10 DE MARÇO DE 2025.

A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

PELOTAS AREAL/RS

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, em nome do INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO –IBSAÚDE –Associação Civil de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ 07.836.454/001-46 , estamos encaminhando, em anexo, a PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2025 (PGTOS FEVEREIRO DE 2025) 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 JANEIRO 2025 (PGTOS FEVEREIRO 2025)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

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

banrisul

CNPJ: 92.702.067/0001-96

Rua Capitão Montanha, 177 – Porto Alegre – RS

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

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	01/02/2025 - 28/02/2025	01 de 01

IDENTIFICAÇÃO DAS OPERAÇÕES						MOVIMENTAÇÕES								
Data da Aplicação	Valor	Modalidade	Prazo	Taxa	Data Vencimento	Data	Histórico	Valor	Rendimento Bruto	IOF	IR	Valor Líquido	Posição Final do Período
07/11/2024	90.093,90	AUTOMATICO	721	PRE	29/10/2026	31/01/2025	SLD ANTER	207,67	0,74				
						28/02/2025	SLD ATUAL	207,67	1,51		0,22		208,96
19/12/2024	205,09	AUTOMATICO	721	PRE	10/12/2026	31/01/2025	SLD ANTER	205,09	0,18				
						28/02/2025	SLD ATUAL	205,09	0,63		0,09		205,63
20/12/2024	409.547,00	AUTOMATICO	721	PRE	11/12/2026	31/01/2025	SLD ANTER	16.963,92	15,02				
						03/02/2025	RESG ANTE	399,72	0,36		0,08	400,00	
						04/02/2025	RESG ANTE	8.543,72	8,10		1,82	8.550,00	
						05/02/2025	RESG ANTE	1.348,97	1,32		0,29	1.350,00	
						28/02/2025	SLD ATUAL	6.671,51	20,20		3,03		6.688,68
07/02/2025	588.217,98	AUTOMATICO	721	PRE	29/01/2027	07/02/2025	APLICACAO	588.217,98					
						11/02/2025	RESG ANTE	40.249,93	0,63	0,54	0,02	40.250,00	
						13/02/2025	RESG ANTE	3.899,97	0,12	0,09		3.900,00	
						14/02/2025	RESG ANTE	3.799,96	0,15	0,11		3.800,00	
						17/02/2025	RESG ANTE	118.698,51	5,64	3,72	0,43	118.700,00	
						18/02/2025	RESG ANTE	291.845,35	16,19	10,19	1,35	291.850,00	
						19/02/2025	RESG ANTE	31.649,38	2,00	1,20	0,18	31.650,00	
						21/02/2025	RESG ANTE	72.047,92	5,70	3,02	0,60	72.050,00	
						28/02/2025	SLD ATUAL	26.026,96	3,09	0,92	0,32		26.028,81
25/02/2025	50.932,73	AUTOMATICO	721	PRE	16/02/2027	25/02/2025	APLICACAO	50.932,73					
						27/02/2025	RESG ANTE	14.349,98	0,22	0,20		14.350,00	
						28/02/2025	RESG ANTE	33.349,93	0,79	0,71	0,01	33.350,00	
						28/02/2025	SLD ATUAL	3.232,82	0,07	0,06			3.232,83
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								620.183,34	41,22	19,78	4,78	620.200,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								36.344,05	25,50	0,98	3,66	0,00	36.364,91

UNIDADE FINANCEIRA – Fone/Fax: (51)32151212

E-mail: financeiro@banrisul.com.br

OUVIDORIA – Fone: (51) 0800 644 2200

Observações: - Extrato para simples conferência.

- O valor do IOF da operação foi reduzido da base de cálculo do IR.

- Resgate antecipado sujeito a deságio na taxa contratada conforme negociação.

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

B A N R I S U L 28/02/2025
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 28202502281029764159

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 36.964,27

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 69.712,49

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 32.748,22-

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 28/02/2025
QUANTIDADE DE OPER. 5
SALDO ATUAL..... 69.713,07

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

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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	SALDO ANT EM 31/01/2025		13,40
++	MOVIMENTOS FEV/2025		
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	400,00
	TARIFA TED	008610	391,00-
	TARIFA PIX BRR	008610	2,70-
	SALDO NA DATA		19,70
04	RESGATE AUTOMATICO	000000	8.550,00
	PAGAMENTO TITULO	436216	950,78-
	PAGAMENTO TITULO	436362	4.530,00-
	TED	436252	2.974,50-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	90,00-
	SALDO NA DATA		24,42
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.350,00
	PIX ENVIADO	746571	685,00-
	PIX ENVIADO	768500	645,35-
	SALDO NA DATA		44,07
07	CREDITO TRANSFERENCIA	442114	119.970,79
	CREDITO TRANSFERENCIA	442116	514.515,37
	CREDITO TRANSFERENCIA	442118	84.909,21
	CREDITO TRANSFERENCIA	442119	134.542,68
	CREDITO TRANSFERENCIA	442338	6.700,00
	DEVOLUCAO TED	001318	2.522,51
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	980204	249.908,10-
	TARIFA DOC/TED	442126	12,00-
	TARIFA DOC/TED	442127	12,00-
	TARIFA DOC/TED	442144	12,00-
	TARIFA DOC/TED	442151	12,00-
	TARIFA DOC/TED	442156	12,00-
	TARIFA DOC/TED	442164	12,00-

	TARIFA DOC/TED	442214	12,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	442357	6.598,18-
	TED	442123	521,70-
	TED	442126	2.522,51-
	TED	442127	988,31-
	TED	442144	132,64-
	TED	442151	198,72-
	TED	442156	1.048,15-
	TED	442164	485,98-
	TED	442214	2.522,51-
	PIX ENVIADO	242081	6.700,00-
	PIX ENVIADO	244307	3.275,85-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	588.217,98-
	SALDO NA DATA		0,00
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	40.250,00
	PAGAMENTO TITULO	446043	3.164,41-
	PAGAMENTO TITULO	446052	2.516,80-
	PAGAMENTO TITULO	446060	1.631,54-
	PAGAMENTO TITULO	446083	1.659,80-
	PAGAMENTO TITULO	446084	2.695,93-
	PAGAMENTO TITULO	446086	1.648,81-
	PAGAMENTO TITULO	446090	1.642,53-
	PAGAMENTO TITULO	446091	2.955,84-
	PAGAMENTO TITULO	446107	409,77-
	PIX BANRISUL ENVIADO	791381	745,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	795244	823,68-
	PIX BANRISUL ENVIADO	819508	11.067,04-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	446277	9.255,22-
	SALDO NA DATA		33,63
13	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.900,00
	PAGAMENTO TITULO	448562	914,63-
	PIX BANRISUL ENVIADO	768022	3.000,00-
	SALDO NA DATA		19,00
14	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.800,00
	PIX ENVIADO	523891	520,00-
	PIX ENVIADO	930122	255,00-
	PIX ENVIADO	937076	3.000,00-
	SALDO NA DATA		44,00
17	RESGATE AUTOMATICO	000000	118.700,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	450897	46.733,47-
	DEBITO TRANSFERENCIA	450905	46.733,47-
	PIX ENVIADO	209951	15.235,44-
	PIX ENVIADO	212724	10.000,00-
	SALDO NA DATA		41,62
18	DEVOLUCAO TED	000758	2.952,00
	DEVOLUCAO TED	000759	738,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	291.850,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	517454	4.428,00-
	TED - SPB	517453	257.990,62-
	PIX ENVIADO	771430	4.374,12-
	DEB. TRANSF. PIX	517455	28.782,00-
	SALDO NA DATA		6,88
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	31.650,00
	PIX ENVIADO	238282	738,00-
	PIX ENVIADO	239215	2.952,00-
	PIX ENVIADO	403446	27.924,28-
	SALDO NA DATA		42,60
21	RESGATE AUTOMATICO	000000	72.050,00
	PAGAMENTO TITULO	455204	3.114,55-
	PAGAMENTO TITULO	455207	1.593,40-
	PAGAMENTO TITULO	455212	977,98-
	PAGAMENTO TITULO	455214	2.958,68-
	PAGAMENTO TITULO	455218	82,96-
	PAGAMENTO TITULO	455221	1.593,40-

	PAGAMENTO TITULO	455228	2.881,18-
	PAGAMENTO TITULO	455237	1.593,40-
	PIX ENVIADO	035465	3.215,10-
	PIX ENVIADO	038153	5.358,50-
	PIX ENVIADO	047310	5.894,35-
	PIX ENVIADO	231106	3.700,00-
	PIX ENVIADO	980435	30.020,00-
	PIX ENVIADO	986507	9.090,00-
	SALDO NA DATA		19,10
25	CREDITO TRANSFERENCIA	457640	53.181,07
	PIX BANRISUL ENVIADO	224853	2.267,44-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	50.932,73-
	SALDO NA DATA		0,00
27	PAGAMENTO FORNECEDOR	322068	27.992,32
	CREDITO TRANSFERENCIA	458900	19.706,38
	RESGATE AUTOMATICO	000000	14.350,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	273136	38.865,13-
	PIX ENVIADO	744669	650,00-
	PIX ENVIADO	747977	5.000,00-
	PIX ENVIADO	749662	300,00-
	PIX ENVIADO	755687	5.358,50-
	PIX ENVIADO	757661	3.215,10-
	PIX ENVIADO	760219	5.894,35-
	PIX BANRISUL ENVIADO	761554	2.535,40-
	PAGAMENTO GUIA DE ARRECADACAO	459334	199,57-
	SALDO NA DATA		30,65
28	PIX ENVIADO	010644	1.258,62-
	PIX BANRISUL ENVIADO	006908	30.572,17-
	PAGAMENTO TITULO	006803	948,08-
	SALDO NA DATA		32.748,22-

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

++	MOVIMENTOS MAR/2025		
05	TARIFA TED	008610	414,00-
	TARIFA PIX BRR	008610	4,50-

---------- EXTRATO EMITIDO AS 16:46 DE 28/02/2025 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

