOS MEDICOS LTDA	748	0247	835633	ATIVO	
16/10/2024	23.616,00			ANDRE CONCEITO MENEGOTTO	260	0001	835939954	ATIVO	
16/10/2024	8.856,00			ANDRESSA DA ROSA DE VASCO	136	1450	193178	ATIVO	
16/10/2024	1.476,00			B C VENZKE LTDA	260	0001	434411675	ATIVO	
16/10/2024	11.808,00			B S DE OLIVEIRA LTDA	237	1557	102105	ATIVO	
16/10/2024	12.467,03			BALPAS SERVICOS MEDICOS L	136	2301	322962	ATIVO	
16/10/2024	4.428,00			CG SERVICOS MEDICOS LTDA	077	0001	117823473	ATIVO	
16/10/2024	5.904,00			CONTINI MEDICOS ASSOCIADO	136	1670	137391	ATIVO	
16/10/2024	7.380,00			DIENIFER CAROLINE BUSSOL	260	0001	3555110040	ATIVO	
16/10/2024	16.236,00			DR FABRICIO SIQUEIRA CARD	077	0001	224539817	ATIVO	
16/10/2024	11.070,00			FLECK SERVICOS MEDICOS LT	033	3272	130034265	ATIVO	
16/10/2024	10.332,00			G S DE OLIVEIRA LTDA	260	0001	5139939215	ATIVO	
16/10/2024	10.332,00			GCRUZ SERVICOS MEDICOS LT	001	1889	648892	ATIVO	
16/10/2024	14.760,00			GERALDO GONCALVES NETO LT	655	1111	62262402180	ATIVO	
16/10/2024	16.728,00			GON ASSISTENCIA MEDICA LT	260	0001	222972258	ATIVO	
16/10/2024	10.332,00			IFR MASSON SERVICOS MEDIC	077	0001	134672100	ATIVO	
16/10/2024	13.284,00			KAM SERVICOS MEDICOS	748	0523	809626	ATIVO	
16/10/2024	6.642,00			LILLACH SERVICOS MEDICOS	077	0001	325462585	ATIVO	
16/10/2024	4.428,00			LUIZA DELAMARE SERVICOS M	260	0001	605789115	ATIVO	
16/10/2024	738,00			M PDCOSTA SERVICOS MEDICO	756	4342	1008854	ATIVO	
16/10/2024	12.546,00			MATHEUS ZIMMER SERV MED L	077	0001	328766127	ATIVO	
16/10/2024	2.770,46			MECDV SAUDE LTDA	136	1671	179647	ATIVO	
16/10/2024	11.070,00			MKC SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	699537213	ATIVO	
16/10/2024	2.770,46			ORION C TELLES SERVICOS M	260	0001	686018001	ATIVO	
16/10/2024	8.965,07			SERVICOS DE ATENDIMENTO M	033	1500	130020152	ATIVO	
16/10/2024	738,00			TALITA PEREIRA DOS SANTOS	336	0001	256048495	ATIVO	
16/10/2024	2.952,00			TALLYS BOHNS BLAAS	260	0001	505881484	ATIVO	
16/10/2024	2.952,00			VAGNER VALERIO SERV MED L	001	2883	360902	ATIVO	

Total de Registros = 29 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 261.900,32

Total Geral de Registros = 29 Total Geral de Lançamentos = 261.900,32

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS								
16/10/2024	2.077,84			ALESSANDRA VERARDI LTDA	041-AREAL	0612085807	ATIVO	
16/10/2024	4.428,00			C A PY MOSQUEIRA	041-ARROIO GRANDE	0603126004	ATIVO	

Total de Registros = 2 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 6.505,84

Total Geral de Registros = 2 Total Geral de Lançamentos = 6.505,84

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA – AREAL - PELOTAS / RS
Av. Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3199-8767

IBSAÚDE

QUARTO MEDICO FINAL DE SEMANA 10-22 H

ESCALA DE PLANTÕES CLÍNICOS SETEMBRO 2024 - UPA AREAL

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
HORÁRIOS							
LANTONISTA 1 8:00-20:00							1
..ANTONISTA 2 8:00-20:00							IZABELA
.ANTONISTA 3 10:00-22:00							LUIZA
.ANTONISTA 4 14:00-20:00							GABRIEL
ANTONISTA 1 20:00-8:00							DIENIFER
ANTONISTA 2 20:00-8:00							ANDRE M
							MARIA EDUARDA
ORÁRIOS	2	3	4	5	6	7	8
ANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	LUIZA
ANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	MANUELITO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	IZABELA	VITÓRIA
ANTONISTA 3 0:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	VITÓRIA	GERALDO	ALEJANDRO	GABRIEL	GABRIEL
ANTONISTA 4 4:00-20:00	IZABELA	EMELLI	IZABELA	VAGNER	BRUNA O	LUIZA	DIENIFER
NTONISTA 1 0:00-8:00	AFONSO	CARINA	ANDRE M	AFONSO	KAROLINE	AFONSO	ANDRE M
NTONISTA 2 0:00-8:00	RACHEL	ANA LUISA	ANA LUISA	BRUNA O	FABRICIO	FABRICIO	RACHEL
ORÁRIOS	9	10	11	12	13	14	15
NTONISTA 1 00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	KAROLINE
ITONISTA 2 00-20:00	VITÓRIA	MANUELITO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	IZABELA	BRUNA O
TONISTA 3 00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	VITÓRIA	GERALDO	ALEJANDRO	GABRIEL	GABRIEL
TONISTA 4 00-20:00	IZABELA	ALESSANDRA	IZABELA	VAGNER	BRUNA O	MARINA/RACHEL	DIENIFER

PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	CARINA	ANDRE M	AFONSO	KAROLINE	ANDRE M	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	FABRICIO	ANA LUISA	BRUNA O	FABRICIO	FABRICIO	ANA LUISA
HORÁRIOS	16	17	18	19	20	21	22
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ANDRE A	BRUNA O	BRUNA V
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	ANDRESSA	MANUELITO	EMELLI	MANUELITO /TALITA	ANDRE M	DIENIFER	VICTOR
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	RACHEL	MATHEUS	VITÓRIA	GERALDO	ALEJANDRO	TALLYS	TALLYS
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	IZABELA	ALESSANDRA	ANDRESSA	VAGNER	MATHEUS /BRUNA O	GERALDO	DIENIFER
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	FABRICIO	ANDRE M	AFONSO	ANDRE M	AFONSO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	VITOR	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	BRUNA O	FABRICIO	FABRICIO	RACHEL
HORÁRIOS	23	24	25	26	27	28	29
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROLINE	GISELE	ANDRE A	ORION	IZABELA	IZABELA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	VITÓRIA	MANUELITO	EMELLI	MANUELITO	ANDRE M	MARIANA	MARIANA
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ORION	MATHEUS	VITÓRIA	GERALDO	VITÓRIA	GABRIEL	GABRIEL
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	GISELE	ALESSANDRA	ANDRESSA	VAGNER	BRUNA O	ANA LUISA	ANDRESSA
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	CARINA	ANDRE M	AFONSO	KAROLINE	AFONSO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	FABRICIO	ANA LUISA	BRUNA O	FABRICIO	FABRICIO	KAROLINE
HORÁRIOS	30						
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO						
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	ANDRE M						
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	ANDRESSA						
	GISELE						
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO						
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL						

IBSAÚDE
SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.464/0001-66

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS AGOSTO 2024

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 271.447,07

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	66 - 17.712,00
AGUIAR MED LTDA	84	134-10.332,00
ALESSANDRA VERARDI	18	61 - 2.214,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	192	38 -23.616,00
ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA	72	22-8.856,00
B.C.VENZKE LTDA	12	34-1.476,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	96	77-11.808,00
BALPAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	3213-13.284,00
C.A. PY MOSQUEIRA	36	20240..65-4.428,00
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	36	20240..156-4.428,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	48	9-5.904,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	132	39- 16.236,00
DIENIFER CAROLINE BUSSIOL STROHER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	4-7.380,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	90	27-11.070,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	6- 10.332,00
GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA	136	20240..19-16.728,00
G. S. DE OLIVEIRA LTDA	84	6-10.332,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	120	20240..11-14.760,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	31 - 10.332,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	20240..87-13.284,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	54	11- 6.642,00
LUIZA DELAMARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17	36- 4.428,00
MEDCV SAUDE LTDA	24	32- 2.952,00
MKC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	90	20240..24- 11.070,00

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	6	13- 738,00
MATHEUS ZIMMER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102	19- 12.546,00
ORION C.TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	79- 2.952,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	72- 8965,07
TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6	20240..29- 738,00
TALLYS BOHNS BLAAS	24	161- 2.952,00
VAGNER VALERIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	8 – 2.952,00

Valor Total do Pagamento: R$ 271.447,07

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS

JEOM GESTÃO EMPRESARIAL, FINANCEIRA

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS

Enviar para: jeom.financeira@gmail.com e mario@ibsaude.org.br

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
SETEMBRO 2024

UPA 24h

MEDICO	RAZAO SOCIAL	RG	CPF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kuhnmmer Lazzaretti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096812845	009.812.610-25	PJ	40.044.290/0001-54	144	68	17.712,00	SICREDI	247	83663-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	8100851331	009.644.370-39	PJ	46.227.667/0001-31	16	61	2.214,00	BANRISUL	172	61208/607	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Gouaz Serviços Medicos LTDA	MG11969276	123.111.916-08	PJ	45.036.215/0001-19	84	8	10.932,00	BANCO DO BRASIL	1855-9	54989-2	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	B14080734	014.080.737-4	PJ	43.275.542/0001-95	84	134	10.932,00	NU PAGAMENTOS	1	90330905-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9089015468	007.405.400-28	PJ	30.961.048/0001-45	192	36	23.616,00	NU PAGAMENTOS	1	83503995-4	PJ
Andressa da Rosa Vasconcellos	Andressa da Rosa de Vasconcellos LTDA	6118472271	034.756.060-11	PJ	52.945.516/0001-09	72	22	8.856,00	UNICRED	1450	19017-8	PJ
Bruna Chaigar Vencke	B C Vencke LTDA	1105698507	041.004.980-80	PJ	49.320.109/0001-86	12	34	1.476,00	NU PAGAMENTOS	1	45441157-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104586091	009.412.630-05	PJ	48.995.569/0001-69	96	77	11.808,00	BRADESCO	1567	10210-5	PJ
Camila Dias Alves Guiarne	Cp Serviços Medicos LTDA	3097413097	026.772.420-95	PJ	41.276.740/0001-32	36	20240_156	4.428,00	NU PAGAMENTOS	1	90475355-1	PJ
Cesar Alejandro Py Mosqueira	C.A.P.Y. Mosqueira	V5013336-4	866.601.860-91	PJ	47.210.301/0001-70	36	20240_65	4.428,00	BANRISUL	115	9603/28000-4	PJ
Dienifer Caroline Bussiol Strother	Dienifer Caroline Bussiol Strother Serviços Medicos LTDA	3103469726	023.866.420-62	PJ	56.170.249/0001-55	60	4	7.380,00	NU PAGAMENTOS	1	35551004-0	PJ
Emelli Emerich	Lillian Serviços Medicos LTDA	8419989	095.471.599-77	PJ	52.966.686/0001-09	54	11	6.642,03	INTER	1	32548256-5	PJ
Fabricio Siqueira Cardozo	Dr Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	98050132	002.740.208-77	PJ	47.053.988/0001-21	132	30	16.236,00	INTER	1	25453981-7	PJ
Gabriel Soares de Oliveira	G.S. de Oliveira LTDA	2116957065	038.412.810-97	PJ	55.612.621/0001-70	84	5	10.332,00	NU PAGAMENTOS	1	61999921-5	PJ
Geraldo Goncalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567518	074.948.816-16	PJ	46.594.317/0001-92	120	20240_11	14.760,00	PIX-PJ		CNPJ	PJ
Gisele Oliveira Nizoli	GDN Assistencia Medica LTDA	3102768899	020.628.030-42	PJ	53.597.347/0001-20	136	20240_19	16.728,00	NU PAGAMENTOS	1	22297228-8	PJ
Izabela Fernanda Ribeiro Massoo	Jf Massoo Serviços Medicos LTDA	4966405y-3	413.674.998-14	PJ	42.057.554/0001-23	84	31	10.332,00	INTER	1	134872100	PJ
Joana Helian Carpes Pompermaier	JHC Pompermaier Serviços Medicos	1265447	993.086.742-68	PJ	44.246.127/0001-60				SICOOB	3337	44.456-3	PJ
Karoline Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4128857999	033.963.020-52	PJ	48.868.011/0001-14	105	20240_87	13.284,00	SICREDI	523	80962-5	PJ
Luiza Nogueira Delamare	Luiza Delamare Serviços Medicos LTDA	1109839127	034.213.220-23	PJ	53.011.440/0001-00	17	36	4.428,00	NU PAGAMENTOS	1	60578911-5	PJ
Manuella Kuchler da Costa	MKC Serviços Medicos LTDA	6919447	013.956.229-66	PJ	45.083.296/0001-53	90	20240_24	11.070,00	NU PAGAMENTOS	1	69969721-3	PJ
Maria Andrea Guadalupe Altamirano	Serviço Médico Clinico Geral Saudalupe LTDA	V490148-8	843.783.360-49	PJ	36.059.920/0001-22	PT	72	8.865,07	SANTANDER	1802	13002015-2	PJ
Maria Eduarda Centeno Duarte Vieira	MECDV Saude LTDA	6129899828	046.960.041-12	PJ	46.004.531/0001-41	24	32	2.952,00	UNICRED	1671	11964-7	PJ
Marina Pizarro Dias da Costa	M PDCosta Serviços Medicos LTDA	10782K0060	031.502.880-56	PJ	55.782.528/0009-91	6	16	738,00	SICOOB	4342	100985-4	PJ
Matheus de Souza Zimmer	Matheus Zimmer Serviços Medicos LTDA	5536701103	030.518.730-96	PJ	53.106.152/0001-20	102	16	12.546,00	INTER	1	32876612-7	PJ
Orion Campello Teles	Orion C. Teles Serviços Medicos LTDA	8557755979	032.406.630-89	PJ	46.389.617/0001-41	24	79	2.952,00	NU PAGAMENTOS	1	88801890-1	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	8090388284	030.875.400-05	PJ	45.097.352/0001-03	90	37	11.070,00	BRADESCO	2372	13003429-5	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	6	20240_28	738,00	CS S.A	1	25804649-5	PJ
Tallys Bohns Blass	Tallys Bohns Blass	1052786735	034.223.250-43	PJ	31.436.078/0001-87	24	161	2.952,00	NU PAGAMENTOS	1	90565146-4	PJ
Vagner Valerio Pereira	Vagner Valerio Serviços Medicos LTDA	1150975	910.050.602.50	PJ	53.501.303/0001-22	24	8	2.952,00	BANCO DO BRASIL	2864-3	36590-2	PJ
Vitoria Maria Austma Pereira Araujo	Saipan Serviços Medicos LTDA	21573433	047.475.101-50	PJ	33.585.998/0001-90	108	3213	13.284,00	UNICRED	2301	32236-2	PJ
Vitor Pereira Conforti	Conforti Medicos Associados LTDA	12837422	095.901.976-50	PJ	62.313.685/0001-92	48	4	5.904,00	UNICRED	1670	13739-1	PJ
TOTAL								271.447,07				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CONTABILIZADO

Número / Série: 66 / NFSe **Emissão:** 08/10/2024 17:56:55 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 08/10/2024 **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 **Município:** PELOTAS (RS)

Telefone:

E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com **Inscr. Estadual:**

Inscr. Municipal: 1009668

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 **Município:** PELOTAS (RS)

Telefone:

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Inscr. Estadual:**

Inscr. Municipal: 1005589

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 Setembro 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.

02/09 - 20-08h - 12h
05/09 - 20-08h - 12h
07/09 - 20-08h - 12h
09/09 - 20-08h - 12h
12/09 - 20-08h - 12h
16/09 - 20-08h - 12h
19/09 - 20-08h - 12h
21/09 - 20-08h - 12h
23/09 - 20-08h - 12h
26/09 - 20-08h - 12h
28/09 - 20-08h - 12h
30/09 - 20-08h - 12h

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA 10 / 10 / 2024

Nelvin 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:

C9EA.2CA6.B843.54BE.0CAC.6162.5D86.A35A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CONTABIL

Número / Série: 134 / NFSe **Emissão:** 03/10/2024 11:50:55 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/10/2024 **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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
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 7 plantões de 12hrs.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 309,96	R$ 103,32	R$ 67,15	R$ 154,98	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 10.332,00	R$ 0,00	R$ 10.332,00	2,00 %	R$ 206,64	R$ 635,41

Valor Líquido: R$ 9.696,59

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/10/2024

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

415E.D7F9.2D75.EAF4.B547.F9DC.A9E7.8B50

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 38 / NFSe **Emissão:** 04/10/2024 14:54:13 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2024 **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 3651, B 38;, Bairro Laranjal **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: ANDRECMENEGOTTO@GMAIL.COM **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1045081
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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1005589
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:
UPA
1?
4?
6?
8?
11?
13?
14?
15?
18?
20?
20?
22?
25?
27?
29?
30?

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: [illegible]
AUTORIZADO POR:
DATA 10 / 10 / 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$ 23.616,00	R$ 0,00	R$ 23.616,00	2,00 %	R$ 472,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 23.616,00

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:

6A7C.ED7A.882B.8003.4458.67BC.DEEA.B624

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 22 / NFSe **Emissão:** 02/10/2024 10:39:50 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA.
CPF / CNPJ: 52.945.516/0001-00 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Coneço 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.