IBSAÚDE

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5

		FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
13.40		**Saldo anterior**				31-01-25	
400.00		RESGATE AUTOMATICO				03-02-25	
8,550.00		RESGATE AUTOMATICO				04-02-25	
1,350.00		RESGATE AUTOMATICO				05-02-25	
119,970.79		CREDITO TRANSFERENCIA				07-02-25	
514,515.37		CREDITO TRANSFERENCIA				07-02-25	
84,909.21		CREDITO TRANSFERENCIA				07-02-25	
134,542.68		CREDITO TRANSFERENCIA				07-02-25	
40,250.00		RESGATE AUTOMATICO				11-02-25	
3,900.00		RESGATE AUTOMATICO				13-02-25	
3,800.00		RESGATE AUTOMATICO				14-02-25	
118,700.00		RESGATE AUTOMATICO				17-02-25	
2,952.00		DEVOLUCAO TED				18-02-25	
738.00		DEVOLUCAO TED				18-02-25	
291,850.00		RESGATE AUTOMATICO				18-02-25	
31,650.00		RESGATE AUTOMATICO				19-02-25	
72,050.00		RESGATE AUTOMATICO				21-02-25	
53,181.07		CREDITO TRANSFERENCIA				25-02-25	
27,992.32		PAGAMENTO FORNECEDOR				27-02-25	
19,706.38		EMPRÉSTIMO FUNDO DE RESERVA				27-02-25	PAGTO DE 6 FÉRIAS
14,350.00		RESGATE AUTOMATICO				27-02-25	
33,350.00		RESGATE AUTOMATICO				28-02-25	
	950.78	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	2311	10-01-25	04-02-25	
	4,530.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		03-02-25	04-02-25	
	2,974.50	LIFEMED INDL. DE EQP. ART. MED. HOSP. S.A.	MATERIAIS MÉDICOS	138062	06-02-25	04-02-25	
	685.00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITA LTDA.	MEDICAMENTOS	13234	03-10-24	05-02-25	
	645.35	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	1006	09-11-24	05-02-25	PARCELA 2/3
	249,908.10	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	6,598.18	ESCRITÓRIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	392	03-02-25	07-02-25	
	521.70	DILIAGO REIS CABREIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	2,522.51	JESSICA DE MORAES RODRIGUES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	988.31	MARIA VALÉRIA MULLER RADTKE	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	132.64	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	198.72	ROBERTA DE OLIVEIRA GULARTE - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	1,048.15	FERNANDO ORTIZ RIBEIRO - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	485.98	EMANUELA DOS SANTOS - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-01-25	07-02-25	
	3,275.85	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS	CONTABILIDADE + RH	1279	03-02-25	07-02-25	
	588,217.98	APLICAÇÃO AUTOMATICO				07-02-25	
	3,164.41	SUPPORT PRINT	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	30	23-12-24	11-02-25	
	2,516.80	SUPPORT PRINT	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	402	20-01-25	11-02-25	
	1,631.54	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77670	10-01-25	11-02-25	
	1,659.80	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77355	23-12-24	11-02-25	
	2,695.93	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77433	27-12-24	11-02-25	
	1,648.81	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77457	30-12-24	11-02-25	
	1,642.53	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77533	03-01-25	11-02-25	
	2,955.84	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77621	08-01-25	11-02-25	
	409.77	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	27362	08-01-25	11-02-25	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	745.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	328678	04-12-24	11-02-25	
	823.68	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	328963	05-12-24	11-02-25	
	11,067.04	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	328756	04-12-24	11-02-25	
	9,255.22	CEEE	ENERGIA ELÉTRICA		30-11-24	11-02-25	
	914.63	ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDA	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	1284A3	12-02-25	13-02-25	
	3,000.00	EGF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	198	12-02-25	13-02-25	
	520.00	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	MEDICAMENTOS	1119050	14-02-25	14-02-25	
	255.00	LUCAS RAFAEL DE OLIVEIRA ANDRADE	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	3364	13-02-25	14-02-25	

	3,000.00	ANA PAULA LOPER OLIVEIRA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	41	04-02-25	14-02-25	
	46,733.47	IB SAÚDE	OUTRAS DESPESAS (CUSTO INDIRETO)		01-11-24	17-02-25	REFERENTE A OUTUBRO /2024
	46,733.47	IB SAÚDE	OUTRAS DESPESAS (CUSTO INDIRETO)		01-12-24	17-02-25	REFERENTE A NOVEMBRO /2024
	15,235.44	NEO SOLUÇÕES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	53	03-02-25	17-02-25	
	10,000.00	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CR)	1629	31-01-25	17-02-25	
	4,428.00	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		18-02-25	18-02-25	
	257,990.62	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		18-02-25	18-02-25	
	4,374.12	IDEAL GRÁFICA EXPRESSA EIRELI	UNIFORMES E IDENTIFICAÇÃO	41637	18-02-25	18-02-25	
	28,782.00	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES		18-02-25	18-02-25	
	738.00	AMS SERVIÇOS E SAÚDE LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	6	03-02-25	19-02-25	
	2,952.00	AMS SERVIÇOS E SAÚDE LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	5	03-02-25	19-02-25	
	27,924.28	FGTS	ENCARGOS		19-02-25	19-02-25	
	3,114.55	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77766	14-01-25	21-02-25	
	1,593.40	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	78052	24-01-25	21-02-25	
	977.98	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77964	21-01-25	21-02-25	
	2,958.68	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77906	17-01-25	21-02-25	
	82.96	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	77880	17-01-25	21-02-25	
	1,593.40	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	78244	31-01-25	21-02-25	
	2,881.18	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	78362	06-02-25	21-02-25	
	1,593.40	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	78161	29-01-25	21-02-25	
	3,215.10	LZC MEDEIROS LIMITADA	CONTABILIDADE + RH	191	01-09-24	21-02-25	
	5,358.50	VINÍCIUS DE MEDEIROS	JURIDICO	207	01-08-24	21-02-25	
	5,894.35	JEOM GESTÃO EMPRESARIAL E FINANCEIRA	CONTABILIDADE + RH	213	01-09-24	21-02-25	
	3,700.00	GSUPRI GESTÃO DE COMPRAS E LOGÍSTICAS LTDA.	COMPRADOR	20256	18-02-25	21-02-25	
	30,020.00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	10	03-02-25	21-02-25	
	9,090.00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	741	31-01-25	21-02-25	
	2,267.44	SOMA R.S.PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	328661	04-12-24	25-02-25	
	50,932.73	APLICAÇÃO AUTOMATICO				25-02-25	
							19.158,75 - PISO COMPLEMENTAR - JANEIRO/2025
							3.441,75 - FÉRIAS RODRIGO MACHADO CANDIA
							2.829,35 - FÉRIAS PAULO RENATO MEIRELES MENDES
	38,865.13	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03-02-25	27-02-25	2.959,94 - FÉRIAS DIOGO MONTE PEREIRA
							2.900,69 - FÉRIAS GEOVANA DA SILVA MOREIRA
							5.009,33 - FÉRIAS CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES
							2.565,32 - FÉRIAS CAROLINA PETRY DE VANCONSELOS
	650.00	ANA PAULA LOPER OLIVEIRA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	44	07-02-25	27-02-25	
	5,000.00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	15	03-02-25	27-02-25	
	300.00	EVANDRO NUNES MELO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	570	22-01-25	27-02-25	
	5,358.50	VINÍCIUS DE MEDEIROS	JURIDICO	227	01-09-24	27-02-25	
	3,215.10	LZC MEDEIROS LIMITADA	CONTABILIDADE + RH	227	01-11-24	27-02-25	
	5,894.35	JEOM GESTÃO EMPRESARIAL E FINANCEIRA	CONTABILIDADE + RH	296	06-01-25	27-02-25	
	2,535.40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	485	03-01-25	27-02-25	
	199.57	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	VIGILANCIA E CONTROLE DE ACESSO			27-02-25	
	948.08	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	2403	10-02-25	28-02-25	
	562.70	MARCO ANDRÉ REICHERT CIA LTDA. ME	DETETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	16779	20-01-25	28-02-25	
	1,258.62	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA.	LAVANDERIA	11100	03-12-24	28-02-25	
	30,572.17	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PELOTAS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	129394	15-01-25	28-02-25	
	579.70	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1,578,721.22 **1,578,694.14**