02/09 - 12h
09/09 - 12h
16/09 - 12h
18/09 - 6h
25/09 - 6h
29/09 - 12h
30/09 - 12h

HORAS: 72
VALOR: R$ 123,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136
AGÊNCIA: 1450
CONTA: 19317-8

Neiva Vargas
Diretora Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 10 / 2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.856,00	R$ 0,00	R$ 8.856,00	2,00 %	R$ 177,12	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.856,00

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:

E3F4.1060.B2AC.33D6.4FD5.15CA.1B61.524D

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 34 / NFSe **Emissão:** 02/10/2024 09:39:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/10/2024 **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; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões: comp. 09/2024
Plantão do dia 22/09- 8-20h -12h - R$1.476

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	2,00 %	R$ 29,52	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.476,00

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:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 10 / 2024

Nelson Gomes
Portaria 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:

0834.8E87.459D.677D.DFF7.3EB7.1820.1313

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 77 / NFSe **Emissão:** 04/10/2024 17:07:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. S. DE OLIVEIRA LTDA
CPF / CNPJ: 48.895.959/0001-69 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Vinte E Cinco De Julho, nº 755, Casa 148, Bairro Três Vendas
Telefone: (53) 981384447 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: BRUDEOLIVEIRAS@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1042993 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas. Bruna Soares de Oliveira
05/09/24: 20 às 08h
06/09/24: 14 as 20h
12/09/24: 20 às 08h
13/09/24: 14 às 20h
15/09/24: 8 às 20h
19/09/24: 20 as 08h
20/09/24: 14 às 20h
21/09/24: 08 às 20h
26/09/24: 20h às 08h
27/09/24: 14 as 20h

Valor: 11808

Nucleo Docente
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 11.808,00	R$ 0,00	R$ 11.808,00	2,00 %	R$ 236,16	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 11.808,00

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:

E5E2.26A1.BCDB.B94D.7122.04E1.7822.057A

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 3213

CONTABILIDADE

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@auvacontabilidadeltd.com.br
Inscrição Municipal 193594 - CPF/CNPJ 39.585.996/0001-80

Data da Geração da NFS-e: 07/10/2024 14:36:03
Data de Competência: 07/10/2024
Cód. de Autenticidade: 975FD4A94
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
Bairro : Areal
Complemento :
Cidade/UF : Pelotas/ RS
CEP : 96085-000
E-mail :
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Plantões realizados na UPA de Pelotas em setembro/2024
Pela dra. Vitoria Maria Austria Pereira Araújo CRM: 52271

108 horas x 123,00 = R$13.284,00

Dados Bancários:
Unicred (136)
Agência: 2301
C.c: 32296-2
CNPJ/PIX: 39585996/0001-80

Nassin Soares
Diretor Areal
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/10/2024

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$ 13.284,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.284,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 86,35	R$ 398,52	R$ 0,00	R$ 199,26	R$ 132,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.467,03

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	
202400000000065	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	c20061772

Município de Arroio Grande/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
01/10/2024	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: A. F
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. A PLANTÕES NOS DIAS 06/09 12HS, 13/09 12HS E 20/09 12HS, totalizando 36HS de plantões (36x123=R$4.428,00).	4.428,00	0,00	0,00	Não

NOTA FISCAL
Prefeitura Municipal
UPA Arroio Grande - Pelotas
IBSAÚDE

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
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 01/10/2024 às 09:59:56.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000065c20061772472103090001 70

Recebi(emos) de	202400000000065 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
C. A. PY MOSQUEIRA	Competência 01/10/2024	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e c20061772	
/ /		

Consulta realizada em 01/10/2024 às 09:59:56.
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	
202400000000156	
Data do Serviço	Código Verificador
08/10/2024	f4fe97b70

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
	08/10/2024	Exigível	CANGUÇU/RS

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: CANGUÇU/RS

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: 07.806.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantoes noturnos 03/09, 10/09 e 24/09 - VALOR UNITARIO r$ 1476,00. Aliquota Efetiva 2,0100000000%	4.428,00	2,01	89,00	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	CONS	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
4.428,00	89,00	0,00	0,00	89,00	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 08/10/2024 às 16:15:12.
Para consultar a autenticidade acesse: cangucu.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000156f4fe97b704127674000013 2

Recebi(emos) de CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/__ Data — Identificação e assinatura do recebedor	202400000000156 Número da NFS-e Competência 08/10/2024 NFS-e f4fe97b70	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/10/2024 às 16:15:12.
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: 9 / NFSe **Emissão:** 08/10/2024 12:54:31 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/10/2024 **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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1047198
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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1005589
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 Setembro/2024, na UPA Areal, realizados pelo Dr. Vitor Contini PI

7/10 - 8-20h - 12h

14/10 - 8-20 - 12h

16/10 - 20-8 - 12h

22/10 - 8-20 - 12h

4x12 - 48h x 123h/plantao - 5904

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 5.904,00	R$ 0,00	R$ 5.904,00	2,00 %	R$ 118,08	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.904,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários
Banco Unicred
Agência: 1670
Conta: 13739-1
Emitido por Vitor Pereira Contini

Nelsom Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: _____
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/10/2024

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

1B27.C65B.923B.7D37.6491.0CD5.2CA1.74A4

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 39 / NFSe **Emissão:** 05/10/2024 13:10:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CPF / CNPJ: 47.053.986/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Rua Senador Mendonca, nº 255, Bairro Centro
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1040915 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **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 SETEMBRO/2024

06/9
07/9
10/9
13/9
14/9
17/9
20/9
21/9
24/9
27/9
28/9

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 132 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 123/H

VALOR A RECEBER: R$ 16.236,00

Nelson Soares Filho
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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$ 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

Fabricio Siqueira Cardoso
CRM 52609-RS
BANCO INTER - 077

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:

05AC.0CF7.CB5F.5FD8.690A.6FC9.DB4C.7C7A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
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:

05AC.0CF7.CB5F.5FD8.690A.6FC9.DB4C.7C7A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 08/10/2024 10:19:17 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/10/2024 **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 (Alíquota 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 - Setembro/2024

01/09 10-22h
08/09 10-22h
15/09 10-22h
21/09 08-20h
22/09 10-22h

Total de 60 hs
Vlr/hora 123/h
Total a receber - 123/h * 60hs = R$ 7.380,00

Dra. Dienifer Caroline Bussiol Stroher
CRM 58093

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

Nubank (Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento)
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 355511004-0
Chave Pix: 56170248000155 (CNPJ)
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:

AEB3.B446.EB58.3937.3BA9.A404.090F.DEF9

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 27 / NFSe **Emissão:** 03/10/2024 13:41:32 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA
Regime: Simples (Aliquota 2,00%)
CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03
Endereço: Rua Barao De Santa De Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro
Município: PELOTAS (RS)
Telefone: (53) 991867766
E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM
Inscr. Estadual:
Inscr. Municipal: 1043206
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
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Estadual:
Inscr. Municipal: 1005589
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 09/2024

2/09
08/09
09/09
14/09 16-22
16/09
22/09
23/09
30/09

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 11.070,00	R$ 0,00	R$ 11.070,00	2,00 %	R$ 221,40	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 11.070,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

3297.7490.8914.D736.CC09.0B43.838F.D53E

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO$ - NFS-e

Número da NFS-e: 00000006

Data e Hora da Emissão: 03/10/2024 14:00:00

Código de Verificação: LK36-MIX5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.335.215/0001-16

Nome/Razão Social: GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUIS CORREIA DE MELO 250, APT 1010 - VILA CRUZEIRO - CEP: 04726-220

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 1.374.022-9

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 07.636.454/0009-01

Endereço: AV Ferreira Viana 2231 - Areal - CEP: 96085-000

Município: Pelotas

UF: RS

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Inscrição Municipal: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período dos serviços prestados: de 01/09/2024 a 30/09/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

NCISPP
Diretor Clínico
UPA Areal
IBSAÚDE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.332,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	Cofins (R$)	PIS/PASEP (R$)

Código de Atividade:
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00				0,00

Condição da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida em ambiente de homologação, desprovido de validade jurídica. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0155

Chave de Acesso da NFS-e
43149022255612821000170000000000000624105228659899

Número da NFS-e
6

Competência da NFS-e
08/10/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
08/10/2024 11:08:25

Número da DPS
6

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
08/10/2024 11:08:25

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
55.612.821/0001-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
(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
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
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Pelotas - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

COMPETÊNCIA 09/2024
01/09: 10-22
07/09: 10-22
08/09: 10-22
14/09: 10-22

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$ 10.332,00

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$ 10.332,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 10.332,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 10 / 2024

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: defc72e0
RPS nº: 4
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 202400000000019
Data Emissão: 03/10/2024

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, SALA 606 ANDAR 5 - 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: janaine.domingues@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: 1.1
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Tipo de tributação:
Município prestação: Porto Alegre
CNAE: 8630599
Código do Serviço: 4.01
Código tributário: 40100100

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Retenções Federais: PIS R$ 0,00 | COFINS R$ 0,00 | IR R$ 0,00 | CSLL R$ 0,00 | INSS R$ 0,00

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: 31

Dados do Prestador de Serviço

IFR MASSON SERVICOS MEDICOS LTDA
IFR MASSON SERVICOS MEDICOS
QS 518 CONJUNTO 02 LOTE 01 SALA 101 PARTE C, - SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA)
CEP 72314-530 - Fone (61)9999-7989 - Brasília/ DF
izafernand07@gmail.com
Inscrição Municipal 08062964000157 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data da Geração da NFS-e: 08/10/2024 12:13:21
Data de Competência: 08/10/2024
Cód. de Autenticidade: D9340E779
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: Pelotas - Rio Grande do Sul
Município Incidência: Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana
Complemento :
CEP : 96085-000
Telefone : (51)3225-8546
IM : 1005589
Número : 2231
Bairro : Areal
Cidade/UF : Pelotas/ RS
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: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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$ 10.332,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.332,00		R$ 241,77	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$ 10.332,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
Total de 84 horas X 123= 10.332,00
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

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	
202400000000087	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	4b4fde4de

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
01/10/2024	Exigível	Rosário do Sul/RS

Município de Prestação do Serviço
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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AREAL		

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

E-mail
*****

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/10/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

Fone | Cidade: *****

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERIÇOS MÉDICOS.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	13.284,00	2,00	265,68	Não

Hospital São José - Diretor Geral - Pelotas - UPA Areal - IBSAÚDE

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/Reduções
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 01/10/2024 às 14:51:16.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000874b4fde4de48868011000114

Recebi(emos) de
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000087	
Competência 01/10/2024	
NFS-e 4b4fde4de	

Consulta realizada em 01/10/2024 às 14:51:16.
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: 11 / NFSe **Emissão:** 04/10/2024 09:13:54 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
Regime: Simples (Alíquota 2,00%)
CPF / CNPJ: 52.966.696/0001-09
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde
Município: PELOTAS (RS)
Telefone: (53) 33026397
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Estadual:
Inscr. Municipal: 1046840
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
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Estadual:
Inscr. Municipal: 1005589
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 Setembro/2024

- 03/04 - 14-20h
- 04/09 - 08-20h
- 11/09 - 08-20h
- 18/09 - 08-20h
- 25/09 - 08-20h

Total de horas prestados: 54hs

Valor a receber por hora prestada: 123/h

Total a receber: R$ 6.642,00

Nelio Soares
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR
DATA: 10/10/2024

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$ 6.642,00	R$ 0,00	R$ 6.642,00	2,00 %	R$ 132,84	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 6.642,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Êmelli 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:

E4AC.2C55.55B3.EF41.3B7C.8E04.40B2.EAEF

LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.011.440/0001-00 Major Lucio Melrelles - 732, CEP: 96.785-198 - Bairro: Centro Município: CAMAQUÃ - RIO GRANDE DO SUL **Insc. Municipal:** 62557 - **Insc. Estadual:** Telefone: (51) 3671-4755	Número da NFS-e **17**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8569 0110 2410 5332 2505 3011 4402 0241 0739 1509

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/10/2024	**01/10/2024, 10:53**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IBSAUDE / UPA AREAL		CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	Número 2231	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	CEP	Cidade Pelotas - RS
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email bianca.vergara@ibsaude.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8791	2,5%	4.428,00	0,00	0,00	110,70

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Plantão realizado em Setembro/2024 na Unidade de Pronto Atendimento-UPA Areal Pelotas por Luiza Nogueira Delamare
01/09/2024 - 12 horas
07/09/2024 - 12 horas
08/09/2024 - 12 horas

36 horas= 36x123,00= R$4.428,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.428,00	0,00	0,00	4.428,00	110,70
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	4.428,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8791 - Pelotas

Outras Informações

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 03/01/2024 16:05:27

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://camaqua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/85690110241053322505301144020241073915O9

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$595,57 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$92,55 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 10 / 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CONTABILIDADE

Número / Série: 32 / NFSe **Emissão:** 08/10/2024 14:39:54 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/10/2024 **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 24 horas em 01/09/2024 e no dia 17/09/2024 realizado pelo Dr Maria Eduarda Vieira.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 88,56	R$ 29,52	R$ 19,18	R$ 44,28	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$ 181,54

Valor Líquido: R$ 2.770,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários
Banco(número): 126
Agência: 1671
Conta corrente: 179
Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. F
AUTORIZADO POR:
DATA 10 / 10 / 2024

À 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:

5F81.6DB0.BA97.A4F2.90FA.3E5D.EAFF.36FA

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
202400000000024
Data e Hora de Emissão
04/10/2024
Código de Verificação
d4792374

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: 11.070,00
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA CLINICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL PELOTAS EM SETEMBRO DE 2024 POR MANUELITO KUZNIER DA COSTA.
DIA 03/09 - 12 HORAS
DIA 05/09 - 12 HORAS
DIA 10/09 - 12 HORAS
DIA 12/09 - 12 HORAS
DIA 17/09 - 12 HORAS
DIA 19/09 - 6 HORAS
DIA 24/09 - 12 HORAS
DIA 26/09 - 12 HORAS
TOTAL 90 HORAS = 90HX R$123 : R$11.070,00 VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 11.070,00. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS BANCARIOS: BANCO 260 AG 0001 CONTA 699587213
VALOR LÍQUIDO DA NFS-E: R$ 11.070,00
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 11.070,00
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 10/10/2024

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**	**Aliquota**	**Valor ISSQN**
		R$ 11.070,00	R$ 11.070,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 11.070,00	

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 49 emitido em 04/10/2024
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: 13 / NFSe **Emissão:** 30/09/2024 17:01:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 30/09/2024 **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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1046663
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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Inscr. Estadual:**
Inscr. Municipal: 1005589
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 6H 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$ 738,00	R$ 0,00	R$ 738,00	2,00 %	R$ 14,76	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 738,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DA HORA R$123,00
Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA
AUTORIZADO POR:
DATA 10 / 10 / 2024

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

1477.3BFF.645B.F6FA.3912.2BEF.A3C9.8DC0

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 19 / NFSe **Emissão:** 05/10/2024 13:06:00 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/10/2024 **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 (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: 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: 07.836.454/0009-01
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 plantoes de 12h.
Dias 3, 10, 11, 17, 24

Upa areal plantoes de 6h:
4, 6, 13, 18, 20, 25, 27

Total de horas: 102h

Valor: 12.546,00

Dr. Matheus de Souza Zimmer

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$ 12.546,00	R$ 0,00	R$ 12.546,00	2,00 %	R$ 250,92	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 12.546,00

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR
DATA 10/10/2024

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

69E0.A300.05ED.0A1B.8436.237C.58CA.B29A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CONTABILIDADE

Número / Série: 79 / NFSe **Emissão:** 07/10/2024 18:27:20 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORION C. TELLES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.389.617/0001-41 **Regime:** Faturamento
Endereço: Avenida Duque De Caxias, nº 336, Bl. J Apt.108, Bairro Fragata
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1040234 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: Orion C. Telles Serviços 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: 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 em Setembro/2024 - UPA Areal Pelotas

23/09- 12 horas
27/09- 12 horas

Total de horas prestados: 24 hs

Valor a receber por hora prestada: 123/h

Total a receber: R$ 2.952,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 88,56	R$ 29,52	R$ 19,18	R$ 44,28	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$ 181,54

Valor Líquido: R$ 2.770,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orion Campelo Telles
Crm 52743
Banco Nu Pagamentos 026
Ag 0001
Conta 68601800-1
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

Nelson Silva Dias
Diretor Clínico
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

8F61.DD50.6B30.7F67.CAFD.3636.6906.0FDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 72 / NFSe **Emissão:** 01/10/2024 15:04:30 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA
Regime: Simples (Alíquota 4,00%)
CPF / CNPJ: 36.059.920/0001-22
Endereço: Avenida Domingos Jose De Almeida, nº 614, Bairro Areal
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
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
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
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:
RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE SETEMBRO R$ 8.965,07

VALOR R$ 8.965,07

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 38.118

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$ 8.965,07	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
Esta nota substituiu a nota nº 71 emitida em 01/10/2024 12:10:00, relativa a serviços prestados em 01/10/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

Nelsi [illegible]
Diretora 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:

0B7A.0580.750C.82DA.A7F1.0794.84D4.40E7

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
202400000000029
Data e Hora de Emissão
04/10/2024
Código de Verificação
70495655

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 Setembro/2024, na UPA Areal, em Pelotas/RS, sendo os plantões realizados pela Dra. Talita Pereira Dos Santos Silva (CRM/RS: 54640).

ESCALA MÉDICA:
01 plantão de 06h - das 14h às 20h, no dia 18.

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

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

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$ 738,00	R$ 738,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 738,00	

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 48 emitido em 04/10/2024

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: 161 / NFSe **Emissão:** 02/10/2024 10:57:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TALLYS BOHNS BLAAS
Regime: Simples (Aliquota 2.00%)
CPF / CNPJ: 31.436.078/0001-87
Endereço: Avenida Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, 50a, Bairro Laranjal
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
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
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005689
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:
21/09 - 12h
22/09 - 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	Aliquota	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
RÚBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

54D8.E58E.DF48.79AD.70FF.EC36.EA88.359D

Pelotas

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000011
Data da emissão
02/10/2024 11:13
Código de Verificação
293601fe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GERALDO GONCALVES NETO LTDA
CNPJ: 49.594.317/0001-92
Endereco: AVENIDA CARLOS GOMES 700 ANDAR 5 SALA 606
Bairro: BOA VISTA
CEP: 90480000
Inscrição Municipal: 71646124
Município/UF: Porto Alegre - RS
Telefone: (66)98105-8183
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereco: Avenida Ferreira Viana 2231
Bairro: Areal
CEP: 96085000
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Município/UF: Pelotas - RS
Telefone: 5132258546
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

02/09: 12h (R$1476)
05/09: 12h (R$1476)
09/09: 12h (R$1476)
12/09: 12h (R$1476)
16/09: 12h (R$1476)
19/09: 12h (R$1476)
21/09: 12h (R$1476)
23/09: 12h (R$1476)
26/09: 12h (R$1476)
30/09: 12h (R$1476) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

Nelson Soares Júnior Diretor Técnico UPA Areal Pelotas IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA. 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

Valor liquido da Nota Fiscal = R$ 14.760,00

Não pago — Devolvido — verificar dados

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 14.760,00

Código da Atividade

CNAE: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item de Serviço: -

Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
14.760,00	2,01	296,68

CONTABILIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 61 / NFSe **Emissão:** 04/10/2024 11:19:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2024 **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. 09/2024

referentte a 18h x 123,00 = 2.214,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 66,42	R$ 22,14	R$ 14,39	R$ 33,21	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.214,00	R$ 0,00	R$ 2.214,00	2,00 %	R$ 44,28	R$ 136,16

Valor Líquido: **R$ 2.077,84**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco: Banrisul
Agência: 0772
Conta: 06120858O7
Emitido por Everton Dias Gomes

Dados Pix (CNPJ):
48927687000131

Nelsa Lopes Pinto Silva
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 10/10/2024

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

5ABD.C50E.7ABB.50D6.2AC0.8834.EAC6.06F0

Não pago - devolvido - verificar dados

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 8 / NFSe **Emissão:** 08/10/2024 10:05:00 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VAGNER VALERIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.601.303/0001-26 **Regime:** Simples (Aliquota 2.00%)
Endereço: - Rua Jose Julio Da Cunha, nº 191, Bairro Toussant
Telefone: (31) 25551912 (31) 999091912 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGULARIZACAO@MEDCAPITAL.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047813 **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:
Serviços médicos prestados referente a 24horas - 123,00/hora no mês de SETEMBRO

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$ 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 Vagner Valerio Pereira
Esta nota substituiu a nota nº 7 emitida em 07/10/2024 12:10:00, relativa a serviços prestados em 07/10/2024

Nelson Spaeth
Diretor Técnico
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/10/2024

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

4A6F.5CAF.B921.0490.CE5C.AF5C.934F.92F3

Não pago - Devolvido - validar dados

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01609882056/00000000487385/328937
Data: 18/10/2024
Hora: 14:04:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/10/2024
Valor:	R$ 2.077,84
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:	0772-06.120858.0-7
Nome do Destinatário:	ALESSANDRA VERARDI LTDA
Finalidade:	NF 61

Atenciosamente

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

03C074CD0A309B69FD71F16FB52C72696A64

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01609973815/00000000761429/329211
Data: 18/10/2024
Hora: 17:19:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/10/2024
Valor:	R$ 39.369,94
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 SETEMBRO

Atenciosamente

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

037EC6F0B0FC27F742FFD0FBB302565E7B71

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241018000956597111
Data: 18/10/2024
Hora: 14:02:32

ID Transação:	E92702067202410181701009565971111
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 11
Valor:	R$ 14.760,00

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.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241018000956606711
Data: 18/10/2024
Hora: 14:07:47

ID Transação:	E92702067202410181707009566067 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 8
Valor Final:	R$ 2.952,00

Informações do Destinatário

Nome:	VAGNER VALERIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	53.601.303/0001-26
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610658706/00000000543928/331546
Data: 22/10/2024
Hora: 13:34:13

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.216,59
Valor Juros:	R$ 14,25
Valor Multas:	R$ 43,18
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	20/10/2024
Código Barras:	7489112412.00282206630.08576591054.7.98750000215916
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

Pelotas
Air Liquide
ainda não
foi pago.

036F2C4DFA1D42255E83E341E6266A70E977

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: **20/10/2024**
Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA**				CNPJ/CPF: **12569641000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**
Data do Documento: **04/10/2024**	Nº do Documento: **10928**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/10/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100282-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$2.159,16**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 7.12.

(-) 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 -

Beneficiário 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 00282.206630 08576.591054 7 98750000215916**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/10/2024**
Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA**				CNPJ/CPF: **12569641000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**
Data do Documento: **04/10/2024**	Nº do Documento: **10928**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/10/2024**	Nosso Número: **24/100282-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$2.159,16**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 7.12.

(-) 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 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10928 / NFSe **Emissão:** 04/10/2024 18:00:26 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 04/10/2024 **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 01/09/2024 a 30/09/2024
Peso Total: 228 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$ 2.159,16	R$ 0,00	R$ 2.159,16	3,50 %	R$ 75,57	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.159,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/10/2024
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 43
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/10/24

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:

BEAF.A950.F492.D543.07AB.92D8.2A3F.2F86

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610658915/00000000544763/331547
Data: 22/10/2024
Hora: 13:35:03

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.767,07
Valor Juros:	R$ 1,55
Valor Multas:	R$ 93,44
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	20/10/2024
Código Barras:	0419210323.02692310663.82829540390.2.98750000467208
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

03EE12CF5C49E656AF828AFDF4F2D974EC87

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: 20/10/2024

BENEFICIÁRIO
SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63
RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0320 2692310 54

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
01/10/2024	223	8050/DS		01/10/2024

NOSSO NÚMERO: 6682829573

USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR
	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 4.672,08

INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES
A PARTIR DE 22/10/2024 JUROS MENSAL DE 1,00%
A PARTIR DE 22/10/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%

EMISSÃO EM 01/10/2024

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
SACADOR / AVALISTA
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901
FERREIRA VIANA 2231
PELOTAS/RS - CEP: 96085000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | **04192.10323 02692.310663 82829.540390 2 98750000467208**

LOCAL DO PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE

VENCIMENTO: 20/10/2024

BENEFICIÁRIO
SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63
RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200

CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0320 2692310 54

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
01/10/2024	223	8050/DS		01/10/2024

NOSSO NÚMERO: 6682829573

USO DO BANCO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	(X) VALOR
	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 4.672,08

INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES
A PARTIR DE 22/10/2024 JUROS MENSAL DE 1,00%
A PARTIR DE 22/10/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%

EMISSÃO EM 01/10/2024

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
SACADOR / AVALISTA
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901
FERREIRA VIANA 2231
PELOTAS/RS - CEP: 96085000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **220** Série: **NFSe** Emitido em: **01/10/2024**

Número NF

Data e Hora de Emis
01/10/2024 14:1

Código de Verifica
518C.796B.9B17.D164.6C
DB3B.32EB.1

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				
Fone:	(53) 3029-0482	**E-mail:**	financeiro@sulmedengenharia.com.br	**UF:** RS	**CEP:** 96015-200

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal:**			
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO			**Inscrição Estadual:**	
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas				
Fone:		**E-mail:**	presidencia@ibsaude.org.br	**UF:** RS **CEP:** 96085-000	**PAÍS:** Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço S/Retenção R$ 4.672,08

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 4.672,08

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

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipament
os, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Cód. Trib. Municipal: II
CNAE: 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$ 4.672,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.672,08	3,5000	R$ 163,52	R$ 0,00	R$ 4.672,08	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/10/2024
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 Nº 220 série NFSe, emitido em 01/10/24.
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.

Trib aprox: Fed R$ 628,39 (13,45%), Est R$ 0,00 (0,00%), Mun R$ 219,12 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br (AB35A7).

egestor

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610659132/00000000545513/331548
Data: 22/10/2024
Hora: 13:35:50

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 920,40
Valor Juros:	R$ 7,60
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	17/10/2024
Código Barras:	0419210125.80392081008.03505740377.1.98720000091280
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

03D29ED044B71963E3F596D3654CD822B734

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
17/10/2024

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
06/09/2024	28755/1	DM	S	06/09/2024

Nosso Número
00035057-90

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 17/10/2024

(-) 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
00035057-90

Autenticação mecânica

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

Banrisul 041-8 | 04192.10125 80392.081008 03505.740377 1 98720000091280

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
17/10/2024

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
06/09/2024	28755/1	DM	S	06/09/2024

Nosso Número
00035057-90

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 17/10/2024

(-) 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
00035057-90

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Everneo Comercial Ltda

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 000028755 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0917 5248 5400 0250 5500 0000 0287 5510 0033 3674

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	243240118398229 06/09/2024 08:28:32

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	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. Ferreira Viana, 2231	Areal		96085-000	06/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	+53(51)99272-3041	RS		08:27:52

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000028755	912,80	0,00	912,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/10/2024	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		671	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: 26
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24

Bianca Veregaro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 10/09/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: Radames Nome fantasia: Upa Pelotas Areal N do pedido: 29671 Trib aprox R$: 0 Fed, 0 Est | Fonte: IBPT/Everneo ()	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610659387/00000000546249/331550
Data: 22/10/2024
Hora: 13:36:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.220,97
Valor Juros:	R$ 4,17
Valor Multas:	R$ 23,85
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.03114393170.1.98700000119295
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.773.501/0001-64
Razão Social Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI -

03DB21E0E86D7D07EAEA268C973C9D300552

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 03114.393170 1 98700000119295

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

Vencimento
15/10/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número	Valor Documento
07/10/2024	FAT24100711575	0029.3005182	30051820003114393	**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: **3458797** Série: **NFSe** Emitido em: **07/10/2024**

Número NFS-e
345888
Data e Hora de Emissão
07/10/2024 16:21:2
Código de Verificação
9412.3476.5380.04BF.30AF
0A56.1E20.948

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
Fone: (53) 3199-8769 **E-mail:** bianca.vergara@ibsaude.org.br **UF:** RS **CEP:** 96085-000 **PAÍS:** Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

tividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
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 Líquido	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: 07/10/2024
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° 3458797 série NFSe, emitido em 07/10/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

POWERED BY SYNSUITE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 08 / 10 / 24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 3458885 / NFSe **Emissão:** 07/10/2024 16:22:55 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 07/10/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 3458797

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OSIRNET INFO TELECOM LTDA

CPF / CNPJ: 10.773.501/0001-64 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Rua Francisco Lobo Da Costa, nº 1877, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: CONTASAPAGAR@OSIRNET.COM.BR

Inscr. Municipal: 596630 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: OSIRNET

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: 6209-1/00-00 **Denominação:** SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Código Serviço: 1.07 **Serviço:** Suporte Tecnico Em Informatica; Inclusive Instalaçao; Configuraçao e Manutençao de Programas de

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Suporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Servico: Outubro/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$ 168,00	R$ 0,00	R$ 168,00	2,00 %	R$ 3,36	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 168,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

9412.3476.5380.04BF.30AF.0A56.1E20.9488

Nota de Cobrança

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA
Endereço: Rua Lobo da Costa, 1877
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96010150
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento: 4243171
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	07/10/2024	10/2024	15/10/2024

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: SRG8LZPE - 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

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.

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

Valor Total da Prestação R$571,77

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA
Endereço: Rua Lobo da Costa, 1877
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96010150
CNPJ: 10.773.501/0001-64 Inscrição Estadual: 093/0428161

Número Documento Fiscal: 3930429
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	07/10/2024	10/2024	15/10/2024

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$138,68	
Adendo: D6CEBR3B - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 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$453,18
Chave de Identificação: dcc6114c7eacbf60696f8759ad1d090e			
Base de Cálculo do ICMS		**Valor do ICMS**	
453,18		R$ 77,03	

Observações

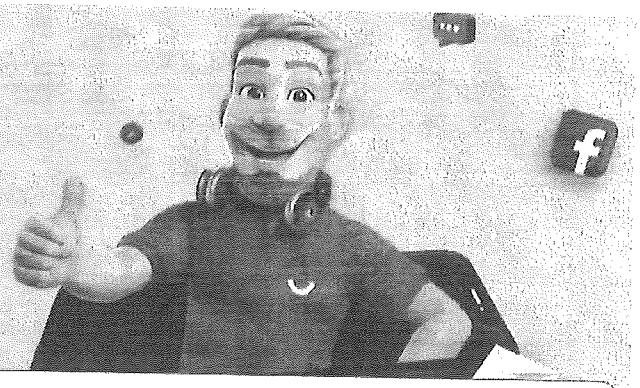
Fonte: IBPT Chave AB35A7
Tributos Aprox.:
Federal R$ 60,95 (13,45%)
Estadual R$ 78,60 (17,34%)
Total R$ 139,55 (30,79%)

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: 5331990000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

osirnet

SUA FATURA CHEGOU!



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

Avenida Ferreira Viana 2231

96085-000 Pelotas RS

VENCIMENTO
15/10/2024

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: 01610659583/00000000546912/331551
Data: 22/10/2024
Hora: 13:37:16

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.008,67
Valor Juros:	R$ 44,87
Valor Multas:	R$ 38,50
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00046399176.4.98700000192530
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

032BC02BD39460B1A1F2E142FAD66414AF93

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.

Distribu ARREAL PELOTAS ta Clara Ltda
Rua Ma
Fragata s RS
(53) 32

Inovadora

Cedente **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara L**	iente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/10/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 73104-1	Nosso Número 28101740000046399-1
Espécie		Valor **1.925,30**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$6,35 AO DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02810.174009 00046.399176 4 98700000192530**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/10/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 05/09/2024	Número Documento 73104-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 05/09/2024	Nosso Número 28101740000046399-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.925,30
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$6,35 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
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	Nº 7310 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 7310

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	43240904268698000181550000000731041972531114

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	05/09/2024
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)

073104-1 15/10/2024 R$1.925,30

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$1.925,3(
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$1.925,3(

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
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	7	11,690	R$81,83	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
4664	(+) ATROVENT N 20MCG AERO C/ 10ML - BOEHRING LOTE:E95384 VAL:29/03/2026	30044990	0102	5102	UN	15	37,690	R$565,35	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5707	BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/10ML - SAMTEC LOTE:BRU1 VAL:31/03/2026	30049099	0102	5102	UNID	50	1,340	R$67,00	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	50	20,200	R$1.010,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7382	(-) PARACETAMOL 750MG C/20 - GEN - TEUTO LOTE:41560614 VAL:29/05/2026	30049045	0102	5102	UN	6	4,600	R$27,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9502	(-) REGENCEL POM 3,5G HOSP - CRISTALIA LOTE:50012401 VAL:27/03/2026	30049059	0102	5102	UN	2	16,850	R$33,70	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9712	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - TEUTO LOTE:1666727 VAL:04/08/2025	30049069	0102	5102	UN	10	1,500	R$15,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10976	(+) LEVONORGESTREL 1,5MG 1CP - NEO QUIMICA (ne LOTE:B23E3345 VAL:30/07/2025	30043939	0102	5102	UN	3	2,090	R$6,27	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11577	APARELHO DE BARBEAR C/5 BOB/OPEN LOTE:OPSF001 VAL:27/07/2050	82121020	0102	5102	PC	3	3,650	R$10,95	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11771	(+) ATENSINA 0,150MG C/30 CP - MAWDSLEYS LOTE:235104 VAL:30/06/2026	30049069	0102	5102	CX	4	12,300	R$49,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
12034	CLORPROMAZINA 25MG IM 5ML C/10 (C1) (longactil)- CI LOTE:23080149 VAL:01/08/2026	30049079-	0102	5102	CX	1	29,900	R$29,90	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Maura 5/09/24

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 2432401170483S9 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: 01610659802/00000000547546/331553
Data: 22/10/2024
Hora: 13:37:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.532,00
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019000009.02854284003.02854828171.5.98700000353200
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

039B2A48213836646241279 0E5F8F86BDC06

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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02854.284003 02854.828171 5 98700000353200

Recibo do Pagador

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: 15/10/2024

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

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

Nosso Número: 00028542840002854828

Valor do Documento: 3.532,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
	13176	DM	N	04/09/2024

(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02854.284003 02854.828171 5 98700000353200

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

Data de Vencimento: 15/10/2024

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
04/09/2024	13176	DM	N	04/09/2024

Nosso Número: 00028542840002854828

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 3.532,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO
PROTESTO: A partir de 25/10/2024

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Juros/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 3.532,00

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

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABOTEK

LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA

RUA DC 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 000.013.176 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0900 4686 8000 0172 5500 1000 0131 7610 0026 3520

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
243240116214559 04/09/2024 14:24:42

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	04/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		04/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		14:29:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2024	3.532,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.532,00	600,44	0,00	0,00	3.532,00

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	3.532,00

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				14,000

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
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF -U.QUIMICA C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 2413771 - FAB: 31/03/2024 - VAL: 31/03/2026 -	30049029	000	5102	UNID	700,00	3,800000	2.660,00	0,00	2.660,00	452,20	0,00	17,00	0,00
34	HIDROCORTISONA 500MG - C.P. ANVISA 1163701190078 - - LOTE: 25961751 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 31/01/2026 -	30043933	000	5102	UNID	200,00	4,360000	872,00	0,00	872,00	148,24	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 1154 (Vendedor:RONALDO KELSCH) (Ref Interna:C1882-P8271-IdNF2230-PL1258-V2-T7-FC(C))	

05/09/24

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/09/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 3.532,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.176
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610660024/00000000548234/331555
Data: 22/10/2024
Hora: 13:38:34

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 611,19
Valor Juros:	R$ 12,53
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10720340560.5.98700000059866
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

03492F0CD1329061F00E7CFB7999FEAC0E54

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8 | RECIBO DE CAIXA

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/10/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: 0670 113792.0.22
Nosso Número: 00107203.38

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/09/2024	71978-1	ND	Não	04/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **598,66**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento juros de R$ 1,80 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 mecân

---

banrisul | 041-8 | 04192.10679 01137.920003 10720.340560 5 98700000059866

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/10/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: 0670 113792.0.22
Nosso Número: 00107203.38

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/09/2024	71978-1	ND	Não	04/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **598,66**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento juros de R$ 1,80 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 Compensa

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 000071978
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		243240116496976 04/09/2024 16:57:25-03:00
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
43240903945709000158550010000719781945637458

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	04/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	04/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS	16:55:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71978-1	15/10/2024	598,66						

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	598,66

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	598,66

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
10				50,000	

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					
2254	HIPOCLORITO 5 LITROS	28289011	0500	5.405	BB	8	48,02	384,16					
4442	LUVA DE BORRACHA "P" NOBRE/MEDIX	40151900	0102	5.102	PCT	15	2,90	43,50					
865	LUVA DE BORRACHA "M" NOBRE/MEDIX	40151900	0102	5.102	PCT	15	2,90	43,50					
866	LUVA DE BORRACHA "G" NOBRE/MEDIX	40151900	0102	5.102	PCT	15	2,90	43,50					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24
Bianca Vargas
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$ 36,07 Valor ICMS S.T Retido Ant.: R$ 1,88
Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL
Vendedor: FILIPE
Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL Pelotas/RS CEP: 96085-000

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Sandia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido em 06/09/2024

WME Sisten

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610660221/00000000548798/331557
Data: 22/10/2024
Hora: 13:39:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 562,48
Valor Juros:	R$ 12,45
Valor Multas:	R$ 10,78
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	7489112420.16488706637.08590061050.1.98700000053925
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

03BEC6759062F4BC35D9077AD4A6CCFCEC09

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)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (Gostar no verso)

Pagador:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)

Nosso Número: 24/216488-7

Vencimento:	Documento:	Moeda:	Valor:
15/10/2024	014173001	R$	539,25

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: 15/10/2024

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:
04/09/2024	014173001	DM	N	04/09/2024

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

Nosso Número: 24/216488-7

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%

(=) Valor Documento: 539,25
(-) 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 16488.706637 08590.061050 1 98700000053925

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

Vencimento: 15/10/2024

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:
04/09/2024	014173001	DM	N	04/09/2024

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

Nosso Número: 24/216488-7

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%

(=) Valor Documento: 539,25
(-) 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:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

canaã
DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

RUA SANTOS DUMONT 800
Centro Pelotas - RS CEP: 96020-380
FONE: (53) 3271-0040 www.canaadistribuidora.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41730
SÉRIE 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0902 4279 3200 0140 5500 4000 0417 3016 1071 8768

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 NF-e
36.VENDA T	243240116331650 04/09/2024 15:26:21

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	04/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL		96085-000	04/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Pelotas		RS		15:26:21

FATURA/DUPLICATA

539.25
15/10/2024

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
539,25	91,68	0,00	0,00	539,25

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	539,25

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	43,000	24,200

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
34150	20723 - SACO LIXO 100LTS PRETO LEVE C/100 CANAÃ Garantia: 3 Meses	39232190	000	5102	PC	15,00	18,50	277,50	0,00	277,50	47,18	0,00	0,00	17,00	0,00
1337	1*** - SACO LIXO 20LTS PRETO C/100 CANAÃ Garantia: 3 meses	39232190	000	5102	PC	10,00	5,40	54,00	0,00	54,00	9,18	0,00	0,00	17,00	0,00
1339	21363 - SACO LIXO 60LTS PRETO RESISTENTE C/100 CANAÃ Garantia: 3 meses	39232190	000	5102	PC	15,00	13,85	207,75	0,00	207,75	35,32	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
Pedido(s): 99794.	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2 b
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/10/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

elevor www.elevor.com

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01610660376/00000000549313/331559
Data: 22/10/2024
Hora: 13:39:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 946,88
Valor Juros:	R$ 2,09
Valor Multas:	R$ 44,99
Data Débito:	22/10/2024
Data Vencimento:	15/10/2024
Código Barras:	0019000009.03704881006.00003117173.3.98700000089980
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

036D039FE9A39932AFF31817334806E10C35

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.