saldo credor **27.08**

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			EXECUTADO COMPETENCIA: AGOSTO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: SETEMBRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: OUTUBRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: NOVEMBRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: DEZEMBRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JANEIRO/25	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	185.458,95	106%	316.437,50	180%	458.765,04	261%	499.783,45	285%	303.524,09	173%	339.942,54	194%
	1.2	BENEFICIOS	7.127,00	56%	6.382,00	50%	6.752,00	53%	6.197,00	49%	7.014,00	55%	4.530,00	36%
	1.3	Encargos e Contribuições	-	0%	66.025,67	471%	27.766,33	198%	37.639,67	268%	46.856,90	334%	42.340,19	302%
	1.4	Despesas de Provisionamento	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	56.460,36	166%	-	0%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	69.573,57	166%	-	0%
	1.6	Dissidios	87.838,82	2716%	-	0%	-	0%	-	0%	5.360,91	166%	-	0%
	1.7	Outras formas de contratações	354.728,38	115%	323.398,99	105%	366.832,48	119%	322.783,71	105%	361.434,51	117%	357.788,23	116%
		TOTAL ..	**635.153,15**	**108%**	**712.244,16**	**121%**	**860.115,85**	**146%**	**866.403,83**	**147%**	**850.224,34**	**144%**	**744.600,96**	**126%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	31.477,63	227%	31.749,16	229%	6.301,92	45%	28.256,50	204%	51.167,47	369%	5.241,94	38%
	2.2	Medicamentos	25.915,74	85%	30.953,35	102%	17.159,36	56%	-	0%	59.103,49	194%	13.840,72	45%
	2.3	Enxoval	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	17.161,65	411%	8.038,55	192%	25.384,95	607%	-	0%	31.185,28	746%	27.439,77	656%
	2.5	Suprimentos de Informatica	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	6.842,87	346%	5.024,77	254%	9.007,92	455%	-	0%	13.026,10	658%	-	0%
	2.7	Material de Escritório	6.519,40	329%	3.859,22	195%	4.581,75	231%	-	0%	5.156,73	260%	5.681,21	287%
	2.8	Uniformes e identificação	-	0%	-	0%	223,89	16%	-	0%	-	0%	4.374,12	306%
	2.9	Outros (RX)	167,00	1%	180,60	1%	161,00	1%	-	0%	330,14	1%	-	0%
		TOTAL ..	**88.084,29**	**110%**	**79.805,65**	**99%**	**62.820,79**	**78%**	**28.256,50**	**35%**	**159.969,21**	**199%**	**56.577,76**	**70%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Elétrica	-	0%	11.501,21	102%	10.582,38	93%	-	0%	9.918,80	88%	9.255,22	82%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	2.092,75	190%	2.167,85	197%	2.171,44	197%	1.545,15	140%	2.424,06	220%	3.458,84	314%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	13.886,05	53%	10.561,50	41%	15.710,49	61%	-	0%	24.934,06	96%	-	0%
	3.4	Remoções	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	3.5	Água	805,99	19%	-	0%	957,79	23%	-	0%	2.443,90	58%	-	0%
		TOTAL ..	**16.784,79**	**39%**	**24.230,56**	**57%**	**29.422,10**	**69%**	**1.545,15**	**4%**	**39.720,82**	**93%**	**12.714,06**	**30%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	29.820,00	142%	28.840,00	137%	30.040,00	143%	28.800,00	137%	29.620,00	141%	30.020,00	143%
	4.3	Lavanderia	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	2.540,17	50%	1.258,62	25%
	4.4	Esterelização	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	7.035,40	256%	8.062,47	293%	3.635,40	132%	1.400,00	51%	19.436,13	707%	6.740,40	245%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	199,57	14%
	4.8	Detetização e Desratização	562,70	64%	-	0%	-	0%	-	0%	1.125,40	128%	562,70	64%
	4.9	Outros(prontuários eletronico+cr)	10.000,00	81%	10.206,67	83%	10.000,00	81%	-	0%	20.393,43	166%	10.000,00	81%
		TOTAL ..	**47.418,10**	**90%**	**47.109,14**	**90%**	**43.675,40**	**83%**	**30.200,00**	**58%**	**73.115,13**	**139%**	**48.781,29**	**93%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.2	Contabilidade + RH	11.318,09	294%	8.773,69	228%	8.773,69	228%	8.773,69	228%	27.817,08	723%	28.092,93	730%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.4	Juridico	-	0%	5.358,50	97%	5.358,50	97%	-	0%	26.792,50	487%	10.717,00	195%
	5.5	Seguros	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.6	Custos Bancários	544,40	103%	506,00	96%	552,00	105%	336,00	64%	693,50	131%	693,70	131%
	5.7	Tecnologia da Informação	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.8	Educação Permanente	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.9	Medicina do Trabalho	1.642,38	124%	938,50	71%	938,50	71%	-	0%	2.815,50	213%	-	0%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.11	Gestão de RH	-	0%	-	0%	12.860,40	390%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.12	Comprador	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	3.700,00	112%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	3.600,00	0%	1.200,00	0%	1.200,00	0%	1.597,90	0%	2.400,00	0%	-	0%
		TOTAL ..	**17.104,87**	**49%**	**16.776,69**	**48%**	**29.683,09**	**86%**	**10.707,59**	**31%**	**60.518,58**	**175%**	**43.203,63**	**125%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	93.466,94	202%	46.733,47	101%	46.733,47	101%	93.466,94	202%	93.466,94	202%	93.466,94	202%
	7	Investimentos	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
		TOTAL GERAL ..	**898.012,14**	**106%**	**926.899,67**	**110%**	**1.072.450,70**	**127%**	**1.030.580,01**	**122%**	**1.277.015,02**	**151%**	**999.344,64**	**118%**

JOSUÉ CAMINHA TURCO
Carlos Bulamarque, 246, Centro, São José Do Norte/RS
CNPJ: 07.569.101/0001-27 / IE: 1220023458

(53)3032-1050 / (53)3032-1051

ASSINANTE
IB SAÚDE
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 2231
96085000 - PELOTAS - RS

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 27/01/2025

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: 10/01/2025
Nº / Série: 000.002.311 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO

0B50.EB83.B264.DE52.9452.F5B8.6EDD.D61A

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 Alíquota ICMS: 3,97% Valor ICMS: R$ 35,72 Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 Valor CONFINS: R$ 15,84

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Nota Fiscal Referente a Dezembro de 2024

VALOR
R$ 899,80

I - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional
II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 27/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/01/2025**

BOLETO PARA PAGAMENTO

O boleto referente à sua cobrança é aceito em qualquer agencia bancária até o vencimento. Para emissão de segunda via da cobrença 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
-	15/01/2025
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	37048810000008538
Nº documento	48820
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03704.881006 00008.538175 7 99620000089980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento
Vencimento: 15/01/2025
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	Nosso número
10/01/2025	48820	DM	N	27/01/2025	37048810000008538
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	11	R$			899,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário:
- Ref. a cobrança nº 48884 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

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

PAGUE VIA PIX

Pagador:
IB SAÚDE / 07.***.***/0009-01
96085-000 - PELOTAS - RS
AREAL - AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231

Beneficiário/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Recibo de Pagamento
Número: 01642617940/00000000737520/436216
Data: 04/02/2025
Hora: 09:59:34

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 950,78
Valor Juros:	R$ 5,99
Valor Multas:	R$ 44,99
Data Débito:	04/02/2025
Data Vencimento:	15/01/2025
Código Barras:	0019000009.03704881006.00008538175.7.99620000089980
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

0356385C277FF5CC3263A0320E679229AE37

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01642661885/00000000828330/436362
Data: 04/02/2025
Hora: 10:55:48

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.530,00
Data Débito:	04/02/2025
Data Vencimento:	13/02/2025
Código Barras:	2379038702.90000003732.26000740709.6.99910000453000
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:	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETI
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	24.011.673/0001-05
Razão Social Beneficiário Original:	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETI

031AF29B0851A51A0DB5B6EB2745229F1A00

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

Bradesco | 237-2 | 23790.38702 90000.003732 26000.740709 6 99910000453000

Beneficiário CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS Rua Doutor Miguel Barcellos, 540 cep:96015-150 Centro - Pelotas RS			Agência / Código do Beneficiário 0387-0/0007407-1	Espécie R$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/00000037326-6
Número do documento 750867	CPF/CNPJ 24011673000105		Vencimento 13/02/2025		Valor documento R$ 4.530,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.936.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS/RS - CEP: 96085-000

Instruções

Autenticação mecânica

TAXA DE EMISSÃO DE BOLETO BANCÁRIO: R$ 0,00

SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.38702 90000.003732 26000.740709 6 99910000453000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco						Vencimento 13/02/2025
Beneficiário CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS Rua Doutor Miguel Barcellos, 540 cep:96015-150 Centro - Pelotas RS						Agência / Código do Beneficiário 0387-0/0007407-1
Data do documento 03/02/2025	Nº do documento 750867		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 03/02/2025	Carteira / Nosso número 009/00000037326-6
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento R$ 4.530,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO CNPJ: 07.936.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS/RS - CEP: 96085-000

Cód.Baixa

Sacador / Avalista -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 03/02/2025
Data pedido Embalxador:03/02/2025
Data envio para Financeiro:03/02/2025

MÊS: FEVEREIRO 2025

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ALESSANDRA DOS SANTO CRUZ	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	70	CTPC	R$ 5,00	R$ 350,00		
CIBELE SOARES CARDOSO	50	CTPC	R$ 5,00	R$ 250,00		
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
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	20	CTCP	R$ 5,00	R$ 100,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
RAFAEL MORAES CORDEIRO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
TATIANA DA SILVA PEREIRA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
VALOR				R$ 4.530,00		

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/02/2025

PRATI
PRÁTICO, FÁCIL E RÁPIDO

7255 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO -
IP: 132.255.145.79

- Dados Cadastrais
- Grupo Usuarios
- Funcionários
- Pedidos
  - Incluir
  - Histórico de Pedidos
  - Pagamento de pedidos
  - Importar
- Cartões
- Relatórios
- Sair

Detalhes do Pedido

Número do Pedido: 750867
Data do Pagamento:
Valor das Cargas: R$ 4.530,00
Status do Pedido: Novo

Data do Pedido: 03/02/2025
Utilização:
Valor Pago: R$ 0,00
Taxa de Boleto: R$ 0,00
Valor Total: R$ 4.530,00

Nome	Nº Cartão	Cartão	Data do Nascimento	Valor da Carga
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	00299709035	75.04.00002980-1	12/08/2021	R$ 100,00
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	01442091010	75.04.00101282-1	10/08/2022	R$ 360,00
RAFAEL MORAES CORDEIRO	98804944072	75.04.00089438-2	18/01/2021	R$ 275,00
SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS	02774210046	75.04.00067570-2	20/08/2018	R$ 275,00
TATIANA DA SILVA PEREIRA	01993083030	75.04.00064827-1	12/06/2017	R$ 275,00
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	04019181063	75.04.00067362-9	09/07/2018	R$ 275,00

Primeira Anterior Página 2 de 2 Próxima Última

Total de Registros: 16

Ir para página: [ ] Ir

Voltar

As informações contidas neste documentos são de inteira responsabilidade da empresa e/ou pessoa responsável pela aquisição dos créditos. Este documento, vinculado ao mesmo número de pedido, faz parte integrante do Recibo para anteder ao Decreto Federal 95.247/87, Art. 21 do Vale Transporte.