AREAL PELOTAS

Nota

IRCO
São José Do Norte/RS
1220023458

Ultranet
ultrapassando limites

ASSINANTE
IB SAÚDE
AREAL, AVENIDA FERREIRA VI ... 2231
96085000 - PELOTAS - RS
....

Inaydara

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 10/10/2024

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: 10/10/2024
Nº / Série: 000.002.100 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO
4284.85F9.76DE.4741.F45D.5D8E.B1A7.5C10

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 Setembro 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
DATA: 10/10/2024

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	15/10/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

D/BOLETO PARA PAGAMENTO

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

Parcela/Plano	Vencimento
-	15/10/2024
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	37048810000003117
Nº documento	43395
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03704.881006 00003.117173 3 98700000089980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento
Vencimento: 15/10/2024

Beneficiário: Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27
Agência/Código beneficiário: 0029-9 / 3704881

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
10/10/2024	43395	DM	N	10/10/2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	11	R$		

Nosso número: 37048810000003117
(=) Valor do Documento: 899,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário.
- Ref. a cobrança nº 43412 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

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

NSU: 20241023000961929521
Data: 23/10/2024
Hora: 14:10:30

ID Transação:	E92702067202410231710009619295 21
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 726
Valor:	R$ 8.745,00

Informações do Destinatário

Nome:	ALIANCA EXPRESS
CNPJ:	20.642.689/0001-65
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 726 / NFSe **Emissão:** 09/10/2024 09:33:35 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 09/10/2024 **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:

Serviços Prestados Referente ao Mês de Setembro/2024.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.745,00	R$ 0,00	R$ 8.745,00	4,00 %	R$ 349,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.745,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mauricio Martins Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 09/10/24

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:

E379.6776.995D.CBC4.1DD5.06A9.89CE.6792

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241024000962885782
Data: 24/10/2024
Hora: 12:33:24

ID Transação:	E92702067202410241533009628857 82
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 05
Valor:	R$ 28.840,00

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: 02/10/2024 - DEST. / REM : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 28.840,00		NF-e Nº 000.000.005 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 000.000.005** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 1013 0779 7800 0101 5500 1000 0000 0510 0000 5354 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,	243240145922101 02/10/2024 16:11:12

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	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(53)3199-8767	RS		16:10:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5	28.840,00	0,00	28.840,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2024	28.840,00									

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	8.781,78	28.840,00
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	28.840,00

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	1.442,00	20,00	28.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 12.
AUTORIZADO POR:
DATA: 16 / 10 / 24

Nelson Soares
Diretor Geral
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.866 almocos e 576 jantas, no periodo do dia 01/09/2024 a 30/09/24	

Emitido por www.globalsolutions.com.br versão: 1.0.93

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01612157829/00000000236056/336508
Data: 29/10/2024
Hora: 13:54:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2024
Valor:	R$ 26.655,73
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 JUNHO

Atenciosamente

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

0357219D5B60A5D59FECB8CEE0F4794E1700

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VENÂNCIO AIRES
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
202497	08/10/2024 às 16:27:36	202410	39404850

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.** Telefone: **51998829419**

CPF/CNPJ: **18.683.311/0001-68** Inscrição Municipal: **16483**

Endereço: **RUA OSVALDO ARANHA, 1367, SALA 301-A - CENTRO** CEP: **95800-000**

Município/UF: **VENANCIO AIRES/RS** E-mail: **zorzo3@hotmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO** Telefone:

CPF/CNPJ: **07.836.454/0009-01** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV FERREIRA VIANA, 2231, - AREAL** CEP: **96085-000**

Município/UF: **PELOTAS/RS** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de Compras 09/2024
IBSAUDE / UPA Areal

Valor Aproximado dos Tributos Federais 13,45% e Municipal 4,61% Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

Item da Lista de Serviços: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza não contida em outros itens desta lista análise exame pesquisa

Natureza da Operação: [6.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: PELOTAS

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.700,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.700,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.700,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.700,00	(x)	3,31 %	(=)	R$ 122,47

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Recibo de Pagamento

NSU: 20241009000946432942
Data: 09/10/2024
Hora: 18:56:29

ID Transação:	E92702067202410092156009464329 42
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 202497
Valor Final:	R$ 3.700,00

Informações do Destinatário

Nome:	Dzor Consultoria Empresarial Ltda.
CNPJ:	18.683.311/0001-68
Instituição:	COOP SICREDI VALE DO RIO PARDO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recibo de Transferência

Número: 01611107003/00000000174687/332892
Data: 24/10/2024
Hora: 12:11:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/10/2024
Valor:	R$ 28840,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMP PGTO GRIFOS REST NF 5

Atenciosamente

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

03EE8703BB3A78ACD422397C6ECA34E74903

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo de Transferência

Número: 01612141295/00000000185987/336453
Data: 29/10/2024
Hora: 13:04:26

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2024
Valor:	R$ 26655,73
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.JUNHO

Atenciosamente

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

030DB9A8A489CB9C707E04D72E40A0EF6D09

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo de Pagamento

NSU: 20241025000964317544
Data: 25/10/2024
Hora: 15:35:29

ID Transação:	E92702067202410251835009643175 44
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 325
Valor Final:	R$ 460,00

Informações do Destinatário

Nome:	51935360 EDER SOARES DE OLIVEIRA
CNPJ:	51.935.360/0001-16
Instituição:	BCO C6 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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recibo de Pagamento

NSU: 20241018000956597111
Data: 18/10/2024
Hora: 14:02:32

ID Transação:	E92702067202410181701009565971 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 11
Valor Final:	R$ 14.760,00

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recibo de Pagamento

NSU: 20241011000948890193
Data: 11/10/2024
Hora: 15:39:24

ID Transação:	E92702067202410111839009488901 93
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	RESSARCIMENTO DE DESPESAS
Valor Final:	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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recibo de Transferência

Número: 01612157829/00000000236056/336508
Data: 29/10/2024
Hora: 13:54:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2024
Valor:	R$ 26655,73
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 JUNHO

Atenciosamente

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

0357219D5B60A5D59FECB8CEE0F4794E1700

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo de Transferência

Número: 01609973815/00000000761429/329211
Data: 18/10/2024
Hora: 17:19:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/10/2024
Valor:	R$ 39369,94
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 SETEMBRO

Atenciosamente

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

037EC6F0B0FC27F742FFD0FBB302565E7B71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo de Transferência

Número: 01608724020/00000000677632/325530
Data: 14/10/2024
Hora: 16:58:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/10/2024
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:	TRANSF RECURSOS REF ABR 24

Atenciosamente

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

038C374D67A6619B712DBAD558D56EB01D17

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo de Pagamento

NSU: 20241018000956606711
Data: 18/10/2024
Hora: 14:07:47

ID Transação:	E92702067202410181707009566067 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 8
Valor Final:	R$ 2.952,00

Informações do Destinatário

Nome:	VAGNER VALERIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	53.601.303/0001-26
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3309-5917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072251935360000116000000000032524101565861859

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
325	18/10/2024	22/10/2024 01:34:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
396	900	22/10/2024 01:34:44

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
51.935.360/0001-16	-	(53) 99110-8297

Nome / Nome Empresarial
51.935.360 EDER SOARES DE OLIVEIRA

E-mail
tecpel@gmail.com

Endereço	Município	CEP
ARMANDO VOIGT, 808, TRES VENDAS	Pelotas - RS	96065-880

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

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
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
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
Referente a substituição do fecho eletromagnético HDL e dois controles remotos novos.
Garantia 3 meses.

* OBSERVAÇÃO: ESTAMOS COM NOVOS DADOS BANCÁRIOS:/ Banco: 336 - Banco C6 S.A./ Agência: 0001/ Conta Corrente: 30601622-2 / Chave Pix: 51935360000116/ CNPJ: 51.935.360/0001-16/ Nome: 51.935.360 EDER SOARES DE OLIVEIRA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pelotas - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 460,00	-	-	-
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$ 460,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 460,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recibo de Transferência

Número: 01609973815/00000000761429/329211
Data: 18/10/2024
Hora: 17:19:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/10/2024
Valor:	R$ 39.369,94
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 SETEMBRO

Atenciosamente

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

037EC6F0B0FC27F742FFD0FBB302565E7B71

Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
16/10/2024	9.696,59			AGUIAR MED LTDA	260	0001	903309094	ATIVO	
16/10/2024	16.622,71			AKL SERVICOS MEDICOS LTDA	748	0247	835633	ATIVO	
16/10/2024	23.616,00			ANDRE CONCEITO MENEGOTTO	260	0001	835939954	ATIVO	
16/10/2024	8.856,00			ANDRESSA DA ROSA DE VASCO	136	1450	193178	ATIVO	
16/10/2024	1.476,00			B C VENZKE LTDA	260	0001	434411675	ATIVO	
16/10/2024	11.808,00			B S DE OLIVEIRA LTDA	237	1557	102105	ATIVO	
16/10/2024	12.467,03			BALPAS SERVICOS MEDICOS L	136	2301	322962	ATIVO	
16/10/2024	4.428,00			CG SERVICOS MEDICOS LTDA	077	0001	117823473	ATIVO	
16/10/2024	5.904,00			CONTINI MEDICOS ASSOCIADO	136	1670	137391	ATIVO	
16/10/2024	7.380,00			DIENIFER CAROLINE BUSSOL	260	0001	3555110040	ATIVO	
16/10/2024	16.236,00			DR FABRICIO SIQUEIRA CARD	077	0001	224539817	ATIVO	
16/10/2024	11.070,00			FLECK SERVICOS MEDICOS LT	033	3272	130034265	ATIVO	
16/10/2024	10.332,00			G S DE OLIVEIRA LTDA	260	0001	5139939215	ATIVO	
16/10/2024	10.332,00			GCRUZ SERVICOS MEDICOS LT	001	1889	648892	ATIVO	
16/10/2024	14.760,00			GERALDO GONCALVES NETO LT	655	1111	62262402180	ATIVO	
16/10/2024	16.728,00			GON ASSISTENCIA MEDICA LT	260	0001	222972258	ATIVO	
16/10/2024	10.332,00			IFR MASSON SERVICOS MEDIC	077	0001	134672100	ATIVO	
16/10/2024	13.284,00			KAM SERVICOS MEDICOS	748	0523	809626	ATIVO	
16/10/2024	6.642,00			LILLACH SERVICOS MEDICOS	077	0001	325462585	ATIVO	
16/10/2024	4.428,00			LUIZA DELAMARE SERVICOS M	260	0001	605789115	ATIVO	
16/10/2024	738,00			M PDCOSTA SERVICOS MEDICO	756	4342	1008854	ATIVO	
16/10/2024	12.546,00			MATHEUS ZIMMER SERV MED L	077	0001	328766127	ATIVO	
16/10/2024	2.770,46			MECDV SAUDE LTDA	136	1671	179647	ATIVO	
16/10/2024	11.070,00			MKC SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	699537213	ATIVO	
16/10/2024	2.770,46			ORION C TELLES SERVICOS M	260	0001	686018001	ATIVO	
16/10/2024	8.965,07			SERVICOS DE ATENDIMENTO M	033	1500	130020152	ATIVO	
16/10/2024	738,00			TALITA PEREIRA DOS SANTOS	336	0001	256048495	ATIVO	
16/10/2024	2.952,00			TALLYS BOHNS BLAAS	260	0001	505881484	ATIVO	
16/10/2024	2.952,00			VAGNER VALERIO SERV MED L	001	2883	360902	ATIVO	

Total de Registros = 29 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 261.900,32

Total Geral de Registros = 29 Total Geral de Lançamentos = 261.900,32

BRR-Sistema de Contas a Pagar
BRRR003-Créditos em Conta / DOC / OP

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA AREAL PELOTAS								
16/10/2024	2.077,84			ALESSANDRA VERARDI LTDA	041-AREAL	0612085807	ATIVO	
16/10/2024	4.428,00			C A PY MOSQUEIRA	041-ARROIO GRANDE	0603126004	ATIVO	

Total de Registros = 2 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA AREAL PELOTAS = 6.505,84

Total Geral de Registros = 2 Total Geral de Lançamentos = 6.505,84

BRR00160.REM

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 16/10/2024 12:48:32

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	TED	029	261.900,32
0002	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	001	4.428,00
0003	0041/06.219784.0-5 UPA AREAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	001	2.077,84

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 268.406,16

*** Fim do Relatório ***

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
30,75		**Saldo anterior em 30/09/2024**					
100,00		RESGATE AUTOMÁTICO				02/10/2024	
2.650,00		RESGATE AUTOMÁTICO				12/09/2024	
2.650,00		RESGATE AUTOMÁTICO				08/10/2024	
2.950,00		RESGATE AUTOMÁTICO				10/10/2024	
3.450,00		RESGATE AUTOMÁTICO				11/10/2024	
2.350,00		RESGATE AUTOMÁTICO				14/10/2024	
32.850,00		RESGATE AUTOMÁTICO				24/10/2024	
26.650,00		RESGATE AUTOMÁTICO				29/10/2024	
32.250,00		RESGATE AUTOMÁTICO				31/10/2024	
	2.666,31	FÉRIAS - LUIZE BARBOSA ANTUNES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/09/2024	03/10/2024	
	2.639,25	DESPESAS JUDICIAIS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08/10/2024	08/10/2024	PROCESSO TRABALHISTA N°00213170620235040101
	2.935,26	FÉRIAS - NATÁLIA CARDOZO PEREIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		11/10/2024	10/10/2024	
	3.459,09	RESCISÃO TRABALHISTA - JUAN LEONARDO SOARES ROSA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		04/10/2024	11/10/2024	
	1.650,24	FÉRIAS - EDER ELIAS DE FREITAS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/09/2024	14/10/2024	
	707,24	PENSÃO ALIMENTÍCIA S/ FÉRIAS - EDER ELIAS DE FREITAS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/09/2024	14/10/2024	
	28.840,00	EMPRÉSTIMO - PAGTO NF Nº 5 - GRIFOS RESTAURIANTE A LANCHERIA				24/10/2024	
	3.997,91	RESCISÃO TRABALHISTA - WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		15/10/2024	24/10/2024	
	26.655,73	EMPRÉSTIMO - PAGTO FGTS - JUNHO/2024				29/10/2024	
	15.772,31	RESCISÃO TRABALHISTA - VANESSA RAMM ROSA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		22/10/2024	31/10/2024	
	2.820,97	FÉRIAS - JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/10/2024	31/10/2024	
	4.292,91	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23/10/2024	31/10/2024	
	3.134,78	FÉRIAS - ANDRIA KROLOW COSTA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/10/2024	31/10/2024	
	6.224,94	FÉRIAS - CAROLINA PETRY VASCONCELLOS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/10/2024	31/10/2024	
	90,00	CUSTOS BANCÁRIOS	CUSTOS BANCÁRIOS				
105.930,75	**105.886,94**						

saldo credor **43,81**

B A N R I S U L 04/11/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 04202411040917372918

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 55.676,36

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 60.283,27

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 4.606,91-

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 04/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 58.464,01

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 04/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 2.063,27

---------- 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 30/09/2024		30,75
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	100,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	90,00-
	SALDO NA DATA		40,75
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.650,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	313941	2.666,31-
	SALDO NA DATA		24,44
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.650,00
	PAGAMENTO TITULO	319717	2.639,25-
	SALDO NA DATA		35,19
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.950,00
	PIX ENVIADO	138174	2.935,26-
	SALDO NA DATA		49,93
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.450,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	323494	3.459,09-
	SALDO NA DATA		40,84
14	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.350,00
	TED	324740	1.650,24-
	TED	324752	707,24-
	SALDO NA DATA		33,36
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	32.850,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	332892	28.840,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	332770	3.997,91-



	SALDO NA DATA		45,45
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	26.650,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	336453	26.655,73-
	SALDO NA DATA		39,72
31	RESGATE AUTOMATICO	000000	32.250,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	338776	15.772,31-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	338786	2.820,97-
	PIX ENVIADO	599434	4.292,91-
	PIX ENVIADO	602088	3.134,78-
	PIX ENVIADO	604019	6.224,94-
	SALDO NA DATA		43,81

---------- EXTRATO EMITIDO AS 15:06 DE 04/11/2024 ----------

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200

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

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

INVESTIMENTOS Banrisul

Cliente:	CPF/CNPJ:	Agência:	Conta Corrente:	Período de Referência:	Página:
FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS	07.836.454/0009-01	0041 - COLISEU	06.219874.1-2	01/10/2024 - 31/10/2024	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES							Posição Final do Período
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	
08/03/2021	184.251,35	AUTOMATICO	5001	POS	16/11/2034	30/09/2024	SLD ANTER	1.495,05	646,66				
						31/10/2024	SLD ATUAL	1.495,05	666,73		100,00		2.061,78
10/05/2024	2.019,79	AUTOMATICO	724	PRE	04/05/2026	30/09/2024	SLD ANTER	198,48	3,11				
						31/10/2024	SLD ATUAL	198,48	3,83		0,57		201,74
05/07/2024	190.100,95	AUTOMATICO	721	PRE	26/06/2026	30/09/2024	SLD ANTER	165.479,33	637,05				
						02/10/2024	RESG ANTE	99,69	0,39		0,08	100,00	
						03/10/2024	RESG ANTE	2.637,65	15,93		3,58	2.650,00	
						08/10/2024	RESG ANTE	2.637,07	16,68		3,75	2.650,00	
						10/10/2024	RESG ANTE	2.935,18	19,12		4,30	2.950,00	
						11/10/2024	RESG ANTE	3.432,42	22,68		5,10	3.450,00	
						14/10/2024	RESG ANTE	2.337,85	15,67		3,52	2.350,00	
						24/10/2024	RESG ANTE	32.661,10	243,73		54,83	32.850,00	
						29/10/2024	RESG ANTE	26.490,95	205,22		46,17	26.650,00	
						31/10/2024	RESG ANTE	32.052,84	254,39		57,23	32.250,00	
						31/10/2024	SLD ATUAL	60.194,58	477,75		71,66		60.600,67
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								105.284,75	793,81	0,00	178,56	105.900,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								61.888,11	1.148,31	0,00	172,23	0,00	62.864,19