Desenvolvido por:
PRODATA mobility Brasil
Microsoft .net

PRATI
PRÁTICO, FÁCIL E RÁPIDO

7255 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO -
IP: 132.255.145.79

- Dados Cadastrais
- Grupo Usuarios
- Funcionários
- Pedidos
  - Incluir
  - Histórico de Pedidos
  - Pagamento de pedidos
  - Importar
- Cartões
- Relatórios
- Sair

Detalhes do Pedido

Número do Pedido: 750867
Data do Pagamento:
Valor das Cargas: R$ 4.530,00
Status do Pedido: Novo

Data do Pedido: 03/02/2025
Utilização:
Valor Pago: R$ 0,00
Taxa de Boleto: R$ 0,00
Valor Total: R$ 4.530,00

Nome	Nº Documento	Cartão	Data da Recarga	Valor da Recarga
ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ	00293309043	75.04.00087018-1	12/08/2020	R$ 275,00
BRENDA DA SILVA SILVEIRA RIBEIRO	03827962099	75.04.00085435-6	13/03/2020	R$ 275,00
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	02518257012	75.04.00064649-4	09/04/2018	R$ 360,00
CIBELE SOARES CARDOSO	02073248080	75.04.00109377-4	01/09/2023	R$ 250,00
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	01720005052	75.04.00106160-1	29/03/2023	R$ 275,00
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL	00562479074	75.04.00043477-2	08/08/2016	R$ 360,00
DIOGO MONTE PEREIRA	98470426087	75.04.00007918-2	15/07/2016	R$ 360,00
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	01668596059	75.04.00109424-1	05/09/2023	R$ 275,00
GEOVANA DA SILVA MOREIRA	01185352007	75.04.00103424-7	18/11/2022	R$ 275,00
GISELE MARINHO RIBEIRO	00584735057	75.04.00102222-2	27/09/2022	R$ 275,00

Primeira Anterior Página 1 de 2 Próxima Última
Total de Registros: 16
Ir para página: Ir
Voltar

As informações contidas nesta documentos são de inteira responsabilidade da empresa e/ou pessoa responsável pela aquisição dos créditos. Este documento, vinculado ao mesmo número de pedido, faz parte integrante do Recibo para anteder ao Decreto Federal 95.247/87, Art. 21 do Vale Transporte.

Desenvolvido por:
PRODATA mobility Brasil Microsoft .net

RECEBEMOS DE LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000138062 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A.

RUA GIUSEPPE MATTEA, 350
Complemento: A
FRAGATA Cep: 96085-000
PELOTAS/RS
Fone: (053)32753252

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000138062
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0202 3572 5100 0153 5500 1000 1380 6219 8486 9783

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
VDA PROD	243250050203389 06/02/2025 10:22:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930300627		02.357.251/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.326.434/0009-01		06/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2251		AREAL		96085-000	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5332258546	RS			18:15:00

FATURA

001 04/02/2025 2.974,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.974,50	505,66	0,00	0,00	2.974,50

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	2.974,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IAMEF TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				20.147.617/0025-57
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 310	PORTO ALEGRE	RS	0962729651		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			10,550	9,750

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
10001796	LF LINE P - LOTE: IQF34127206 - VAL ID: 31/10/2029	90183929	000	5101	PC	150,0000	19,830000	2.974,50	2.974,50	505,66	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
DATA 14-02-25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Já DPRA !

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5795227			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250050203389 PROPOSTA 03032025 PIS/COF TRIB. ALIQ 0% CFE DECR Nº 8426/98 IVS 8991030999 Pedido: 000007 Condição de Pagamento: A VISTA PIS/COF TRIB. ALIQ 0% CFE DECR Nº 8426/98 /p	Mauro 10/02/25 Ampla Assinatura Autorizado 14/02/2025

powered by TOTVS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Detalhes da Operação

NSU	00000000755676/01642626924/436252
Data/Hora Operação	04/02/2025 10:10:51
Tipo Operação	TED E
Valor	R$ 2.974,50
Data Débito	04/02/2025
Correntista de Débito	07.836.454/0009-01-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF de Crédito	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito	3347
Conta de Crédito	0000000043192
Correntista de Crédito	02.357.251/0001-53 - LIFEMED
Tipo de Conta de Crédito	Conta Corrente
Finalidade	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador	PROPOSTA 03022025

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABOTEK

LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA

RUA DO PARQUE, 116 - PADRE REUS - CEP 93020-270 - SAO LEOPOLDO - RS

TEL: (51)3592-4962

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.234 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 1000 4686 8000 0172 5500 1000 0132 3410 0026 4689

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	243240146847228 03/10/2024 10:24:49

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	03/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	03/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		10:29:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2024	685,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
685,00	116,45	0,00	0,00	685,00

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	685,00

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
1	CX				3,000

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 DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
213	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G 2 ML INJ. - SANTISA - Registro ANVISA 1018600360022 - - LOTE: 20733423 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 01/09/2025 -	30039099	000	5102	AMPOL	100,00	0,790000	79,00	0,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
213	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G 2 ML INJ. - SANTISA - Registro ANVISA 1018600360022 - - LOTE: 20744523 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30039099	000	5102	AMPOL	200,00	0,790000	158,00	0,00	158,00	26,86	0,00	17,00	0,00
351	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML - HYPOFARMA - Registro ANVISA 9999999999999 - LOTE: 24040402 - FAB: 10/05/2024 - VAL: 30/04/2026 -	30039079	500	5102	AMPOL	200,00	0,790000	158,00	0,00	158,00	26,86	0,00	17,00	0,00
102	HIDROCORTOSONA 100MG - UNIAO QUIMICA - Registro ANVISA 1049700200094 - - LOTE: 2348723 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30043290	500	5102	UNID	100,00	2,900000	290,00	0,00	290,00	49,30	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/10/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 1170; (Vendedor:RONALDO KELSCH); (Ref Interna:C1932-P8330-IdNF2291-PL1230-V2-T7-FC(C))	

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/10/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 685,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.234 SÉRIE 001

Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02854.284003 02854.841174 3 99010000068500

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: **15/11/2024**

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

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

CNPJ: **00.468.680/0001-72**

Nosso Número: **00028542840002854841**

Valor do Documento: **685,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	13234	DM	N	03/10/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02854.284003 02854.841174 3 99010000068500

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

Data de Vencimento: **15/11/2024**

Nome do Beneficiário
LABOTEK COMERCIO E DISTRIB. DE PRODUTOS

CNPJ: **00.468.680/0001-72**

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

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/10/2024	13234	DM	N	03/10/2024	00028542840002854841

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			685,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO
PROTESTO: A partir de 25/11/2024

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **685,00**

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

Recibo de Pagamento

NSU: 20250205001096746571
Data: 05/02/2025
Hora: 09:52:27

ID Transação:	E92702067202502051252010967465 71
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 13234
Valor:	R$ 685,00

Informações do Destinatário

Nome:	LABOTEK
CNPJ:	00.468.680/0001-72
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

JOSUE CAMINHA TURCO - ME
R CARLOS BULAMARQUE, 246
CEP: 96225-000 - Bairro: Centro
Município: São José do Norte - RS
E-mail: thais@ultranetrs.com.br
Fone: (53) 3238-1413

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
07.569.101/0001-27	1220023458	3315

Número da NFS-e: **202400000001006**

Data do Serviço: **09/11/2024**

Código Verificador: **c758fac4c**

MUNICIPIO DE SAO JOSE DO NORTE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3238-1027 - saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/11/2024	Exigível	São José do Norte/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: IB SAUDE/UPA AREAL
Endereço: AV FERREIRA VIANA,2231 - ***
Cidade: Pelotas | UF: RS | Fone: (53) 0000-0000 | CEP: 96085-000
Bairro: AREAL
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: email@email.com.br

Município de Prestação do Serviço

Pelotas/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REATIVAÇÃO DA ESTRUTURA DAS CÂMERAS E TELEFONIA	2.300,00	0,00	0,00	Não

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/11/24
Jeferson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Código do Serviço
31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, telecomunicações e congêneres.

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/Deduções
2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	2.300,00	Valor Líquido da NFS-e	2.300,00

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$106,95; Est: R$0,00; Fed: R$309,35; Total Aprox: R$416,30. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/11/2024 às 10:45:58.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000001006c758fac4c07569101000127

Recebi(emos) de JOSUE CAMINHA TURCO - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202400000001006 Número da NFS-e
Competência 09/11/2024
NFS-e c758fac4c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/11/2024 às 10:45:58.
Para consultar a autenticidade acesse: saojosedonorte.govbr.cloud/NFSe.Portal

RECEBEMOS DE JOSUE CAMINHA TURCO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008019
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSUE CAMINHA TURCO

RUA CARLOS BULAMARQUE, 246 - CENTRO -
CEP:96225-000 - SAO JOSE DO NORTE - RS
TEL: (53)3032-1050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008019 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 1107 5691 0100 0127 5500 0000 0080 1917 4913 6832

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243240189962307 11/11/2024 13:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
1220023458		07.569.101/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IB SAUDE - 4738			07.836.454/0009-01	11/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8019	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,50	281,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				
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	CST/ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
57X300	BOBINA TERMICA 57X30OM P/ RELOGIO PONTO	48219000	0102	5102	UN	6,00	46,90	281,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Nelso Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 88,50 (31,45%) Fonte:IBPT Vendedor: 51 - REGIS GUIMARAES Nro Pedido: 55167.	

Emitido em Aplicação Comercial

Ultranet
Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro
São José do Norte
07.569.101/0001-27

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001918 10002.285400 5 99260000064535

Beneficiário Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte		Agência/Código Beneficiário 412/22854-0	Vencimento 10/12/2024
Pagador IB Saude - UPA Areal	Número do documento 16337	Nosso número 09/00000019110-0	Valor do documento R$ 645,35

Produtos/Serviços	R$ 645,35
Total:	R$ 645,35

Informativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001918 10002.285400 5 99260000064535

Local de pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					Vencimento 10/12/2024
Beneficiário Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte					Agência / Código Beneficiário 412/22854-0
Data do documento 11/11/2024	Número do documento 16337	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 11/11/2024	Nosso número 09/00000019110-0
Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento R$ 645,35
Instruções: (termo de responsabilidade do cedente) Após o vencimento cobrar multa de 3.00% no valor de R$ 19,36 e juros de 1.00% no valor de R$ 0,22 ao dia					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:
IB Saude - UPA Areal
07.836.454/0009-01 / 96.085-000 Avenida Ferreira Viana Areal Pelotas RS

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

©WD House - www.wdhouse.com.br

Ultranet

Ultranet
Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro
São José do Norte
07.569.101/0001-27

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001918 11002.285408 2 99570000064535

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Vencimento
Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte		412/22854-0	10/01/2025
Pagador IB Saude - UPA Areal	Número do documento 16338	Nosso número 09/00000019111-9	Valor do documento R$ 645,35

Produtos/Serviços	R$ 645,35
Total:	R$ 645,35

Informativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo:

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001918 11002.285408 2 99570000064535

Local de pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					Vencimento 10/01/2025
Beneficiario Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte					Agência / Código Beneficiário 412/22854-0
Data do documento 11/11/2024	Número do documento 16338	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 11/11/2024	Nosso número 09/00000019111-9
Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento R$ 645,35

Instruções: (termo de responsabilidade do cedente)
Após o vencimento cobrar multa de 3.00% no valor de R$ 19,36 e juros de 1.00% no valor de R$ 0,22 ao dia

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
IB Saude - UPA Areal
07.836.454/0009-01 / 96.085-000 Avenida Ferreira Viana Areal Pelotas RS

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

©WD House - www.wdhouse.com.br

Ultranet

Ultranet
Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro
São José do Norte
07.569.101/0001-27

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001918 12002.285406 1 99880000064535

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Vencimento
Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte		412/22854-0	10/02/2025
Pagador IB Saude - UPA Areal	**Número do documento** 16339	**Nosso número** 09/00000019112-7	**Valor do documento** R$ 645,35

Produtos/Serviços	R$ 645,35
Total:	R$ 645,35

Informativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo:

Bradesco	237-2	23790.41201 90000.001918 12002.285406 1 99880000064535

Local de pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					10/02/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte					412/22854-0
Data do documento 11/11/2024	Número do documento 16339	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 11/11/2024	Nosso número 09/00000019112-7
Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento R$ 645,35

Instruções: (termo de responsabilidade do cedente)
Após o vencimento cobrar multa de 3.00% no valor de R$ 19,36 e juros de 1.00% no valor de R$ 0,22 ao dia

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
IB Saude - UPA Areal
07.836.454/0009-01 / 96.085-000 Avenida Ferreira Viana Areal Pelotas RS

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

©WD House - www.wdhouse.com.br

Ultranet

Ultranet
Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro
São José do Norte
07.569.101/0001-27

Bradesco	237-2	23795.04125 09000.000191 11300.228548 6 100160000064535

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Vencimento
Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte		412/22854-0	10/03/2025
Pagador IB Saude - UPA Areal	Número do documento 16340	Nosso número 09/00000019113-5	Valor do documento R$ 645,35

Produtos/Serviços	R$ 645,35
Total:	R$ 645,35

Informativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo:

Bradesco	237-2	23795.04125 09000.000191 11300.228548 6 100160000064535

Local de pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					10/03/2025
Beneficiário Josué Caminha Turco ME / 07.569.101/0001-27 / Rua Carlos Burlamarque, nº 246 - Centro/São José do Norte					Agência / Código Beneficiário 412/22854-0
Data do documento 11/11/2024	Número do documento 16340	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 11/11/2024	Nosso número 09/00000019113-5
Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento R$ 645,35

Instruções: (termo de responsabilidade do cedente)
Após o vencimento cobrar multa de 3.00% no valor de R$ 19,36 e juros de 1.00% no valor de R$ 0,22 ao dia

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
IB Saude - UPA Areal
07.836.454/0009-01 / 96.085-000 Avenida Ferreira Viana Areal Pelotas RS

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

©WD House - www.wdhouse.com.br

Recibo de Pagamento

NSU: 20250205001096768500
Data: 05/02/2025
Hora: 10:05:28

ID Transação:	E92702067202502051305010967685OO
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PARCELA 2
Valor Final:	R$ 645,35

Informações do Destinatário

Nome:	ULTRANET
CNPJ:	07.569.101/0001-27
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

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	2.192,27
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.506,44
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	1.961,39
336	AMANDA MARTINS COSTA ROSA	002.905.110-59	382180510-6	2.961,11
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-90	381222960-2	2.230,96
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	4.473,40
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO E	015.634.000-42	388674800-5	2.332,13
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	6.170,88
333	BIBIANA ANDRESSA ALVES CORREA	023.239.390-76	350304900-3	2.832,85
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.846,74
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.453,66
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	4.506,51
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLO	025.182.570-12	388675880-9	5.056,46
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	4.649,93
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	2.927,20
344	CLAUDIOMAR PEREIRA MARTINS JU	043.765.990-93	351259580-7	2.634,66
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEF	017.200.050-52	382675730-8	1.865,37
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETRE	005.624.790-74	388673680-5	2.223,54
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTO	986.144.400-63	381227920-0	3.806,87
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	4.840,58
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.159,14
350	DILIAGO REIS CABREIRA	040.495.690-43	54376444-3	521,70
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	2.223,54
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388670610-1	3.565,25
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	2.432,26
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	331,36
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	2.332,13
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGONI	891.528.670-72	382665600-5	2.641,62
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	529,50
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	2.500,37
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.135,33
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	2.332,13
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNI	005.657.880-60	382678710-6	2.332,13
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.568,05
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	511,02
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	2.222,33
345	GRAZIELA BOLDT COSTA	823.532.120-34	352340810-3	4.201,34
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.223,54
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.947,97
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES	000.810.250-33	352087530-4	3.899,03
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	2.332,13
349	JESSICA DE MORAES RODRIGUES	01.493.029-07	7450335-7	2.522,51
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN	011.317.470-54	350317620-6	4.047,88
337	JOSIANE DE NICOL BASTOS	008.955.880-48	358214390-2	2.832,85
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	3.970,56
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	2.501,79
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	2.543,99
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENI	009.266.760-08	388674100-0	3.436,47
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	2.691,84
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SI	005.467.970-24	388673650-3	2.007,46
346	LIZANDRA RETZLAFF DOS SANTOS	960.679.260-91	352526460-5	2.603,73
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.457,81
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.777,16
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	1.624,03
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	2.332,13
348	MARIA VALERIA MULLER RADTKE	620.521.360-53	05352839-2	988,31
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	3.133,07
328	MARINES BEZERRA MADEIRA	001.015.330-63	382147820-6	1.731,30
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	2.003,14
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST	014.420.910-10	382454600-8	2.223,54
340	MAURICIO ALBERTO GOMES DIAS	466.067.423-15	382753070-6	3.969,61
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	798,86
338	MILENA GARCIA CUNHA	856.815.800-59	382182480-5	2.441,93
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.568,36
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	3.947,97
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.593,43
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXE	620.558.990-87	388678390-0	1.927,32
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	58,17
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	2.577,60
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	2.207,66
285	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA	009.126.300-00	352618200-6	3.169,74
335	RAFAEL AIRES ABREU	029.688.390-55	381248190-5	2.634,90
325	RAFAEL MORAES CORDEIRO	988.049.440-72	352625820-6	2.223,54
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.803,76
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.339,20

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	3.206,41
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	3.017,67
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.691,84
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.541,60
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	2.758,97
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.385,42
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGI	027.742.100-46	388676200-8	2.650,66
342	SHEILA DE MATTOS PEREZ	003.408.810-54	351168460-3	3.307,55
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.145.640-72	388681600-5	2.664,70
331	STEFANIE VILELA FURTADO	036.116.000-32	382740100-0	2.537,88
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352091360-6	76,05
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.930,51
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	161,45
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.666,77
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.907,82
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	1.619,66
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.729,11
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	3.541,60
324	VANESSA LEAL MACIEL	028.980.590-21	352161420-2	2.222,33
339	VINICIOS DA CRUZ BRANDAO	002.273.560-71	381252180-6	2.222,33
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.785,69

Empregados: 96 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 253.940,62

Empregados: 96 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 253.940,62

PELOTAS, 27/01/2025 Responsável: _____

PROCESSADO - 249.908,10

PLANILHA DE CONTROLE - FOLHA DE PAGAMENTO - UPA AREAL						
NOME DO FUNCIONÁRIO	BANCO/OP.	AGÊNCIA	CONTA	CPF/CNPJ	VALOR	
DILIAGO REIS CABREIRA	PIC PAY/380	0001	54376444-3	040.495.690-43	R$	521,70
JESSICA DE MORAES RODRIGUES	NUBANK/260	0001	7450335-7	001.493.929-07	R$	2.522,51
MARIA VALERIA MULLER RADTKE	SICREDI/748	0663	5352839-2	620.521.360-53	R$	988,31
				TOTAL	R$	4.032,52

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644252998/00000000408205/442123
Data: 07/02/2025
Hora: 15:26:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	521,70
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	380 - PICPAY SERVICOS S.A.
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	54376444-3
Correntista de Crédito:	040.495.690-43 - DILIAGO REIS CABREIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	SALARIO DE JANEIRO

Atenciosamente

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

033ACBDAD928D2B8EBCED3DAEE59888BA412

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644254022/00000000410814/442126
Data: 07/02/2025
Hora: 15:27:46

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	2.522,51
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:	260 - NU PAGAMENTOS SA
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	7450335-7
Correntista de Crédito:	001.493.929-07 - JESSICA DE MORAES RODRIGUES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	SALARIO DE JANEIRO

PIX DEVOLUÇÃO

Atenciosamente

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

03C0B308257EA5DE9012EA9C204D3CCE8438

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644293115/00000000505231/442214
Data: 07/02/2025
Hora: 16:19:29

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	2.522,51
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:	260 - NU PAGAMENTOS SA
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	7450335-7
Correntista de Crédito:	014.939.290-70 - JESSICA DE MORAES RODRIGUES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	SALARIO DE JANEIRO

Atenciosamente

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

03A2293DB6E534B25DA14D0040AEB364FE68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01644254593/00000000412172/442127
Data: 07/02/2025
Hora: 15:28:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	988,31
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:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0663
Conta do Destinatário:	5352839-2
Correntista de Crédito:	620.521.360-53 - MARIA VALERIA MULLER
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	SALARIO DE JANEIRO

Atenciosamente

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

030A339CEAE71134C69B2F8A6D8320641054

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644356154/00000000688746/442357
Data: 07/02/2025
Hora: 18:03:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	R$ 6.598,18
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:	0041-35.852109.0-2
Nome do Destinatário:	GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAE
Finalidade:	PAGTO. REF. NF N. 392

Atenciosamente

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

031347834ED044C9890F3A15CA601F584239

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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)3289-0198

Chave de Acesso da NFS-e
43149022003460750001290000000000392250204157250008

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
392	03/02/2025	03/02/2025 11:40:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
250203114033221	1	03/02/2025 11:40:19

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	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 JANEIRO DE 2025 JUNTO A UPA AREAL Pago com Recurso do TC nº . 001/2019. acréscimo do percentual de 4,76% concedido pelo município ao contrato, retroativo ao mês de outubro/2024, | (Aditivo Nº 20/2024 ao termo de colaboração Nº 01-2020)

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$ 6.598,18	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$ 6.598,18	R$ 0,00	R$ 0,00	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 6.598,18

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IDGAÚDE
RUBRICA: 52
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644263541/00000000432912/442144
Data: 07/02/2025
Hora: 15:39:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	132,64
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.