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

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

Valor CPMF	Devolvido no Período
	0,00

Valor IR s/CPMF	Devolvido no Período
	0,00

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01605084960/00000000892629/313941
Data: 03/10/2024
Hora: 12:55:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/10/2024
Valor:	R$ 2.666,31
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:	0320-35.262762.0-8
Nome do Destinatário:	LUIZE BARBOSA ANTUNES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

034CE7267D1941EAA432216E60A4C410EF69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	LUIZE BARBOSA ANTUNES
Num. Cart. Profissional:	0275257 Série: 0023
Periodo de Aquisicao...:	DE 06/10/2023 A 05/10/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 07/10/2024 A 21/10/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.674,73
Media Horas.....:	189,10
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	4.428,63

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.214,32 P
1/3 das Ferias.....:	738,11 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.....:	253,11 D
Desconto do imposto de Renda....:	33,01 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.952,43 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	286,12 D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.666,31 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$ 2.666,31 (dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

LUIZE BARBOSA ANTUNES

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$ 2.666,31(dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e trinta e um 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

LUIZE BARBOSA ANTUNES

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01606767064/00000000436381/319717
Data: 08/10/2024
Hora: 11:48:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219874.1-2-FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.639,25
Data Débito:	08/10/2024
Data Vencimento:	08/10/2024
Código Barras:	1049839150.64000100046.15738909223.8.98630000263925
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	SAUANE FAGUNDES LIMA
CPF/CNPJ Pagador:	007.536.990-79
Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.360.305/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

03E0EFDD296FB9E3AB547200DB9D6B87DF75

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Data de Emissão: 08/10/2024 - Hora: 11:14:26 #10

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15738.909223 8 98630000263925

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Nº do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
032740000042410082	14000000157389092-0	08/10/2024	2.639,25

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL

COMARCA: PELOTAS

VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO

PROCESSO: 00213170620235040101 Nº GUIA: 0

JURISDICIONADOS: SAUANE FAGUNDES LIMA / MUNICIPIO DE PELOTAS

CONTA: 2740 042 04825442 -2

PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000042410082

OBS:

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: SAUANE FAGUNDES LIMA CPF/CNPJ: 00.000.753/6990-79

UF: CEP:

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15738.909223 8 98630000263925

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA	08/10/2024

Beneficiário	CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/10/2024	032740000042410082	DJ	S	08/10/2024	14000000157389092-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R			2.639,25

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL

COMARCA: PELOTAS

VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO

PROCESSO: 00213170620235040101 Nº GUIA: 0

JURISDICIONADOS: SAUANE FAGUNDES LIMA / MUNICIPIO DE PELOTAS

CONTA: 2740 042 04825442 -2

PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000042410082

OBS:

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: SAUANE FAGUNDES LIMA CPF/CNPJ: 00.000.753/6990-79

UF: CEP:

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947138174
Data: 10/10/2024
Hora: 12:14:31

ID Transação:	E92702067202410101514009471381 74
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE FERIAS
Valor:	R$ 2.935,26

Informações do Destinatário

Nome:	NATALIA CARDOZO PEREIRA
CPF:	***.099.510-**
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AVISO E RECIBO DE FERIAS

AVISO PREVIO DE FERIAS

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....:	NATALIA BARWALDT CARDOZO
Num. Cart. Profissional:	0270995 Série: 1029
Periodo de Aquisicao...:	DE 26/06/2023 A 25/06/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 13/10/2024 A 11/11/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.809,89
Media Horas.....:	68,42
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.443,11

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.443,11 P
1/3 das Ferias.....:	814,37 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.....:	289,71 D
Desconto do imposto de Renda....:	32,51 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.257,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	322,22 D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.935,26 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$ 2.935,26 (dois mil novecentos e trinta e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E

Data: 13/09/2024

NATALIA BARWALDT CARDOZO

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

RECIBO DE FERIAS

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$ 2.935,26(dois mil novecentos e trinta e cinco reais e vinte e seis 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: 11/10/2024
PELOTAS

NATALIA BARWALDT CARDOZO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01608062350/00000000959468/323494
Data: 11/10/2024
Hora: 10:47:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/10/2024
Valor:	R$ 3459,09
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261505.0-6
Nome do Destinatário:	JUAN LEONARDO SOARES ROSA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

036FE1E4BC5C97EB63DD16D99D0840C02D24

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
207.17361.66-1	JUAN LEONARDO SOARES ROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua NOVE (LOT LIBERDADE), 310 - CASA				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.081-792	3124420 - 0050 / RS	036.790.920-08

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
05/12/2000	SUI DOS SANTOS SOARES

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
3.092,87	02/06/2020		04/10/2024	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 241,31	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 75,31	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 10,13 horas 20,00%	R$ 31,67
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 9/12 avos	R$ 2.132,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 917,73	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 305,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.704,26**

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$ 26,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 170,72
114.1 IRRF	R$ 48,33	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 245,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.459,09**

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
207.17361.66-1	JUAN LEONARDO SOARES ROSA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3124420 - 0050 / RS	036.790.920-08	05/12/2000	SUI DOS SANTOS SOARES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/06/2020		04/10/2024	SJ1	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: 01608458923/00000000985479/324740
Data: 14/10/2024
Hora: 10:22:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/10/2024
Valor:	1.650,24
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:	033 - SANTANDER S.A.
Agência do Destinatário:	3240
Conta do Destinatário:	02007457-4
Correntista de Crédito:	900.762.490-34 - EDER ELIAS DE FREITAS
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0364C967D44292215C201F455732F0068432

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO
Num. Cart. Profissional:	7584802 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...:	DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 16/10/2024 A 30/10/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	481,58
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	3.851,03

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.925,52 P
1/3 das Ferias.....:	641,84 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.....:	209,88 D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS.....:	707,24 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.567,36 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	917,12 D
TOTAL LIQUIDO.....:	1.650,24 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$ 1.650,24 (um mil seiscentos e cinqüenta reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO

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$ 1.650,24(um mil seiscentos e cinqüenta reais e vinte e quatro 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

EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01608460860/00000000989826/324752
Data: 14/10/2024
Hora: 10:25:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/10/2024
Valor:	707,24
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	1594
Conta do Destinatário:	812219523-5
Correntista de Crédito:	054.629.190-26 - FERNANDO ORTIZ RIBEIRO
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO SOBRE FERIAS

Atenciosamente

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

0347C9154A5F279D6522D47D080182130488

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO
Num. Cart. Profissional:	7584802 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...:	DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 16/10/2024 A 30/10/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	481,58
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	3.851,03

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.925,52 P
1/3 das Ferias.....:	641,84 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.....:	209,88 D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS.....:	707,24 D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.567,36 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	917,12 D
TOTAL LIQUIDO.....:	1.650,24 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$ 1.650,24 (um mil seiscentos e cinqüenta reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO

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$ 1.650,24(um mil seiscentos e cinqüenta reais e vinte e quatro 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

EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01611068832/00000000048638/332770
Data: 24/10/2024
Hora: 10:09:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/10/2024
Valor:	R$ 3.997,91
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:	0918-35.245117.0-6
Nome do Destinatário:	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03494B83A69FE0A3D335DD823A90B9887262

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 [			
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			
154.53249.21-1	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AÇORES, 1895				TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.065-610	0380285 - 7038 / RS	038.028.570-38
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/07/2002	CARLOS ALBERTO NEUGEBAUER			

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
3.279,22	20/03/2024	15/10/2024	15/10/2024	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 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 904,94	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 70,88 horas 20,00%	R$ 221,66
56.1 Horas Extras 1,00 horas a 100%	R$ 120,66	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 31,67	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$ 1.632,03	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.596,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 532,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.322,39**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 1.015,47	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$ 119,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 125,70
114.1 IRRF	R$ 63,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.324,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.997,91**

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		
154.53249.21-1	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0380285 - 7038 / RS	038.028.570-38	29/07/2002	CARLOS ALBERTO NEUGEBAUER

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/03/2024	15/10/2024	15/10/2024	SJ1	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: 01612783406/00000000331496/338776
Data: 31/10/2024
Hora: 12:04:27

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/10/2024
Valor:	R$ 15772,31
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0760-35.030856.0-3
Nome do Destinatário:	VANESSA RAMM ROSA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03B59A6F575D0C3CBC3B71607C7B3C018935

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Rescisão
UPA AREAL
+ M. FGTS
Pagto. 31/10

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 [			
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			
131.06558.68-6	VANESSA RAMM ROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Estrada ESTRADA DA BOA VISTA, 4005 - APTO 455				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.070-540	00044968 - 0002 / RS	004.496.800-02

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
23/08/1993	VANDA RAMM ROSA

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
3.848,84	10/11/2022	22/10/2024	22/10/2024	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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.302,01	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 414,19	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 20,00 horas a 50%	R$ 740,78	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 164,62	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 10/12 avos	R$ 3.239,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.532,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.391,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 4.609,87	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 323,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 642,34
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 17.361,98**

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$ 333,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 326,43
114.1 IRRF	R$ 825,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 104,12		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.589,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.772,31**

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
131.06558.68-6	VANESSA RAMM ROSA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
00044968 - 0002 / RS	004.496.800-02	23/08/1993	VANDA RAMM ROSA

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
10/11/2022	22/10/2024	22/10/2024	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 Transferência

Número: 01612785429/00000000339987/338786
Data: 31/10/2024
Hora: 12:09:50

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/10/2024
Valor:	R$ 2820,97
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0115-35.031762.0-6
Nome do Destinatário:	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

038716F465CE4C3BA7F41B96EF7364565D08

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR
- Num. Cart. Profissional: 7428196 Série: 0010
- Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2023 A 21/06/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 04/11/2024 A 18/11/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.343,11
Media Horas.....:	330,26
Media Valores.....:	916,67
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	4.719,64

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.359,82	P
1/3 das Ferias.....:	786,61	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.....:	276,39	D
Desconto do imposto de Renda....:	49,07	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.146,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	325,46	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.820,97	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$ 2.820,97 (dois mil oitocentos e vinte reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR

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$ 2.820,97(dois mil oitocentos e vinte 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: 03/10/2024
PELOTAS

JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241031000970599434
Data: 31/10/2024
Hora: 12:06:26

ID Transação:	E92702067202410311506009705994 34
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	f64b008756004b939e2e1114ceb497f3
Valor Original:	R$ 4.292,91
Vencimento:	01/11/2024
Informações Adicionais:	0124102334071300-6, 23/10/2024 10:40

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.292,91

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	0124102334071300-6	23/10/2024 10:40	01/11/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4,292,91

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	943,58	3.349,33	0,00	4.292,91
Total Geral:		**0,00**	**943,58**	**3.349,33**	**0,00**	**4.292,91**

Data de geração da Guia: 23/10/2024 às 10:40:50 - 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/d951229007394e5d8d56c7161d05fdaa5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043A83

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d951229007394e5d8d56c7161d05fdaa

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241031000970602088
Data: 31/10/2024
Hora: 12:07:46

ID Transação:	E92702067202410311507009706020 88
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE FERIAS
Valor:	R$ 3.134,78

Informações do Destinatário

Nome:	ANDRIA KROLOW COSTA
CPF:	***.678.550-**
Instituição:	BCO XP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FÉRIAS
UPA AREAL
12.180,69
35
PAGTO. 31/10

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.....: ANDRIA KROLOW COSTA
- Num. Cart. Profissional: 1398724 Série: 0020
- Periodo de Aquisicao...: DE 20/12/2022 A 19/12/2023
- Periodo Gozo Férias....: DE 04/11/2024 A 18/11/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.909,11
Media Horas.....:	0,00
Media Valores.....:	875,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	5.348,91

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.674,46	P
1/3 das Ferias.....:	891,49	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.....:	326,73	D
Desconto do imposto de Renda....:	104,44	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.565,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	431,17	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.134,78	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$ 3.134,78 (três mil cento e trinta e quatro reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

ANDRIA KROLOW 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$ 3.134,78(três mil cento e trinta e quatro reais e setenta e oito 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: 03/10/2024
PELOTAS

ANDRIA KROLOW COSTA

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241031000970604019
Data: 31/10/2024
Hora: 12:08:50

ID Transação:	E92702067202410311508009706040l9
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE FERIAS
Valor:	R$ 6.224,94

Informações do Destinatário

Nome:	Carolina Petry Vasconcellos
CPF:	***.182.570-**
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

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.

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.....:	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS
Num. Cart. Profissional:	3940208 Série: 0030
Periodo de Aquisicao...:	DE 06/01/2023 A 05/01/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 04/11/2024 A 23/11/2024 = 20 Dias
Periodo de Abono.....:	DE 24/11/2024 A 03/12/2024 = 10 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.844,14
Media Horas.....:	21,36
Media Valores.....:	1.500,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	5.930,30

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	3.953,53	P
1/3 das Ferias.....:	1.317,84	P
Abono de Ferias.....:	1.976,77	P
1/3 do Abono de Ferias.....:	658,92	P
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.....:	556,80	D
Desconto do imposto de Renda....:	1.125,32	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	7.907,06	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.682,12	D
TOTAL LIQUIDO.....:	6.224,94	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$ 6.224,94 (seis mil duzentos e vinte e quatro reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS

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$ 6.224,94(seis mil duzentos e vinte e quatro reais e noventa e quatro 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: 03/10/2024
PELOTAS

CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS

DOCUMENTOS ANEXOS À FOLHA DE PAGAMENTO

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

EXTRATO MENSAL

Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.256,52 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D	
2	HORAS NOTURNAS	18,00	139,61 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,27 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,81 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,50 P					
150	HORAS EXTRAS	7,00	114,39 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	27,92 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	20,95 P					

ND: 0 Proventos: 2.260,58 Descontos: 266,04 Informativa: 180,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.994,54**
NF: 0 Base INSS: 2.260,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.260,58 Valor FGTS: 180,84 Base IRRF: 1.695,78

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	175,00	1.759,62 P	998	I.N.S.S.	8,58	253,39 D	
2	HORAS NOTURNAS	5,00	50,27 P					
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	102,39 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,06 P					
150	HORAS EXTRAS	17,00	336,41 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	5,00	10,05 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,63	7,54 P					

ND: 0 Proventos: 2.954,80 Descontos: 253,39 Informativa: 236,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.701,41**
NF: 0 Base INSS: 2.954,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.954,80 Valor FGTS: 236,38 Base IRRF: 2.390,00

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: 3.139,10

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.139,10 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,28 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,65 D	

ND: 0 Proventos: 3.703,90 Descontos: 465,93 Informativa: 296,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.237,97**
NF: 0 Base INSS: 3.703,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.703,90 Valor FGTS: 296,31 Base IRRF: 3.360,62

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	10,34	512,20 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,52 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,09 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	220,45 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.952,76 Descontos: 836,72 Informativa: 396,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.116,04**
NF: 0 Base INSS: 4.952,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.952,76 Valor FGTS: 396,22 Base IRRF: 4.387,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 233 ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO Situação: Demitido 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: 1.809,89

2	HORAS NOTURNAS	54,00	542,97 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.581,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	43,44 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	120,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	87,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,99	167,11 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.206,59 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	59,13 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	276,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	283,92 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	376,53 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,82 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	34,57 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.447,91 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	301,65 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	696,58 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,82 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	79,17 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	94,13 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	189,98 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	451,84 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	79,16 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	39,59 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	158,32 P				
9591	AVISO PREVIO	36,00	2.171,87 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	379,97 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	677,76 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	207,09 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	108,59 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	81,41 P				

ND: 0 Proventos: 10.221,99 Descontos: 10.221,99 Informativa: 3027,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.256,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.485,77 Valor FGTS: 3.027,97 Base IRRF: 3.001,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024
DEMITIDO EM 12/09/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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: 1.396,13

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.396,13 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,82 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	416,89 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 2.377,82 Descontos: 192,82 Informativa: 190,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.185,00**
NF: 1 Base INSS: 2.377,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.377,82 Valor FGTS: 190,22 Base IRRF: 1.813,02
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: 3.909,11

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.909,11 P	998	I.N.S.S.	10,69	585,16 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	448,41 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 5.473,91 Descontos: 1.033,57 Informativa: 437,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.440,34**
NF: 0 Base INSS: 5.473,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.473,91 Valor FGTS: 437,91 Base IRRF: 4.888,75

EXTRATO MENSAL

Empr.: 50 BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 015.634.800-42 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P					
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 1 Proventos: 2.495,35 Descontos: 203,40 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,95**
NF: 1 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 2.102,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2024 a 23/09/2024

Empr.: 186 BIANCA CARVALHO VERGARA Situação: Trabalhando CPF: 804.712.260-68 Adm: 22/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 DIRETOR ADJUNTO C.B.O: 121010 Filial: 1 Salário: 6.726,63

1	HORAS NORMAIS	66,67	2.242,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.816,31 D	
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P	812	INSS FERIAS	11,48	825,07 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	197,62	197,62 P	998	I.N.S.S.	8,79	277,52 D	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,78	27,78 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.780,58 D	
3	HORAS FERIAS	133,33	4.286,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,90 D	
805	MEDIA VALOR FERIAS	305,55	305,55 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	421,79	421,79 P					
807	VANTAGENS FERIAS	376,53	376,53 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.796,89 P					
808	MEDIA VALOR ABONO	137,50	137,50 P					
809	MEDIAS HORAS ABONO	189,80	189,80 P					
810	VANTAGENS ABONO	169,44	169,44 P					
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	88,93	88,93 P					
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	1.929,06 P					
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	808,60 P					
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	12,50	12,50 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	193,74 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P					

ND: 0 Proventos: 13.873,01 Descontos: 10.758,38 Informativa: 827,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.114,63**
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.557,42 Base FGTS: 10.343,44 Valor FGTS: 827,47 Base IRRF: 2.935,63
FERIAS DE 02/09/2024 - 21/09/2024

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	63,00	1.345,45 P	998	I.N.S.S.	10,45	533,38 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	2.498,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	365,63 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	40	HORAS FALTAS	24,00	512,55 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,09 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	499,74 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	374,87 P					

ND: 0 Proventos: 5.616,61 Descontos: 1.411,56 Informativa: 408,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.205,05**
NF: 0 Base INSS: 5.104,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.104,06 Valor FGTS: 408,32 Base IRRF: 4.570,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 333 BIBIANA ANDRESSA ALVES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 023.239.390-76 Adm: 18/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	72,00	723,96 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	225,92 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.029,04 Descontos: 77,17 Informativa: 82,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **951,87**
NF: 0 Base INSS: 1.029,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.029,04 Valor FGTS: 82,32 Base IRRF: 464,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2024 a 23/09/2024