037A2908925CF477EFECADA8898FC1E40255

EXTRATO MENSAL

Empr.: 117 EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 900.762.490-34 — Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	40,00	781,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	227,10 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,86 P	812	INSS FERIAS	8,20	29,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	998	I.N.S.S.	9,24	357,20 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,65	5,65 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.048,15 D
3	HORAS FERIAS	8,00	156,21 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	97,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,57	33,57 P				
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	88,36 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	112,00	1.133,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.218,43 Descontos: 1.786,17 Informativa: 337,47 Informativa Dedutora: 0 **Liquido:** **2.432,26**
NF: 0 Base INSS: 4.218,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.218,43 Valor FGTS: 337,47 Base IRRF: 2.438,12
FERIAS DE 19/12/2024 - 02/01/2025

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	9,00	84,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.308,25 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	252,25 P	812	INSS FERIAS	9,19	264,78 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,41	11,41 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	331,36 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,30	0,30 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.308,22 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,92	33,92 P				
3	HORAS FERIAS	144,00	1.345,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	363,77	363,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	451,84	451,84 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	720,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	121,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	50,45 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	37,83 P				

20% 331,64

ND: 1 Proventos: 3.605,22 Descontos: 3.273,86 Informativa: 288,41 Informativa Dedutora: 0 **Liquido:** **331,36**
NF: 1 Base INSS: 3.605,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.605,22 Valor FGTS: 288,41 Base IRRF: 96,14
FERIAS DE 08/01/2025 - 06/02/2025

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Liquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644266893/00000000441198/442151
Data: 07/02/2025
Hora: 15:44:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	198,72
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:	3668
Conta do Destinatário:	816818105-9
Correntista de Crédito:	006.259.970-42 - ROBERTA DE OLIVEIRA GULARTE
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

03D7A38A937B05D883AA7A5FAFC76556E865

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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	40,00	781,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	227,10 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,86 P	812	INSS FERIAS	8,20	29,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	998	I.N.S.S.	9,24	357,20 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,65	5,65 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.048,15 D
3	HORAS FERIAS	8,00	156,21 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	97,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,57	33,57 P				
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	88,36 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	112,00	1.133,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.218,43 Descontos: 1.786,17 Informativo: 337,47 Informativo Dedutora: 0 **Líquido:** **2.432,26**
NF: 0 Base INSS: 4.218,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.218,43 Valor FGTS: 337,47 Base IRRF: 2.438,12
FERIAS DE 19/12/2024 - 02/01/2025

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	9,00	84,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.308,25 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	252,25 P	812	INSS FERIAS	9,19	264,78 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,41	11,41 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	331,36 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,30	0,30 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.308,22 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,92	33,92 P				
3	HORAS FERIAS	144,00	1.345,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	363,77	363,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	451,84	451,84 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	720,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	121,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	50,45 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	37,83 P				

30% 132,42

ND: 1 Proventos: 3.605,22 Descontos: 3.273,86 Informativo: 288,41 Informativo Dedutora: 0 **Líquido:** **331,36**
NF: 1 Base INSS: 3.605,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.605,22 Valor FGTS: 288,41 Base IRRF: 96,14
FERIAS DE 08/01/2025 - 06/02/2025

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativo: 203,02 Informativo Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644268258/00000000444515/442156
Data: 07/02/2025
Hora: 15:46:17

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	1.048,15
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
Identificador:	SALARIO DE JANEIRO

Atenciosamente

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

03291143BE9DC8240C8A8798127E7D15B182

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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	40,00	781,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	227,10 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,86 P	812	INSS FERIAS	8,20	29,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	998	I.N.S.S.	9,24	357,20 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,65	5,65 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.048,15 D
3	HORAS FERIAS	8,00	156,21 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	97,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,57	33,57 P				
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	88,36 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	112,00	1.133,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.218,43 Descontos: 1.786,17 Informativa: 337,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.432,26**
NF: 0 Base INSS: 4.218,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.218,43 Valor FGTS: 337,47 Base IRRF: 2.438,12
FERIAS DE 19/12/2024 - 02/01/2025

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	9,00	84,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.308,25 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	252,25 P	812	INSS FERIAS	9,19	264,78 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,41	11,41 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	331,36 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,30	0,30 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.308,22 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,92	33,92 P				
3	HORAS FERIAS	144,00	1.345,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	363,77	363,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	451,84	451,84 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	720,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	121,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	50,45 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	37,83 P				

ND: 1 Proventos: 3.605,22 Descontos: 3.273,86 Informativa: 288,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **331,36**
NF: 1 Base INSS: 3.605,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.605,22 Valor FGTS: 288,41 Base IRRF: 96,14
FERIAS DE 08/01/2025 - 06/02/2025

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01644269689/00000000447803/442164
Data: 07/02/2025
Hora: 15:48:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2025
Valor:	485,98
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
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

03D55C4F4A7ED75723439AC70BA0D8FB8F70

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.: 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.	10,58	589,57 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.883,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	474,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,89 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	576,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	432,54 P				

ND:	0 Proventos:	5.571,39	Descontos:	1.063,57	Informativa:	445,71	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.507,82**
NF:	0 Base INSS:	5.571,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.571,39	Valor FGTS:	445,71	Base IRRF:	4.981,82

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	180,00	1.681,66 P	998	I.N.S.S.	8,00	183,22 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	23,08	485,98 D

ND:	0 Proventos:	2.288,86	Descontos:	669,20	Informativa:	183,10	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.619,66**
NF:	0 Base INSS:	2.288,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.288,86	Valor FGTS:	183,10	Base IRRF:	1.619,66

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	63,00	633,46 P	998	I.N.S.S.	6,44	252,76 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,80 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P				

ND:	1 Proventos:	2.994,67	Descontos:	265,56	Informativa:	239,57	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.729,11**
NF:	1 Base INSS:	2.994,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.994,67	Valor FGTS:	239,57	Base IRRF:	2.429,87

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	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,40	385,84 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,07 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.214,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND:	0 Proventos:	4.103,67	Descontos:	562,07	Informativa:	328,29	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.541,60**
NF:	0 Base INSS:	4.103,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.103,67	Valor FGTS:	328,29	Base IRRF:	3.717,83

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	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,76 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	60,33 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

D:	0 Proventos:	2.417,09	Descontos:	194,76	Informativa:	193,36	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.222,33**
F:	0 Base INSS:	2.417,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,09	Valor FGTS:	193,36	Base IRRF:	1.852,29

fastamento direitos integrais: 22/01/2025 a 22/01/2025

---

eferno licenciado para GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250207001101244307
Data: 07/02/2025
Hora: 17:30:40

ID Transação:	E92702067202502072030011012443 07
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 1278
Valor:	R$ 3.275,85

NF CORRETA
1279

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-9150

Chave de Acesso da NFS-e
43749022046154940001700000000001279250227757147677

Número da NFS-e
1279

Competência da NFS-e
03/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2025 10:16:02

Número da DPS
1365

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2025 10:16:02

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
04.615.494/0001-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3225-8157

Nome / Nome Empresarial
JS - SERVICOS CONTABEIS LTDA

E-mail
ULISSES26866@TERRA.COM.BR

Endereço
LOUREIRO DA SILVA, 1700, CIDADE BAIXA

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90050-240

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0009-01

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Porto Alegre - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A 01/2025-PROJETO UPA AREAL PELOTAS-R$ 3.275,85

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$ 3.275,85

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$ 3.275,85

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.275,85

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 5.2.
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
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 Janeiro.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Mês Janeiro/2025

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, 03 de Fevereiro de 2025. Atenciosamente,

Equipe – JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

ANA PAULA SCALCO:60067063004

Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2025.02.03 13:42:46 -03'00'

Recibo de Pagamento

Número: 01645538221/00000000225029/446043
Data: 11/02/2025
Hora: 10:33:45

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.164,41
Valor Juros:	R$ 37,11
Valor Multas:	R$ 30,96
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	06/01/2025
Código Barras:	3649000019.00043034404.00000005231.7.00000000309634
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:	IBSAUDE-UPA 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

03E578733AE084CE34D8E5C13395F7CED070

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.