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	12,00	93,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.316,02 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	57,42	57,42 P	812	INSS FERIAS	8,29	210,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,97	20,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,85 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,48	5,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,09 D
3	HORAS FERIAS	168,00	1.245,63 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,83 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	135,01	135,01 P				
807	VANTAGENS FERIAS	527,15	527,15 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	635,93 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.758,32 Descontos: 2.562,66 Informativa: 220,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **195,66**
NF: 0 Base INSS: 2.758,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.758,32 Valor FGTS: 220,66 Base IRRF: 111,79
FERIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

Empr.: 283 BRUNO RAUPP FLORES Situação: Trabalhando CPF: 022.698.120-77 Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	17,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 1 Proventos: 3.052,96 Descontos: 282,34 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.770,62**
NF: 1 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.787,79

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	169,00	3.609,22 P	998	I.N.S.S.	10,75	599,51 D
2	HORAS NOTURNAS	11,00	234,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	472,66 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	190,10 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,30 P				
150	HORAS EXTRAS	17,00	624,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	11,00	46,98 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,38	35,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.576,44 Descontos: 1.072,17 Informativa: 446,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.504,27**
NF: 1 Base INSS: 5.576,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.576,44 Valor FGTS: 446,11 Base IRRF: 4.976,93

EXTRATO MENSAL

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.844,14 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	230,65 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	2.000,00	2.000,00 P	998	I.N.S.S.	11,17	716,06 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	669,54 D

ND: 0 Proventos: 6.408,94 Descontos: 1.616,25 Informativa: 512,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.792,69**
NF: 0 Base INSS: 6.408,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.408,94 Valor FGTS: 512,71 Base IRRF: 5.692,88

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	78,00	1.665,79 P	998	I.N.S.S.	11,18	718,02 D
2	HORAS NOTURNAS	102,00	2.178,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	672,85 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	201,28 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,60 P				
150	HORAS EXTRAS	18,00	661,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	102,00	435,67 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,75	326,81 P				

ND: 0 Proventos: 6.422,92 Descontos: 1.390,87 Informativa: 513,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.032,05**
NF: 0 Base INSS: 6.422,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.422,92 Valor FGTS: 513,83 Base IRRF: 5.704,90

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: 3.151,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.151,55 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	189,09 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,78 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,29 D

ND: 1 Proventos: 3.716,35 Descontos: 625,16 Informativa: 297,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.091,19**
NF: 1 Base INSS: 3.716,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.716,35 Valor FGTS: 297,30 Base IRRF: 3.151,55

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.396,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.054,01 Descontos: 247,45 Informativa: 164,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.806,56**
NF: 0 Base INSS: 2.054,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,01 Valor FGTS: 164,32 Base IRRF: 1.890,33

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 203,40 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,95**
NF: 0 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 2.291,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2024 a 14/09/2024

EXTRATO MENSAL

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	9,89	436,06 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	202,16 D	

ND: 0 Proventos: 4.408,94 Descontos: 638,22 Informativa: 352,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.770,72**
NF: 0 Base INSS: 4.408,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.408,94 Valor FGTS: 352,71 Base IRRF: 3.844,14

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: 3.844,14

2	HORAS NOTURNAS	6,00	128,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.301,53 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	163,76	163,76 P	812	INSS FERIAS	11,47	792,63 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,44	70,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,57 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,55	47,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,65 D	
150	HORAS EXTRAS	24,00	881,79 P	942	IRRF FERIAS	27,50	816,37 D	
3	HORAS FERIAS	174,00	3.552,24 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.084,69	1.084,69 P					
807	VANTAGENS FERIAS	545,97	545,97 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.727,63 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	25,63 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	19,22 P					

ND: 0 Proventos: 8.265,89 Descontos: 7.026,75 Informativa: 661,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.239,14**
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 479,87 Base FGTS: 8.265,89 Valor FGTS: 661,27 Base IRRF: 225,76
FERIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

Empr.: 110 DIEGO DURO BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 027.084.580-19 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	45,00	961,03 P	998	I.N.S.S.	10,90	637,79 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.883,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	537,32 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,49 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	576,62 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	432,54 P					

ND: 0 Proventos: 5.849,87 Descontos: 1.175,11 Informativa: 467,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.674,76**
NF: 0 Base INSS: 5.849,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.849,87 Valor FGTS: 467,98 Base IRRF: 5.212,08

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 311,99 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.183,36**
NF: 0 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 2.291,95

EXTRATO MENSAL

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,94 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,72 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.665,22 Descontos: 752,66 Informativa: 373,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.912,56**
NF: 0 Base INSS: 4.665,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.665,22 Valor FGTS: 373,21 Base IRRF: 4.193,28

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,53	385,86 D	
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,57 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.099,35 D	
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P					

ND: 0 Proventos: 4.050,37 Descontos: 1.508,16 Informativa: 324,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.542,21**
NF: 0 Base INSS: 4.050,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.050,37 Valor FGTS: 324,02 Base IRRF: 2.565,16

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	54,00	504,50 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,28 D	
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.177,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.273,31 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,39 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,65 P					
150	HORAS EXTRAS	2,00	37,44 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	235,43 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	176,53 P					

ND: 1 Proventos: 2.778,90 Descontos: 1.505,59 Informativa: 222,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.273,31**
NF: 1 Base INSS: 2.778,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.778,90 Valor FGTS: 222,31 Base IRRF: 1.083,72

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.689,23 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,25 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,74 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,16 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P					

ND: 0 Proventos: 2.811,98 Descontos: 259,99 Informativa: 224,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.551,99**
NF: 0 Base INSS: 2.811,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.811,98 Valor FGTS: 224,95 Base IRRF: 2.575,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2024 a 06/09/2024

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	36,00	361,98 P	998	I.N.S.S.	9,52	385,14 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.447,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	167,57 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	222,84 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,13 P				
150	HORAS EXTRAS	37,00	732,20 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	289,58 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	217,08 P				

ND: 0 Proventos: 4.045,18 Descontos: 552,71 Informativa: 323,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.492,47**
NF: 0 Base INSS: 4.045,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,18 Valor FGTS: 323,61 Base IRRF: 3.660,04

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	153,00	3.267,52 P	998	I.N.S.S.	10,94	648,37 D
2	HORAS NOTURNAS	15,00	320,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	555,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	256,28 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	281,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,36 P				
150	HORAS EXTRAS	23,00	845,05 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	15,00	64,07 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,88	48,06 P				

ND: 0 Proventos: 5.925,44 Descontos: 1.203,56 Informativa: 474,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.721,88**
NF: 0 Base INSS: 5.925,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.925,44 Valor FGTS: 474,03 Base IRRF: 5.277,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2024 a 11/09/2024

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	39,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 304,81 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.748,15**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.787,79

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 448,14 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.604,82**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.787,79

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.407,69 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,95 D
2	HORAS NOTURNAS	28,00	281,54 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,77 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	28,00	56,31 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,50	42,21 P				

ND: 0 Proventos: 2.612,64 Descontos: 213,95 Informativa: 209,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.398,69**
NF: 0 Base INSS: 2.612,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.612,64 Valor FGTS: 209,01 Base IRRF: 2.047,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2024 a 12/09/2024

Empr.: 304 FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 017.796.850-84 Adm: 12/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	177,00	1.653,63 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,03 D
2	HORAS NOTURNAS	3,00	28,03 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,71 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,00	5,61 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,38	4,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.257,98 Descontos: 182,03 Informativa: 180,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.075,95**
NF: 0 Base INSS: 2.257,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.257,98 Valor FGTS: 180,63 Base IRRF: 1.693,18

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	17,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 282,34 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.770,62**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.488,16

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,98 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	60,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	12,06 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	108,41 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,67 P				
150	HORAS EXTRAS	18,00	356,20 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	12,07 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	9,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.984,75 Descontos: 269,04 Informativa: 238,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.715,71**
NF: 0 Base INSS: 2.984,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.984,75 Valor FGTS: 238,78 Base IRRF: 2.419,95

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 203,40 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,95**
NF: 0 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 2.291,95

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	42,00	325,76 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	977,29 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,89 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	93,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,31 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	195,46 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	146,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.356,36 Descontos: 274,66 Informativa: 188,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.081,70**
NF: 0 Base INSS: 2.356,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.356,36 Valor FGTS: 188,50 Base IRRF: 2.165,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 07/09/2024

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: 1.396,13

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.396,13 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.396,13 D

ND: 0 Proventos: 1.396,13 Descontos: 1.396,13 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 09/03/2020 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 206 GISELE MARINHO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 005.847.350-57 Adm: 04/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	349,03 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.047,10 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,74 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	209,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	157,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.484,31 Descontos: 286,17 Informativa: 198,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.198,14**
NF: 1 Base INSS: 2.484,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.484,31 Valor FGTS: 198,74 Base IRRF: 2.281,91

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.628,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	289,76 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	812	INSS FERIAS	8,85	28,34 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,98	7,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,81	2,81 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,04 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,46	0,46 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,89 D
3	HORAS FERIAS	18,00	173,01 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,25	11,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	80,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.590,12 Descontos: 504,58 Informativa: 207,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.085,54**
NF: 0 Base INSS: 2.590,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.590,12 Valor FGTS: 207,20 Base IRRF: 1.139,53
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

Empr.: 195 GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 002.997.090-35 Adm: 09/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.749,56 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 311,99 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.183,36**
NF: 1 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 2.291,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2024 a 05/09/2024

Empr.: 332 JACKSON VARGAS LOPES Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	115,34 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00	726,73 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.072,76 P	40	HORAS FALTAS	48,00	461,37 D

ND: 0 Proventos: 1.188,10 Descontos: 1.188,10 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
DEMITIDO EM 02/09/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

EXTRATO MENSAL

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	168,00	3.587,86 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,72 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 4.665,22 Descontos: 752,66 Informativa: 373,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.912,56**
NF: 0 Base INSS: 4.665,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.665,22 Valor FGTS: 373,21 Base IRRF: 4.193,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2024 a 03/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2024 a 05/09/2024

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: 3.026,98

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.026,98 P	998	I.N.S.S.	10,05	461,66 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.591,78 Descontos: 728,17 Informativa: 367,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.863,61**
NF: 0 Base INSS: 4.591,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.591,78 Valor FGTS: 367,34 Base IRRF: 4.130,12

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 203,40 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.291,95**
NF: 0 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 1.930,55

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	116,00	2.265,01 P	998	I.N.S.S.	10,48	540,08 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	4,00	78,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	374,89 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	163,95 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	515,26 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	116,00	1.091,95 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	4,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 5.151,92 Descontos: 914,97 Informativa: 412,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.236,95**
NF: 0 Base INSS: 5.151,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.151,92 Valor FGTS: 412,15 Base IRRF: 4.611,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 18/09/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 97 JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA Situação: Demitido 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: 1.809,89

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	24,00	241,32 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.869,23 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	60,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	24,00	316,63 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	904,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	5,93 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	20,11 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	105,65 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	282,40 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,82 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	3,35 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.055,77 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,82 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	10,05 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	329,47 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	66,44 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	1,44 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	465,10 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	2.533,85 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	42,22 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	790,72 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 7.297,44 Descontos: 7.297,44 Informativa: 4854,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.487,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.854,65 Valor FGTS: 4.854,90 Base IRRF: 1.376,28
Doença período superior a 15 dias: 09/06/2024 a 04/09/2024
DEMITIDO EM 05/09/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	335,39 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P	812	INSS FERIAS	9,38	36,08 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,23 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,98	7,98 P	942	IRRF FERIAS	15,00	14,29 D
3	HORAS FERIAS	18,00	173,01 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,83	59,83 P				
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	96,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P				

ND: 0 Proventos: 3.092,87 Descontos: 725,82 Informativa: 237,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.367,05**
NF: 0 Base INSS: 2.972,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.972,21 Valor FGTS: 237,77 Base IRRF: 2.359,07
FERIAS DE 05/08/2024 - 03/09/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Trabalhando CPF: 039.321.270-05 Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	6,00	128,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.626,93 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	163,76	163,76 P	812	INSS FERIAS	11,00	641,14 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,59	58,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,46 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,03	12,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,60 D
3	HORAS FERIAS	174,00	3.552,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	560,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	273,20	273,20 P				
807	VANTAGENS FERIAS	545,97	545,97 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.457,14 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 6.209,90 Descontos: 5.875,61 Informativa: 496,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **334,29**
NF: 0 Base INSS: 6.209,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.209,90 Valor FGTS: 496,79 Base IRRF: 99,91
FERIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

Empr.: 5 JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA Situação: Trabalhando CPF: 808.562.500-82 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	63,00	633,46 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	101,35 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	995,44 P	998	I.N.S.S.	8,29	226,49 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	180,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	18,37 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	56,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	199,09 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	149,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.851,28 Descontos: 466,87 Informativa: 218,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.384,41**
NF: 0 Base INSS: 2.730,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.730,62 Valor FGTS: 218,44 Base IRRF: 2.504,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2024 a 01/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 20/09/2024

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.256,52 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	139,61 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.054,01 Descontos: 163,68 Informativa: 164,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.890,33**
NF: 0 Base INSS: 2.054,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,01 Valor FGTS: 164,32 Base IRRF: 1.890,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2024 a 05/09/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 115 LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS Situação: Trabalhando CPF: 009.266.760-08 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,93	470,32 D	
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,62 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	158,54 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,57 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	520,91 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P					

ND: 0 Proventos: 4.729,82 Descontos: 765,94 Informativa: 378,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.963,88**
NF: 0 Base INSS: 3.359,40 Excedente INSS: 1.370,42 Base FGTS: 4.729,82 Valor FGTS: 378,38 Base IRRF: 4.259,50

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: 2.370,44

1	HORAS NORMAIS	110,00	1.185,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.835,93 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,23	52,23 P	812	INSS FERIAS	8,23	165,67 D	
3	HORAS FERIAS	110,00	1.132,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,50 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	94,42	94,42 P	998	I.N.S.S.	7,61	115,60 D	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,48 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	503,27 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 3.532,93 Descontos: 2.170,18 Informativa: 282,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.362,75**
NF: 0 Base INSS: 3.532,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.532,93 Valor FGTS: 282,63 Base IRRF: 1.310,52
FERIAS DE 16/09/2024 - 05/10/2024

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,87 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	12,67 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,97 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	118,73 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.645,05 Descontos: 229,54 Informativa: 211,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.415,51**
NF: 0 Base INSS: 2.645,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,05 Valor FGTS: 211,60 Base IRRF: 2.428,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,54 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.374,69 Descontos: 192,54 Informativa: 189,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.182,15**
NF: 0 Base INSS: 2.374,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.374,69 Valor FGTS: 189,97 Base IRRF: 2.182,15

EXTRATO MENSAL

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	11,03	673,22 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	597,16 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	335,46 P					
150	HORAS EXTRAS	30,00	1.102,23 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 6.102,91 Descontos: 1.270,38 Informativa: 488,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.832,53**
NF: 0 Base INSS: 6.102,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.102,91 Valor FGTS: 488,23 Base IRRF: 5.429,69

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	108,00	2.108,80 P	998	I.N.S.S.	9,77	418,38 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	234,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	206,69 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	179,99 P					
150	HORAS EXTRAS	15,00	629,95 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	108,00	1.016,64 P					
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	12,00	112,96 P					

ND: 0 Proventos: 4.282,65 Descontos: 625,07 Informativa: 342,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.657,58**
NF: 0 Base INSS: 4.282,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.282,65 Valor FGTS: 342,61 Base IRRF: 3.864,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2024 a 03/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2024 a 15/09/2024

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,19 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	22,60 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,95 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.794,77 Descontos: 256,79 Informativa: 223,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.537,98**
NF: 0 Base INSS: 2.794,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.794,77 Valor FGTS: 223,58 Base IRRF: 2.560,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2024 a 01/09/2024

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: 3.844,14

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	3.844,14 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	4.408,94 D	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.408,94 Descontos: 4.408,94 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

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 203,40 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,95**
NF: 0 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 1.930,55

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	60,00	1.171,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.414,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	317,23 P	812	INSS FERIAS	8,20	216,72 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,63	51,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	132,91 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	872,37 P	998	I.N.S.S.	8,60	256,12 D
3	HORAS FERIAS	60,00	1.119,93 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	297,81	297,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	660,85 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 5.620,98 Descontos: 3.053,25 Informativa: 449,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.567,73**
NF: 0 Base INSS: 5.620,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.620,98 Valor FGTS: 449,67 Base IRRF: 2.536,93
FERIAS DE 02/09/2024 - 16/09/2024

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	169,00	1.310,81 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,45 D
2	HORAS NOTURNAS	11,00	85,32 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,19 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	11,00	17,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,38	12,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.995,98 Descontos: 158,45 Informativa: 159,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.837,53**
NF: 0 Base INSS: 1.995,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,98 Valor FGTS: 159,67 Base IRRF: 1.431,18

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 304,81 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.748,15**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.787,79

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,35 Descontos: 311,99 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.183,36**
NF: 0 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 2.291,95

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.681,66 P	998	I.N.S.S.	8,11	191,98 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,49 P				
150	HORAS EXTRAS	5,00	93,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.368,55 Descontos: 191,98 Informativa: 189,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.176,57**
NF: 0 Base INSS: 2.368,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,55 Valor FGTS: 189,48 Base IRRF: 2.176,57

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,43	238,52 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,99 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,30 P				
150	HORAS EXTRAS	13,00	257,26 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.830,91 Descontos: 263,51 Informativa: 226,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.567,40**
NF: 0 Base INSS: 2.830,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,91 Valor FGTS: 226,47 Base IRRF: 2.592,39

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: 1.809,89

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,54 D
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.374,69 Descontos: 192,54 Informativa: 189,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.182,15**
NF: 1 Base INSS: 2.374,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.374,69 Valor FGTS: 189,97 Base IRRF: 1.809,89
Licença maternidade: 15/06/2024 a 12/10/2024

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES Situação: Trabalhando CPF: 044.831.220-45 Adm: 12/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	10,51	545,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	382,72 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	123,00 P				
150	HORAS EXTRAS	11,00	404,15 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 5.192,37 Descontos: 928,46 Informativa: 415,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.263,91**
NF: 0 Base INSS: 5.192,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.192,37 Valor FGTS: 415,38 Base IRRF: 4.646,63

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 2.495,35 Descontos: 203,40 Informativa: 199,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,95**
NF: 1 Base INSS: 2.495,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,35 Valor FGTS: 199,62 Base IRRF: 1.930,55

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	36,00	336,33 P	998	I.N.S.S.	8,84	283,33 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.345,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,70 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,37 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,89 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	224,65 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	269,07 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	201,74 P				

ND: 0 Proventos: 3.204,29 Descontos: 340,03 Informativa: 256,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.864,26**
NF: 0 Base INSS: 3.204,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.204,29 Valor FGTS: 256,34 Base IRRF: 2.920,96

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.689,23 P	998	I.N.S.S.	8,59	255,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	10,97 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	118,73 P				
150	HORAS EXTRAS	18,00	356,20 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.970,28 Descontos: 266,22 Informativa: 237,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.704,06**
NF: 0 Base INSS: 2.970,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.970,28 Valor FGTS: 237,62 Base IRRF: 2.405,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2024 a 06/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2024 a 14/09/2024

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: 3.909,11

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.909,11 P	998	I.N.S.S.	9,95	445,16 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,70 D

ND: 0 Proventos: 4.473,91 Descontos: 688,86 Informativa: 357,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.785,05**
NF: 0 Base INSS: 4.473,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.473,91 Valor FGTS: 357,91 Base IRRF: 4.028,75

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	39,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 304,81 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.748,15**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.787,79

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: 1.809,89

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.809,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	2.374,69 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.374,69 Descontos: 2.374,69 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: 29/07/2024 a 18/12/2024

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.681,66 P	998	I.N.S.S.	8,10	191,09 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,57 Descontos: 191,09 Informativa: 188,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.167,48**
NF: 0 Base INSS: 2.358,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,57 Valor FGTS: 188,68 Base IRRF: 2.167,48

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.343,11 P	998	I.N.S.S.	9,21	334,28 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	156,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,18 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.628,92 Descontos: 412,46 Informativa: 290,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.216,46**
NF: 1 Base INSS: 3.628,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.628,92 Valor FGTS: 290,31 Base IRRF: 3.064,12

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,42 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	14,32 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.805,09 Descontos: 358,33 Informativa: 224,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.446,76**
NF: 0 Base INSS: 2.805,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.805,09 Valor FGTS: 224,40 Base IRRF: 2.240,29

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 3 Proventos: 3.052,96 Descontos: 265,17 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.787,79**
NF: 3 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.219,02

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	349,03 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.047,10 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,74 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	209,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	157,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.484,31 Descontos: 286,17 Informativa: 198,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.198,14**
NF: 0 Base INSS: 2.484,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.484,31 Valor FGTS: 198,74 Base IRRF: 2.281,91

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	51,00	1.089,17 P	998	I.N.S.S.	10,73	594,24 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	2.114,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	463,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	640,69 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,53 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	94,13 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	422,86 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	317,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.538,81 Descontos: 1.058,00 Informativa: 443,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.480,81**
NF: 0 Base INSS: 5.538,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.538,81 Valor FGTS: 443,10 Base IRRF: 4.944,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2024 a 05/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 20/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2024 a 21/09/2024

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.689,23 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,54 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 1 Proventos: 2.374,69 Descontos: 301,13 Informativa: 189,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.073,56**
NF: 1 Base INSS: 2.374,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.374,69 Valor FGTS: 189,97 Base IRRF: 1.809,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/09/2024 a 07/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2024 a 09/09/2024

EXTRATO MENSAL

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: 2.370,44

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.370,44 P	998	I.N.S.S.	8,55	251,04 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,88 D	

ND: 0 Proventos: 2.935,24 Descontos: 282,92 Informativa: 234,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.652,32**
NF: 0 Base INSS: 2.935,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.935,24 Valor FGTS: 234,81 Base IRRF: 2.684,20

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.112,98 P	998	I.N.S.S.	9,46	376,20 D	
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.230,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,86 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,88 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	246,03 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	184,56 P					

ND: 0 Proventos: 3.978,18 Descontos: 535,06 Informativa: 318,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.443,12**
NF: 0 Base INSS: 3.978,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.978,18 Valor FGTS: 318,25 Base IRRF: 3.601,98

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	63,00	633,46 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,77 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,61 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P					

ND: 0 Proventos: 2.857,97 Descontos: 241,77 Informativa: 228,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.616,20**
NF: 0 Base INSS: 2.857,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,97 Valor FGTS: 228,63 Base IRRF: 2.293,17

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: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	349,03 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,78 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.047,10 P					
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	186,15 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,74 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	209,42 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	157,14 P					

ND: 0 Proventos: 2.577,38 Descontos: 210,78 Informativa: 206,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.366,60**
NF: 0 Base INSS: 2.577,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.577,38 Valor FGTS: 206,19 Base IRRF: 2.366,60

EXTRATO MENSAL

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 413,40 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.639,56**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.787,79

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: 1.809,89

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.809,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	2.374,69 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.374,69 Descontos: 2.374,69 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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	48,00	482,64 P	998	I.N.S.S.	8,65	261,13 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,62 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	253,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.019,30 Descontos: 298,55 Informativa: 241,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.720,75**
NF: 0 Base INSS: 3.019,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.019,30 Valor FGTS: 241,54 Base IRRF: 2.758,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2024 a 03/09/2024

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.508,24 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
2	HORAS NOTURNAS	30,00	301,65 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,55 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,36 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	30,00	60,33 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,75	45,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.619,27 Descontos: 323,14 Informativa: 209,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.296,13**
NF: 0 Base INSS: 2.619,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.619,27 Valor FGTS: 209,54 Base IRRF: 2.054,47

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.628,90 P	998	I.N.S.S.	8,74	271,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	180,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,73 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	135,70 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	474,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.105,99 Descontos: 315,26 Informativa: 248,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.790,73**
NF: 0 Base INSS: 3.105,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.105,99 Valor FGTS: 248,47 Base IRRF: 2.834,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2024 a 23/09/2024

Empr.: 226 TATIANA DA COSTA LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 825.981.420-04 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.396,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.396,13 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,68 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.054,01 Descontos: 163,68 Informativa: 164,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.890,33**
NF: 0 Base INSS: 2.054,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,01 Valor FGTS: 164,32 Base IRRF: 1.890,33

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 1 Proventos: 3.052,96 Descontos: 399,19 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.653,77**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.598,20

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	42,00	422,31 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	998	I.N.S.S.	8,94	296,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	70,66 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,76 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,10 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 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	253,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.310,01 Descontos: 475,26 Informativa: 264,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.834,75**
NF: 0 Base INSS: 3.310,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.310,01 Valor FGTS: 264,80 Base IRRF: 3.014,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2024 a 08/09/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2024 a 18/09/2024

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: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	45,00	961,03 P	998	I.N.S.S.	10,90	637,79 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.883,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	537,32 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,49 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	576,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	432,54 P				

ND: 0 Proventos: 5.849,87 Descontos: 1.175,11 Informativa: 467,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.674,76**
NF: 0 Base INSS: 5.849,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.849,87 Valor FGTS: 467,98 Base IRRF: 5.212,08

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: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	54,00	504,50 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,88 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.177,16 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	17,32	450,72 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,65 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	235,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	176,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.842,18 Descontos: 690,60 Informativa: 227,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.151,58**
NF: 0 Base INSS: 2.842,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.842,18 Valor FGTS: 227,37 Base IRRF: 2.151,58

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	54,00	542,97 P	998	I.N.S.S.	8,64	260,30 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	14,13 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,14 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,12 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	118,73 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	253,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P				

ND: 1 Proventos: 3.133,02 Descontos: 395,09 Informativa: 240,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.737,93**
NF: 1 Base INSS: 3.012,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,36 Valor FGTS: 240,98 Base IRRF: 2.752,06

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: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.343,11 P	998	I.N.S.S.	10,37	517,10 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	156,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,14 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	317,07 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	1.041,81 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.987,80 Descontos: 860,24 Informativa: 399,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.127,56**
NF: 0 Base INSS: 4.987,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.987,80 Valor FGTS: 399,02 Base IRRF: 4.470,70

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,42 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	14,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,27 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.805,09 Descontos: 249,74 Informativa: 224,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.555,35**
NF: 0 Base INSS: 2.805,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.805,09 Valor FGTS: 224,40 Base IRRF: 2.240,29

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: 3.139,10

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.139,10 P	998	I.N.S.S.	9,37	360,67 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,79 D
150	HORAS EXTRAS	3,00	111,12 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.848,84 Descontos: 502,46 Informativa: 307,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.346,38**
NF: 0 Base INSS: 3.848,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.848,84 Valor FGTS: 307,90 Base IRRF: 3.488,17

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,69	265,17 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	17,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,96 Descontos: 282,34 Informativa: 244,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.770,62**
NF: 0 Base INSS: 3.052,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,96 Valor FGTS: 244,23 Base IRRF: 2.488,16

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: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	36,00	361,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	292,32 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.447,91 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	597,38 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,27 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,13 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	237,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	289,58 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	217,08 P				

ND: 0 Proventos: 3.279,22 Descontos: 889,70 Informativa: 262,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.389,52**
NF: 0 Base INSS: 3.279,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.279,22 Valor FGTS: 262,33 Base IRRF: 2.389,52

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.820,67	144.153,47 P	40	HORAS FALTAS	108,00	1.335,90 D
2	HORAS NOTURNAS	4.258,00	50.209,85 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.450,32 D
3	HORAS FERIAS	855,33	15.235,85 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	117,32	3.420,76 D
4	SALARIO MATERNIDADE	360,00	3.206,02 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	570,00	2.069,28 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	744,00	9.101,37 P	812	INSS FERIAS	76,90	2.916,52 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.440,00	44.073,25 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	59,13 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.258,00	10.041,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	218,64 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.447,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	93,23 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.357,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	283,92 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	696,58 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00	726,73 D
150	HORAS EXTRAS	456,00	13.076,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.935,98 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	532,38	7.530,26 P	942	IRRF FERIAS	127,50	3.215,48 D
224	FERIADO TRABALHADO	63,00	9.053,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	744,00	10.871,08 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3.768,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,49	272,76 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	884,00	8.321,39 P	998	I.N.S.S.	833,78	28.334,66 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	985,00	10.102,69 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	16,00	150,61 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	305,55	305,55 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.378,00	2.378,00 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.955,78	2.955,78 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	137,50	137,50 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	189,80	189,80 P				
810	VANTAGENS ABONO	169,44	169,44 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	301,64 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	89,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	423,60 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	189,98 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	451,84 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	193,74 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	88,93	88,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3.017,38 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	416,89 P				
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	1.929,06 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	6.958,40 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	808,60 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	702,38	702,38 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.129,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	160,00	1.769,71 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	152,81	152,81 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	145,60 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.072,76 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	41,03 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	94,14 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	623,42 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	65,52	65,52 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,78	27,78 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	12,50	12,50 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	2.111,54 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	14,00	296,69 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	658,93 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	244,00	3.146,27 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	296,33 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	800,00	715,41 P				
9591	AVISO PREVIO	78,00	4.705,72 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	301,64 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	78,00	422,19 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	78,00	1.468,48 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	37,92 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	94,14 P				

Líquido Departamento: 262.715,53

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	334.692,85	Base do FGTS:	334.356,53	Base IRRF Mensal:	265.016,86
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.748,01	Valor IRRF Mensal:	10.386,61
Excedente:	4.407,71	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	31.651,44
Base total:	339.100,56	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	3.274,61
Segurados:	31.642,07	Base FGTS Rescisório:	11.340,42	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	7.882,87	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:	3.228,10
Total INSS:	31.642,07	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	13.661,22
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	92	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	368.022,61	105.307,08	262.715,53
Total:	368.022,61	105.307,08	262.715,53

Total Geral Proventos:	368.022,61	Total Geral Descontos:	105.307,08
		Líquido Geral:	262.715,53

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	10.820,67	144.153,47 P	40	HORAS FALTAS	108,00	1.335,90 D
2	HORAS NOTURNAS	4.258,00	50.209,85 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.450,32 D
3	HORAS FERIAS	855,33	15.235,85 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	117,32	3.420,76 D
4	SALARIO MATERNIDADE	360,00	3.206,02 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	570,00	2.069,28 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	744,00	9.101,37 P	812	INSS FERIAS	76,90	2.916,52 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.440,00	44.073,25 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	59,13 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.258,00	10.041,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	218,64 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.447,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	93,23 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.357,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	283,92 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	696,58 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	19,00	726,73 D
150	HORAS EXTRAS	456,00	13.076,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.935,98 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	532,38	7.530,26 P	942	IRRF FERIAS	127,50	3.215,48 D
224	FERIADO TRABALHADO	63,00	9.053,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	744,00	10.871,08 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3.768,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,49	272,76 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	884,00	8.321,39 P	998	I.N.S.S.	833,78	28.334,66 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	985,00	10.102,69 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	16,00	150,61 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	305,55	305,55 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.378,00	2.378,00 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.955,78	2.955,78 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	137,50	137,50 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	189,80	189,80 P				
810	VANTAGENS ABONO	169,44	169,44 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	301,64 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	89,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	423,60 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	189,98 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	451,84 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	193,74 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	88,93	88,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3.017,38 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	416,89 P				
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	1.929,06 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	6.958,40 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	808,60 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	702,38	702,38 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.129,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	160,00	1.769,71 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	152,81	152,81 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	145,60 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.072,76 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	41,03 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	94,14 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	623,42 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	65,52	65,52 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,78	27,78 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	12,50	12,50 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	2.111,54 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	14,00	296,69 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	658,93 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	244,00	3.146,27 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	296,33 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	800,00	715,41 P				
9591	AVISO PREVIO	78,00	4.705,72 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	301,64 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	78,00	422,19 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	78,00	1.468,48 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	37,92 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	94,14 P				

Líquido Geral: 262.715,53

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	334.692,85	Base do FGTS:	334.356,53
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.748,01
Excedente:	4.407,71	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	339.100,56	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	31.642,07	Base FGTS Rescisório:	11.340,42
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	7.882,87
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:	31.642,07	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.752,51		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	265.016,86	Base IRRF Mensal:	244.476,41
Valor IRRF Mensal:	10.386,61	Valor IRRF Mensal:	8.459,03
Base IRRF Férias:	31.651,44	Base IRRF Férias:	16.306,49
Valor IRRF Férias:	3.274,61	Valor IRRF Férias:	276,29
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:	3.228,10	Base IRRF 13º Salário:	3.228,10
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.661,22	Valor Total do IRRF:	8.735,32
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	92	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.386,47
(-)Salário Maternidade:	49.183,71	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	304.173,11	0,00	2.386,47	49.183,71	0,00	252.602,93
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):	652.577,46	0,00	0,00	0,00	0,00	652.577,46
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:	**905.180,39**

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	91	10.820,67	144.153,47
2	HORAS NOTURNAS	44	4.258,00	50.209,85
3	HORAS FERIAS	8	855,33	15.235,85
4	SALARIO MATERNIDADE	2	360,00	3.206,02
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	5	744,00	9.101,37
17	INSALUBRIDADE 40%	86	3.440,00	44.073,25
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	44	4.258,00	10.041,92
28	FERIAS VENCIDAS	1	1,00	1.447,91
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2	9,00	1.357,42
64	1/3 FERIAS RESCISAO	1	33,33	696,58
150	HORAS EXTRAS	31	456,00	13.076,60
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	44	532,38	7.530,26
224	FERIADO TRABALHADO	62	63,00	9.053,82
250	REFLEXO EXTRAS DSR	30	0,00	3.768,43
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	8	884,00	8.321,39
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	2	16,00	150,61
805	MEDIA VALOR FERIAS	1	305,55	305,55
806	MEDIA HORAS FERIAS	8	2.378,00	2.378,00
807	VANTAGENS FERIAS	8	2.955,78	2.955,78
808	MEDIA VALOR ABONO	1	137,50	137,50
809	MEDIAS HORAS ABONO	1	189,80	189,80
810	VANTAGENS ABONO	1	169,44	169,44
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2	2,00	301,64
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2	9,00	89,22
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2	9,00	423,60
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1	1,00	189,98
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1	1,00	451,84
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	193,74
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	1	88,93	88,93
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	43	0,00	3.017,38
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	1	0,00	416,89
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1	60,00	1.929,06
931	1/3 DAS FERIAS	8	266,64	6.958,40
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1	60,00	808,60
940	DIFERENCA DE FERIAS	8	702,38	702,38
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	2	80,00	1.129,60
8022	INSALUB 40% DOENCA	4	160,00	1.769,71
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4	152,81	152,81
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	2	66,66	145,60
8130	ESTOURO RESCISAO	1	0,00	1.072,76
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2	2,00	41,03
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2	2,00	94,14
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	2	66,66	623,42
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4	65,52	65,52
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1	27,78	27,78
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	1	12,50	12,50
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2	14,00	2.111,54
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2	14,00	296,69
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2	14,00	658,93
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22	244,00	3.146,27
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	3	30,00	296,33
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20	800,00	715,41
9591	AVISO PREVIO	2	78,00	4.705,72
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2	2,00	301,64
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	2	78,00	422,19
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	2	78,00	1.468,48
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	2	2,00	37,92
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2	2,00	94,14
			Total:	368.022,61
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	5	108,00	1.335,90
51	LIQUIDO RESCISAO	2	0,00	16.450,32

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
DESCONTOS				
55	PENSAO ALIMENTICIA	4	117,32	3.420,76
201	VALE TRANSPORTE 6%	19	570,00	2.069,28
812	INSS FERIAS	8	76,90	2.916,52
814	IRRF FERIAS RESCISAO	1	15,00	59,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	7	0,00	218,64
826	INSS SOBRE RESCISAO	2	15,00	93,23
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	27,50	283,92
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1	19,00	726,73
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	8	0,00	24.935,98
942	IRRF FERIAS	8	127,50	3.215,48
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	5	744,00	10.871,08
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	2	15,49	272,76
998	I.N.S.S.	94	833,78	28.334,66
999	IMPOSTO DE RENDA	54	985,00	10.102,69
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	4	1.137,54	1.137,54 *
			Total:	105.307,08
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	2	0,00	99,45 *
32	F.G.T.S 40%	2	0,00	6.975,66 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	2	0,00	245,36 *
813	FGTS FERIAS	8	0,00	2.226,67 *
996	F.G.T.S DO MES	94	0,00	24.521,34 *
9637	F.G.T.S DE AVISO PRÉVIO	2	0,00	562,40 *
			Total:	34.630,88
			Liquido Depto:	262.715,53
			Líquido Geral:	262.715,53

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	334.692,85	Base do FGTS:	334.356,53	Base IRRF Mensal:	265.016,86
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.748,01	Valor IRRF Mensal:	10.386,61
Excedente:	4.407,71	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	31.651,44
Base total:	339.100,56	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	3.274,61
Segurados:	31.642,07	Base FGTS Rescisório:	11.340,42	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	7.882,87	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:	3.228,10
Total INSS:	31.642,07	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	13.661,22
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	92	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS **FGTS, PIS e ISS**

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica		Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
	Salário contribuição empregados:	334.692,85	Base do FGTS:		334.356,53
	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:		26.748,01
	Excedente:	4.407,71	Base do FGTS Aprendiz:		0,00
	Base total:	339.100,56	Valor do FGTS Aprendiz:		0,00
	Segurados:	31.642,07	Base FGTS Rescisório:		11.340,42
	Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:		7.882,87
	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:	31.642,07	Valor PIS:		0,00
	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:		0,00
	(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:		0,00
	(-) Salário Maternidade:	4.752,51			
	Valores pagos a Cooperativas:	0,00			