MARCIO RAMIRES DE AVILA

Fatura Nº 30

SUPPORT PRINT

R DOM PEDRO II, 853 / PELOTAS - RS
CEP: 96010-300 / **Tel:** (53)8139-3217
CNPJ: 11.483.751/0001-22 - **Insc.Estadual:** 093/0496136

Data de Emissão: 23/12/2024
Data de Vencimento: 05/12/2024
Período Fatura: 21/10/2024 à 20/11/2024

Dados do Cliente

Cliente: 14043902 - IBSAUDE-UPA AREAL

Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231
Bairro: AREAL
Município: PELOTAS
CEP: 96085-000

Título: UPA AREAL

CNPJ: 07.836.454/0009-01
Insc.Estadual: isento
Telefone: (51) 3225-8546
Contrato Nº: 202427

EQUIPAMENTOS

Local: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - PELOTAS / RS

Item	Contrato	Equipamento	Descrição	Setor
1	202427	X3B7013786	EPSON-WF-C5810 MULTIFUNCIONA	EPSON COLOR ADM
2	202427	X3B7013786	EPSON-WF-C5810 MULTIFUNCIONA	EPSON COLOR ADM
3	202427	ZDDPB07M91708QN	MULTIFUNCIONAL SAMSUNG 4070	SAMSUNG CRAI
4	202427	U64192C9N137957	BROTHER 5602	BROTHER ADM
5	202427	2TQ17414	IMPRESSORA CANON i1643	CANON ENFERMAGEM
6	202427	2TQ17676	IMPRESSORA CANON i1643	RECEPÇÃO
7	202427	BRBSQ620B2	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 04
8	202427	BRBSQ620BD	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 03
9	202427	BRBSQ620BH	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 01
10	202427	BRBSQ8B0Q4	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 02

TARIFADORES

Tarifador: A4 PRETO	**Valor Pág.:** R$ 0,06	**Franquia:** 30000	**Valor Franquia:** R$ 1.883,16
Tarifador: A4 COLOR	**Valor Pág.:** R$ 0,50	**Franquia:** 0	**Valor Franquia:** R$ 0,00

Valor fixo: R$ 0,00 | Valor serviço: R$ 0,00 | Valor franquia: R$ 1.883,16 | Valor excedente: R$ 1.213,18

Desconto: R$ 0,00

Valor fatura: R$ 3.096,34

Observações

FATURA DE LOCAÇÃO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 116 DE 31/07/03 - NÃO PREVÊ COBRANÇA DE ISS SOBRE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/12/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

SUPPORT PRINT

R DOM PEDRO II, 653 / PELOTAS - RS
CEP: 96010-300 / **Tel:** (53)8139-3217
CNPJ: 11.483.751/0001-22 - **Insc.Estadual:** 093/0495136

Cliente **IBSAUDE-UPA AREAL**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL
96085-000 - PELOTAS

CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Fatura:** 30

Contrato	Data Inicial	Data Final	Equipamento	Setor	Contagem mês Ant.	Mês Vigente	Diferença	Faturado em
202427	21/10/2024	20/11/2024	2TQ17414 - A4 PRETO	CANON ENFERMAGEM	154975	162699	7724	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	2TQ17676 - A4 PRETO	RECEPÇÃO	94743	97079	2336	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	BRBSQ620B2 - A4 PRETO	CONSULTÓRIO 04	54171	54203	32	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	BRBSQ620BD - A4 PRETO	CONSULTÓRIO 03	222293	231929	9636	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	BRBSQ620BH - A4 PRETO	CONSULTÓRIO 01	187496	195884	8388	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	BRBSQ8B0Q4 - A4 PRETO	CONSULTÓRIO 02	62106	68781	6675	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	U64192C9N137957 - A4 PRETO	BROTHER ADM	102543	102855	312	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	ZDDPB07M91708QN - A4 PRETO	SAMSUNG CRAI	289979	291538	1559	23/12/2024
202427	21/10/2024	20/11/2024	X3B7013786 - A4 PRETO	EPSON COLOR ADM	19314	19680	366	23/12/2024

Franquia: 30000 **Excedente:** 7028 x 0.06 = R$ 421,68
Valor Base: R$ 1.883,16
Sub-total: **R$ 2.304,84**

Contrato	Data Inicial	Data Final	Equipamento	Setor	Contagem mês Ant.	Mês Vigente	Diferença	Faturado em
202427	21/10/2024	20/11/2024	X3B7013786 - A4 COLOR	EPSON COLOR ADM	132112	133695	1583	23/12/2024

Franquia: 0 **Excedente:** 1583 x 0.5 = R$ 791,50
Valor Base: R$ 0,00
Sub-total: **R$ 791,50**

Total da Fatura: **R$ 3.096,34**

Observações

Valor Emissão: **R$ 3.096,34**

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

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

DEMONSTRATIVO

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
806653349	06/01/2025	R$ 3.096,34

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Boleto	R$ 3.096,34	1	R$ 3.096,34

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

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00019 00043.034404 00000.005231 7 00000000309634

Local de pagamento Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					**Vencimento** 06/01/2025
Beneficiário MARCIO RAMIRES AVILA CNPJ: 11.483.751/0001-22					**Agência/ Código cedente** 0001/ 000430344
Data documento 23/12/2024	**Nº documento** 523	**Espécie doc** 26	**Aceite**	**Data processamento** 23/12/2024	**Nosso número** 00043034400000000523
Uso do banco	**Carteira** 01	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor documento**	**1(=) Valor documento** **3.096,34**

Instruções (texto de responsabilidade do sacador)

Sr. Caixa, cobrar juros de 1% ao mês após vencimento.
Sr. Caixa, cobrar multa de 1% após vencimento.
Não receber após 60 dia(s) do vencimento

Pagar boleto via QR Code Pix

pix

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

Sacado/ Pagador
IBSAUDE-UPA AREAL - CNPJ: 07.836.454/0009-01
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231. AREAL. PELOTAS

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.

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01645544015/00000000238677/446052
Data: 11/02/2025
Hora: 10:42:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.516,80
Valor Juros:	R$ 4,96
Valor Multas:	R$ 24,86
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	05/02/2025
Código Barras:	3649000084.00043034404.00000005470.1.00000000248698
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:	IBSAUDE-UPA 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

0301019BBF5599135C742557997D4A4C6C61

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

IRES DE AVILA
l.com
001-22
.65-9795

Incubadora

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

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
820898300	05/02/2025	R$ 2.486,98

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Boleto	R$ 2.486,98	1	R$ 2.486,98

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

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00084 00043.034404 00000.005470 1 00000000248698

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

Vencimento 05/02/2025

Beneficiário
MARCIO RAMIRES AVILA CNPJ: 11.483.751/0001-22

Agência/ Código cedente 0001/ 000430344

Data documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/01/2025	547	26		20/01/2025	00043034400000000547

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	1(=) Valor documento
	01	R$			2.486,98

Instruções (texto de responsabilidade do sacador)

Sr. Caixa, cobrar juros de 1% ao mês após vencimento.
Sr. Caixa, cobrar multa de 1% após vencimento.
Não receber após 60 dia(s) do vencimento

Pagar boleto via QR Code Pix

pix

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

Sacado/ Pagador
IBSAUDE-UPA AREAL - CNPJ: 07.836.454/0009-01
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, PELOTAS

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.

Prefeitura de Pelotas
Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
402
Data e Hora de Emissão
20/01/2025 00:00:00
Código de Verificação
6E95.B13E.0119.89CC.06F7.B8DE.BB87.90A8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SUPPORT PRINT

MARCIO RAMIRES DE AVILA
Rua Rua Dom Pedro II, 653 / A - CENTRO
Pelotas/RS - CEP: 96.010-300
Telefone: (53) 9165-9795 - Email: ESCRDIAS@UOL.COM.BR
CNPJ: 11.483.751/0001-22 - Inscrição Municipal: 603242

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**

Endereço: **- Avenida Ferreira Viana**

Cidade: **Pelotas**

Estado: **RS**

CEP: **96.085-000**

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

Número: **2231**

Complemento:

Bairro: **Areal**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURA LOCAÇÃO IMPRESSORA - CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/03 - NÃO PREVÊ COBRANÇA DE ISS SOBRE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS.
Código Serviço:
Subitem da lista de serviços: 1304

Cód/Município de Incidência do ISSQN: 4314407 / Pelotas/RS
Natureza da Operação: 01 – Exigível

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
Descontos	**Valor Serviço**	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor ISSQN**
R$ 0,00	R$ 2.486,98		%	

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.486,98

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe substitui o RPS nº 128 emitido em 20/01/2025

Consulta NFSe: http://processos2.pelotas.rs.gov.br/

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 20/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

MARCIO RAMIRES DE AVILA

Fatura Nº 63

SUPPORT PRINT

R DOM PEDRO II, 653 / PELOTAS - RS
CEP: 96010-300 / Tel: (53)8139-3217
CNPJ: 11.483.751/0001-22 - Insc.Estadual: 093/0496136

Data de Emissão: 20/01/2025
Data de Vencimento: 05/02/2025
Período Fatura: 21/12/2024 à 20/01/2025

Dados do Cliente

Cliente: 14043902 - IBSAUDE-UPA AREAL

Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231
Bairro: AREAL
Município: PELOTAS
CEP: 96085-000

Título: UPA AREAL

CNPJ: 07.836.454/0009-01
Insc.Estadual: isento
Telefone: (51) 3225-8546
Contrato Nº: 202427

EQUIPAMENTOS

Local: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - PELOTAS / RS

Item	Contrato	Equipamento	Descrição	Setor
1	202427	U64192C9N137957	BROTHER 5602	BROTHER ADM
2	202427	2TQ17414	IMPRESSORA CANON i1643	CANON ENFERMAGEM
3	202427	2TQ17676	IMPRESSORA CANON i1643	RECEPÇÃO
4	202427	BRBSQ620BH	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 01
5	202427	BRBSQ680Q4	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 02
6	202427	BRBSQ620B2	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 04
7	202427	BRBSQ620BD	IMP HP E50145DN LASER MONO	CONSULTÓRIO 03
8	202427	X3B7013786	EPSON-WF-C5810 MULTIFUNCIONA	EPSON COLOR ADM
9	202427	X3B7013786	EPSON-WF-C5810 MULTIFUNCIONA	EPSON COLOR ADM
10	202427	ZDDP907M91706QN	MULTIFUNCIONAL SAMSUNG 4070	SAMSUNG CRAI

TARIFADORES

Tarifador: A4 PRETO	**Valor Pág.:** R$ 0,06	**Franquia:** 30000	**Valor Franquia:** R$ 1.883,16
Tarifador: A4 COLOR	**Valor Pág.:** R$ 0,50	**Franquia:** 0	**Valor Franquia:** R$ 0,00

Valor fixo: R$ 0,00	Valor serviço: R$ 0,00	Valor franquia: R$ 1.883,16	Valor excedente:	R$ 603,82
Desconto: R$ 0,00			**Valor fatura:**	**R$ 2.486,98**

Observações

FATURA LOCAÇÃO IMPRESSORA - CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31/07/03 - NÃO PREVÊ COBRANÇA DE ISS SOBRE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS.