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	265.016,86	Base IRRF Mensal:	244.476,41
Valor IRRF Mensal:	10.386,61	Valor IRRF Mensal:	8.459,03
Base IRRF Férias:	31.651,44	Base IRRF Férias:	16.306,49
Valor IRRF Férias:	3.274,61	Valor IRRF Férias:	276,29
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:	3.228,10	Base IRRF 13º Salário:	3.228,10
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.661,22	Valor Total do IRRF:	8.735,32
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	92	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.386,47
(-)Salário Maternidade:	49.183,71	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	304.173,11	0,00	2.386,47	49.183,71	0,00	252.602,93
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):	652.577,46	0,00	0,00	0,00	0,00	652.577,46
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:	**905.180,39**

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 : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 1.994,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ - 041 - 0320 - 39.254007.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514802041020240000019945 4

Segurança: 2FB8BFEA3CF8B0E2E1E4D7CC0BC4E6A8C2154FF1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.701,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514803041020240000027014 1

Segurança: FD437395671CC716557772AA12FAE97047B92B9E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.237,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514804041020240000032379 7

Segurança: 9F22F4D8E46FA99500CBF0C606C2DE79ED5970BD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.116,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514805041020240000041160 4

Segurança: 3C9D8DCD5B81B02354A88B0E626D24DF9E587531

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.185,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 38.122296.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514806041020240000021850 0

Segurança: 5FFD24A8C40AB14B74759F6377A15050847FF755

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.440,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514807041020240000044403 4

Segurança: C6728A3EE84318F6C421A37E8CD77E6F5454622B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.291,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514808041020240000022919 5

Segurança: 13E373C13429EB43F29C610471CD186C0B08A290

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.114,63
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514809041020240000031146 3

Segurança: 0AF645402D43DB88C45A57D7D8CC7186B1724EF5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.205,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514810041020240000042050 5

Segurança: 414290F507459760D74B29A516E6B8A457988788

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 951,87
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIBIANA ANDRESSA ALVES CORREA - 041 - 0320 - 35.030490.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514811041020240000095187

Segurança: 7970C4621555C4ED8F3B623B5AC5644DD8540CBB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 195,66
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 35.229587.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514812041020240000019566

Segurança: 644302B764359C42A277484B43DB96A073B7CE2E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.770,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514813041020240000277062

Segurança: 23AF6E28152E0CD15730EA49A535F6CA7D01D814

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.504,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514814041020240000045042 7

Segurança: 5321848A63E448FA380BA500BF25215EDDFEE074

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.792,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514815041020240000047926 9

Segurança: 8882CE9B61D39380D4ECCBABD0F03A871CD8D62F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.032,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514816041020240000050320 5

Segurança: 75ED6915E5E0DFE6B212A7782D627718F193CCED

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.091,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514817041020240000030911 9

Segurança: 90FE02803AC3C0B04994D27620FF8CC60F033443

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 1.806,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514818041020240000018065 6

Segurança: 8E19A56403915F1262D81599770DC52F51520A0F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.291,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514819041020240000022919 5

Segurança: D63482995EF7F26BC471BC193BCC16C466A31473

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.770,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta :CRISTIANE GON?ALVES CHIABOTTO - 041 - 0772 - 38.122792.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514820041020240000037 7072

Segurança: EC3DE80ADC7967A2ED3971F126AD229EB0F3ADB5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 1.239,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta :DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514821041020240000012 3914

Segurança: 49EE15D6BDE1C2058ACB688B40F27AEE56CF3570

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.674,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514822041020240000046 7476

Segurança: 0A2EF503D8EB5435696A7792A913EF291764F281

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.183,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514823041020240000021833 6

Segurança: 2EA881F57EA9A3C4D7DCBCD03A43A812E9C29E54

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.912,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514824041020240000039125 6

Segurança: E9C47E5A5E7EA0179EA79A9624B410C9419C6108

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.542,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514825041020240000025422 1

Segurança: 7896AC5EDD1FA2645AF4085A579ED8D3117EBC8E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 1.273,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514826041020240000012733 1

Segurança: CC7F943EF78E2E39CDCEED4FE95BE1946C5519B0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.551,99
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514827041020240000025519 9

Segurança: 9CE98E2E07383AB8770E955741C42DACC83585A6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.492,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514828041020240000034924 7

Segurança: 50899A9CD2F742133AD175FC334434E59E4C148A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.721,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELISA CARDOZO PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514829041020240000047218 8

Segurança: 28BAF63B4E440DE4D611F15F3D9F280B4CCE9F60

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.748,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514830041020240000027481 5

Segurança: 7BB8BC28C4F2F4AC92EFA6B70B16B5C3098C0589

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.604,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514831041020240000026048 2

Segurança: EFFC96ADAC72D5A7C246CDDEF0DDA670311B571B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.398,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOM - 041 - 0470 - 35.216479.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514832041020240000023986 9

Segurança: 72098D1BAB22D4CB699F202BAFD86BB5692184BF

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.075,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514833041020240000020759 5

Segurança: 7742DBBEAF0C4071B033CE77F22FD6824A220594

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.770,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514834041020240000027706 2

Segurança: 8161759D96EA594CF7780321433AF8B99299510C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.715,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GABRIELA NUNES ROSA - 041 - 0772 - 38.122878.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514835041020240000027157 1

Segurança: 5FEE0540DCEA75E8265F152D8CE21F1EC993BB7D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.291,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514836041020240000022919 5

Segurança: 4C12C8DA0B552B4E4CF61D8C247AA32B0EB69CFA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.081,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514837041020240000020817 0

Segurança: 9540BD5BDF4961AB740485CBCC531A3403970F68

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.198,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514838041020240000021981 4

Segurança: A55817638C2ACB7BCF9D195DCBAECDAD6ACCDF93

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.085,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514839041020240000020855 4

Segurança: 5607FF7222B9713C3C0E3C0C5E1E15EDCF1B71C3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.183,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514840041020240000021833 6

Segurança: E423A565A2F81ABD964FD3FA04B9C5824243B704

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.912,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514841041020240000039125 6

Segurança: ACCB8C6D911B1283353EE9F1B0BC9BEDD7EA39F6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.863,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514842041020240000038636 1

Segurança: D073CFA963FEE54BDC10B8AC07279444E5D2B54D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.291,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514843041020240000022919 5

Segurança: B5FCE9A74890DEFE0F9307670D3446788CDA7CAD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.236,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514844041020240000042369 5

Segurança: 5E3D3392E67F930CE1FAEED50901366BADB80BB3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.367,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514845041020240000023670 5

Segurança: 5EEC64FA3E79CED18825DC6D810E920FBECD3CFB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 334,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514846041020240000003342 9

Segurança: CB5ABB7A8805B87CC41A151F61671E539355F2DE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.384,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514847041020240000023844 1

Segurança: BCD7F7E8EDD9EF0A5423AF985B3739C62E3CF8B2

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 1.890,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514848041020240000018903 3

Segurança: 26A8DE1A61FE9188BC60C23098567AA9F720FAC1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.963,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514849041020240000039638 8

Segurança: 618B904B90F3EBADE80B5DCE9B07FE2EAE21D3BE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 1.362,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514850041020240000013627 5

Segurança: 780E56AC1E4C1344AE9A3B535571CD2250DBB9F1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.415,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514851041020240000024155 1

Segurança: 9192C627EE2CCA4FAE7F93AF78B363759BC2E758

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.182,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514852041020240000021821 5

Segurança: B1EE797F72FB549947AB0579CBC0C81E66A8F35C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.832,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514853041020240000048325 3

Segurança: 3491B5F0BB70D8C815ED2BD7447E9426EAF80DD1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.657,58
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514854041020240000036575 8

Segurança: 37EF2E08F76F65D0E83D31A9575537172CFB8615

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.537,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514855041020240000025379 8

Segurança: EF1C34164F68FB65EA06D97EE57B77F23826638D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.291,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIA ROSANE SILVA FERNANDES - 041 - 0320 - 35.853718.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514856041020240000022919 5

Segurança: BB51E7F1298EB88945A52320CF8B267E467A79FC

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.567,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514857041020240000025677 3

Segurança: 335507075614B3D797427E5255A9ADE5BE4DBCE9

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 1.837,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARINES BEZERRA MADEIRA - 041 - 1059 - 35.206583.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514858041020240000018375 3

Segurança: E839E5A1516241D7FE3037E83DFC001A53C66468

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.748,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514859041020240000027481 5

Segurança: 65F2D79D1D361276026D9BD5AC7BAD04F1C02540

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.183,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514860041020240000021833 6

Segurança: 7F4AB7705AC712174BC97A9911B3226561CF8A74

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.176,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514861041020240000021765 7

Segurança: C888CEFF27FBAD20AD3276B093E87925C7C4EEA6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.567,40
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514862041020240000025674O

Segurança: 241CD45F164191C53C5244CFBEEFD991FC35D368

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.182,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA BARWALDT CARDOZO - 041 - 0470 - 38.214651.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514863041020240000021821S

Segurança: 562D8BB121ECD450E197802C7B8DFB5B1A71837B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.263,91
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514864041020240000042639I

Segurança: 5D1710586ED8A071085E561A6215E4BC90D5FA4E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.291,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514865041020240000022919 5

Segurança: D57DEB99ECECC238BFBB24C06788A3EF960E0D3C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.864,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514866041020240000028642 6

Segurança: F118D76D6B9F7B2C727806D566044C984EB8E7A4

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.704,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514867041020240000027040 6

Segurança: FBF1E890DC90242CA153665017C90A532DAA2E62

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.785,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514868041020240000037850 5

Segurança: 86250D54744BD143A0CCF6BB4A0051B4A59A01FE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.748,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514869041020240000027481 5

Segurança: F7C1774D66ADE2E99C66A8D6FCA9A234F1C5D745

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.167,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514870041020240000021674 8

Segurança: 910C6D0C4645C0D4F5E95431F17D1FBD24335F8C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.216,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514871041020240000032164 6

Segurança: 2B7A98A74DD569CCE996716959E8CF431D43DA9A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.446,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RAFAEL MORAES CORDEIRO - 041 - 0320 - 35.262582.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514872041020240000024467 6

Segurança: 6AB94B755CF34947A73A8F5738C0F344155E477A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.787,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514873041020240000027877 9

Segurança: 28666AD30FFF4C8FC85C473FE5F6B6B59E7EA3FD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.198,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514874041020240000021981 4

Segurança: 12B70A3ECE26352370595ACC1E49A9F707F38616

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.480,81
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514875041020240000044808 1

Segurança: 7D71C44971A3FD585FC5B59D1729948CBBBD888B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.073,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514876041020240000020735 6

Segurança: 8445094E2AFD04355E7F19DF13624FB762399D8B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.652,32
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514877041020240000026523 2

Segurança: 3EFFFFF30B0ECD1980DD9887F17B1D2764863EBB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 3.443,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514878041020240000034431 2

Segurança: D5DE5DBB1608B0917FE7ADACEBA8095E6757F379

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.616,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SAMARA DE SOUZA FARIAS - 041 - 0772 - 35.120486.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514879041020240000026162 0

Segurança: 5F11473A165E18985B9B988665572FD0F01AD895

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.366,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514880041020240000023660

Segurança: FC209C9746E1AFE3EA2A4947282C59AE5B0624AB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.639,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514881041020240000026395 6

Segurança: 9B1C127F0FC17A8C65A5C6AECF5E6F3AFD8E675D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.720,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514882041020240000027207 5

Segurança: 9F5C1E33D95CB5E7FC0696376D82E706B5F7AC9F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.296,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : STEFANIE VILELA FURTADO - 041 - 0320 - 35.274012.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514883041020240000022961 3

Segurança: A1B7455BA14FBAAFDBA67266369088C301603197

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.790,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514884041020240000027907 3

Segurança: 661677F53577F321473633CBB6763D46A35C2667

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 1.890,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514885041020240000018903 3

Segurança: E4DF65C215A02B6EB4B8A3A24034A704F1286AEB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.653,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514886041020240000026537 7

Segurança: 7599A39F4F74CDE631C151437CCD5FCFCAD2CB93

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.834,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514887041020240000028347 5

Segurança: 49E3D752A0582F318AFD46C47B54C9F3933EB604

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.674,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514888041020240000046747 6

Segurança: C7E6140754C951EB11BDC11EA098E79F9D58CED0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.151,58
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514889041020240000021515 8

Segurança: 71DAF4D554FA47E71B53F2BD6B0D10395B511316

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 2.737,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514890041020240000027379 3

Segurança: 1683D70B395B97D4C1503C4D0A0B106E87290DD1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 04/10/2024
Valor Pago : R$ 4.127,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514891041020240000041275 6

Segurança: 1172F72A139E09141CB25736D805D47D3B65C175

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.555,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA LEAL MACIEL - 041 - 0470 - 35.216142.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514892041020240000025535 5

Segurança: EC82CCF794AF4306988401C9E24554235197041B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.346,38
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA RAMM ROSA - 041 - 0760 - 35.030856.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514893041020240000033463 8

Segurança: C941F03545E12F94E36B18A542893CBF812A6722

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.770,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514894041020240000027706 2

Segurança: BFD6689DE7D4795530887E77495EACB37E2C997E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	04/10/2024
Valor Pago :	R$ 2.389,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995514895041020240000023895 2

Segurança: A007CABFE01A9AFAC016800B2DDA5DD5A9B2293B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade :	PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento :	16/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.428,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	C A PY MOSQUEIRA - 041 - 0115 - 06.031260.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995289430161020240000044280 0

Segurança: CF0066616704412299E3B7AF3EABB9F3AAF70168

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 738,00
Favorecido :	TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILV
Banco / Ag / Conta:	336/0001/0000256048495

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289401161020240000007380 0

Segurança: 46F38034A8311CFE38A8343D045639D8FA05C46D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 9.696,59
Favorecido :	AGUIAR MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000903309094

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289402161020240000096965 9

Segurança: D393A97155D2B8CC2776F2A96E6101059AAB9009

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 23.616,00
Favorecido :	ANDRE CONCEITO MENEGOTTO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000835939954

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289403161020240000236160 0

Segurança: 17B92D0EE53D7629A20DCDFEE395F2008C8F3B1B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 8.856,00
Favorecido :	ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELL
Banco / Ag / Conta:	136/1450/0000000193178

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289404161020240000088560 0

Segurança: DFC401D06AA8BB6D17DEFA796FE64D3DF9DD3983

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 1.476,00
Favorecido :	B C VENZKE LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000434411675

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289405161020240000014760 0

Segurança: A849AF8C23C0E7F2D7658D40E6B0A564B7C228C5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 11.808,00
Favorecido :	B S DE OLIVEIRA LTDA
Banco / Ag / Conta:	237/1557/0000000102105

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289406161020240000011808 00

Segurança: 95D9B2D7A596FFEB5DA796C49B97D723E37EE188

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 12.467,03
Favorecido :	BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/2301/0000000322962

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289407161020240000012467 03

Segurança: ED55D731849279F273173B71296E2D23C847A016

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 4.428,00
Favorecido :	CG SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000117823473

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289408161020240000004428 00

Segurança: 60FC81FD7E20DC7BDD22A63C3A6E8B880D7F1F24

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 5.904,00
Favorecido :	CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTD
Banco / Ag / Conta:	136/1670/0000000137391

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289409161020240000059040 0

Segurança: 313FEBEEB27B873C4075E001EF42A9B3D365458A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 16.236,00
Favorecido :	DR FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO L
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000224539817

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289410161020240000162360 0

Segurança: 42957040CD8CD7BE5989F2FCB7A9EADB37D225B7

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 738,00
Favorecido :	M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTD
Banco / Ag / Conta:	756/4342/0000001008854

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289411161020240000007380 0

Segurança: 88DB7AA612CF1B8FB8FDF109933C3C9673D26D15

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 12.546,00
Favorecido :	MATHEUS ZIMMER SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000328766127

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289412161020240000125460 0

Segurança: 72CDF2356916841146B8DB422C7DA188EBAD389B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 16.622,71
Favorecido :	AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	748/0247/0000000835633

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289413161020240000166227 1

Segurança: 4756AEB1733DCE695C60C4D2F17B5D3521625736

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 8.965,07
Favorecido :	SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO
Banco / Ag / Conta:	033/1500/0000130020152

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289414161020240000089650 7

Segurança: 5443C92CD1BEFE1D779FED6B8BFBBB2D5253F0E8

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 2.770,46
Favorecido :	MECDV SAUDE LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1671/0000000179647

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289416161020240000027704 6

Segurança: 2FEAAE7000081F29FEF1260592A8E937C7C35660

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 4.428,00
Favorecido :	LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000605789115

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289417161020240000044280 0

Segurança: AD8456FDEFA704BB44FF317D14CEDC334148A3E1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 6.642,00
Favorecido :	LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000325462585

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289418161020240000066420 0

Segurança: 4552926CB4B7BC48B35F4502028E752AA569E505



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 13.284,00
Favorecido :	KAM SERVICOS MEDICOS
Banco / Ag / Conta:	748/0523/0000000809626

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289419161020240000132840 0

Segurança: 5F500936684416F93BD6C8203FE5E68B90D0CD3E



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 10.332,00
Favorecido :	IFR MASSON SERVICOS MEDICOS LT
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000134672100

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289420161020240000103320 0

Segurança: 5D367C4AD71E5EF7C5635E731596E2F001846C53



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 2.770,46
Favorecido :	ORION C TELLES SERVICOS MEDICO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000686018001

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289421161020240000027704 6

Segurança: EB1994A0357609DEC25D21EB71C54EBDCF352F8C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 16.728,00
Favorecido :	GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000222972258

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289422161020240000167280O

Segurança: 9429DEF7E46C1C42F48E9AEFC4CEABB75286ED9B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 11.070,00
Favorecido :	MKC SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000699537213

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289423161020240000110700O

Segurança: 32D8DB742D37E1A4B8304755024B247A742A33E8

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 10.332,00
Favorecido :	G S DE OLIVEIRA LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0005139939215

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289424161020240000103320O

Segurança: 818FF1EEEDD70F50A3A1281D33EDAB5B42014E7A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 10.332,00
Favorecido :	GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	001/1889/0000000648892

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289425161020240000103320 0

Segurança: C89D67F7B7D8E2231E19845D50543BEBAB5B4C59

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 11.070,00
Favorecido :	FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	033/3272/0000130034265

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289426161020240000110700 0

Segurança: 2186F3AA8F9689235A66FEEC846FA2E1D683D031

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 7.380,00
Favorecido :	DIENIFER CAROLINE BUSSOL STROH
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0003555110040

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289427161020240000073800 0

Segurança: E8A08D2B5CF6EA5A0DC4F4E336C00B2A73CB6323

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	16/10/2024
Valor Pago:	R$ 2.952,00
Favorecido :	TALLYS BOHNS BLAAS
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000505881484

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995289429161020240000029520 0

Segurança: 5D0FE7B29DAB7433074B3F7CC8A09028E175A637