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01645546524/00000000244919/446060
Data: 11/02/2025
Hora: 10:47:12

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.631,54
Valor Juros:	R$ 6,28
Valor Multas:	R$ 31,86
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	07/02/2025
Código Barras:	74593180150756202800600040693756.4.99850000159340
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

032F3D3A31272FB173643FCB64CF49535671

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	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: .476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 53212710	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA **N. 000077670** **SÉRIE 200** **FOLHA 02/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0776 7014 6650 4904** 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.	143250008543226 10/01/2025 11:52:09

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Nao havendo retanga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpiagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicada(s) ou cobrar taxanas de 30% sobre o valor do cada uma. O boleto e a nota fiscal referentes a taxanas serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo especificado, mantendo-se a necessidade de retanga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA PEREIRA 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: 0077670 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000776701466504904

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 20/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.693756 4 99850000159340

Vencimento: 07/02/2025

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 0001 / 107592020

Nosso número: 000004369275

Valor do documento: 1.592,49

Nome do Pagador: 1 Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Endereço: Fernando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
0077670	R$	N	10/01/2025

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,59 AO DIA
APOS 07/02/2025 MULTA DE R$ 31,87

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Outras deduções

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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. 000077670 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 6
Complemento: ATR
VILA VENHAS Cep:94085-001
PELOTAS/RS
Fone: 5332275468

DANFE

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

N. 000077670
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8900 5269 5520 0000 0776 7014 6650 4904

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	243250008543226 10/01/2025 11:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
093041979		10.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 07/02/2025 1.593,40								

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
1.593,40	270,88	0,00	0,00	1.593,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468066		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	065262101		828,269	108,269

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	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	5108	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243250008543226
No Viagem(242101) Fatnb(65) - Lote: 51867666 / 51867639 / NF de Carga: Xotic: 260 Numero: 8877656 Data da Carga: 10/01/2025 , Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): [illegible] g.br;pao@ibm.com.br;ajja.com;defam.pdcma@gmail.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Pagam - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa([illegible]YE3485IRS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 20/03/2016 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: 01645551091/00000000255952/446083
Data: 11/02/2025
Hora: 10:54:41

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.659,80
Valor Juros:	R$ 34,54
Valor Multas:	R$ 31,86
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	20/01/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040430894.5.99670000159340
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

03CE48CB0526BD808F3E37E0281C24E2A058

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	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 6 Complemento: ATE TRES VENDAS Cep:96065-030 PELOTAS/RS Fone: 53322714468	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 000077355 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1200 3317 8800 5269 5520 0000 0773 5511 6813 2377 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	243248239001605 23/12/2024 11:37:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0310419729		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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para oxigenio, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) oferecido(s) em cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada um. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados normalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo especificado, incorrendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0077355 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43241200331788005269552000000773551168132377

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.430894 5 99670000159340

Vencimento
20/01/2025

Agência / Código Cedente
001 / 107563828

Nosso número
000004043001

Valor do documento
2.593,40

(-) Desconto / Abatimento

(-) 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 88.331.788/0052-69

Endereço do Cedente
Fernando Osório, 6,676 - 96065060 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
23/12/2024	0077355	R$	N	23/12/2024

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,09 AO DIA
APÓS 20/01/2025 MULTA DE R$ 25,87

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, SINDICAL, FILIADA E EXTENSAO PARA O SERVIC 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000077355 SÉRIE 200

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: 476
1865 VENDAS Cep:96065-680
PELOTAS/RS
Fone: 5332251469

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000077355
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1200 3317 8800 5269 5520 0000 0773 5511 6813 2377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO.REC: TER	243240239601605 23/12/2024 11:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419070		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		23/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5332258586	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 20/01/2025 1.593,40								

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
1.593,40	270,88	0,00	0,00	1.593,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPE TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930608066		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	0652/09837		828,269	808,260

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
100630829	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28359090	000	5106	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240239601605
Nu Viagem(239937) Estab(65) - Loc: 51066586 / 51066582 / 51066360 / NF da
Carga: Serie: 200 Numero: 0073347 Data da Carga: 23/12/2024 . Forma de
pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias mais para o(s) email(s):
[illegible] g.hr2000@ism.com.br;s5[illegible]com.ybdoze.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 30
- 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP,
01152-000. Telefone Prosoft - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653707 Placa(IVE3408/RS)
BV referente a nova conf.doc.9950 23/12/2024 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 5.998/2023 DA ANTT. ALEM DISSO, DECLARAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01645552231/00000000258694/446084
Data: 11/02/2025
Hora: 10:56:33

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.695,93
Valor Juros:	R$ 46,08
Valor Multas:	R$ 51,95
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	24/01/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040517872.5.99710000259790
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

03AF34AFD4E10E3FCCFDC7B62EE8057F4757

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: ATS
TRES VENDAS Cep:96085-000
PELOTAS/RS
Fone: 5333271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000077433
SÉRIE 200
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1200 3317 8800 5269 5520 0000 0774 3312 8589 4018

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.	243240042883155 27/12/2024 15:30:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930410979		00.331.788/0852-69

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0077433 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43241200331788005269552000000774331285894018

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 14/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.517872 5 99710000259790

Vencimento: 24/01/2025

Agência / Código Cedente: 001 / 1975620028

Nosso número: 000084051782

Valor do documento: 2.597,90

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0852-69
Endereço: Fernando Osório, 4 ATS - 96085000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
7/12/2024	0077433	R$	N	27/12/2024

Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do emissor)
SOLICITO COBRAR JUROS DE R$ 7,50 AO DIA
PGS 24/01/2025 MULTA DE R$ 51,96

Sacado: ESTADO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
Endereço: RONDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT, ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS (IPI isento a zero conf.dec.8950 30/12/2016 Não havendo entrega em até 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpargas, a contar da entrega, o ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de entrega, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. LOCAL DE ENTREGA:	

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. 000077433 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. FERNANDO GUIDO, 4
Complemento: ATÉ
TRES VENDAS Cep:96805-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332278468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000077433
SÉRIE 200
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1200 3317 8800 5269 5520 0000 0774 3312 8589 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO RECTER	243240242883155 27/12/2024 15:38:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930619979		09.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01	27/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546 / RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 3/401/2025 2.597,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.597,50	441,64	0,00	0,00	2.597,50

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	2.597,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPE TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.867/0001-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1550	PELOTAS	RS	0930468861		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CILINDROS	065260412		1406,288	306,288

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	14,3087	1.287,78	1.287,78	218,92	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	64,0000	17,7044	1.133,08	1.133,08	192,62	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	10,0000	17,7044	177,04	177,04	30,10	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240242883155
Nº Viagem(240412) Rota(465) - Lote: 51065016 / 51066943 / 51065768 / 51066594 / 51066582 / 51066442 / 51066360 / 51066206 / 51066268 / 51066151 / 51066883 / 51065951 / Nº da Carga: Serie: 200 Numero: 0077468 Data da Carga: 27/12/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera emitido em ate 2 dias uteis para o(s) envio(s)
jaqueline.domingues@ibsaude.org.br;emerio@ibsaude.org.br;gledmir.amaral@ibsaude.org.br;sistema@sistema.com.br;cgss.cotabilidade.pelotas@gmail.com. Credito de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000, Telefone Proc.no - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(TVE7405/RS) DT emitendo a nero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01645553486/00000000261533/446086
Data: 11/02/2025
Hora: 10:58:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.648,81
Valor Juros:	R$ 23,55
Valor Multas:	R$ 31,86
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	27/01/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040529091.1.99740000159340
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

030E78F87457EF96726413342F4FE1E0F930

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	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: 476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 53032731468	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA **N. 000077457** **SÉRIE 200** **FOLHA 02/02**	CHAVE DE ACESSO DA NF-E **4324 1200 3317 8800 5269 5520 0000 0774 5717 0267 5578** 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	243240244195851 30/12/2024 11:17:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0030419975		88.331.788/8052-69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI suspenso a teor conf.dec.8950 29/12/2016 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou sobre locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao estao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0077457 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43241200331788005269552000000774571702675578

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 14/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.026006 00040.529091 1 99740000159340

Local de pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, NA REDE BANCÁRIA

Sacado
Air Liquide Brasil Ltda 88.331.788/8052-69
Fernando Osório, 4, 4/5 - 96065050 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
27/12/2024	0077457	R$	N	30/12/2024

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,59 AO DIA
PGTO 27/01/2025 MULTA DE R$ 31,87

Sacado
ESTUDO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O QUEIMV HUMANO
VENDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Local de pagamento

Vencimento	27/01/2025
Agência / Código Cedente	001 / 1107562028
Nosso número	00000040529109
Valor do documento	1.593,40
(-) Desconto / Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	

RECEBEMOS(EMOS) AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000077457 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: 4N
TRES VENDAS Cep:96060-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271408

DANFE

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

N. 000077457
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1200 3317 8800 5269 5520 0000 0774 5717 0267 5578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243240244395851 30/12/2024 11:17:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930819970		88.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0000-01	30/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	53 32258546	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, 2241 SALA 05	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 27/01/2025 1.593,40								

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
1.593,40	270,88	0,00	0,00	1.593,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPH TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1398	PELOTAS	RS	0930468086		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CILINDROS	065240792		828,269	808,269

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
10063039	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	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: 243240244395851
Rio Viagem(240792) Fundo(05) - Lote: 51067233 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0077448 Data da Carga: 30/12/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario nesta unidade em até 2 dias uteis para o(s) email(s): jmoura.dsuriogas@ibsaude.org.br,mario@ibsaude.org.br;gleltmir.assunl@ibsaude.or g.br;nas@terra.com.br;jeiza.costa@alianc.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 28 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Posicon - 15) CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(QYE7405/RS) IPI tributado 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: 01645554785/00000000264517/446090
Data: 11/02/2025
Hora: 11:00:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.642,53
Valor Juros:	R$ 17,27
Valor Multas:	R$ 31,86
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	31/01/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040560336.1.99780000159340
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

03F555338930BF318FF9177A014DBC347E78

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: 5332271668

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000077533
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0775 3318 1902 4096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO REC TER	243250001578135 03/01/2025 14:11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0852-69

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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpinegaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ao cobrar locacao de 20% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica regulara somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0077533 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000775331819024096

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2-4
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 14/02/25

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

341 | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00040.560336 1 99780000159340

Vencimento: 31/01/2025
Agência / Código Cedente: 0031 / 107963028
Nosso número: 00000055803
Valor do documento: 1.553,40

Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0852-69
Endereço Osório, 1.478 - 96060000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
02/02/25	0077533	R$	N	03/01/2025

(-) DESCONTO CONFAT JUROS DE R$ 1,59 AO DIA
(+) 31/01/2025 MULTA DE R$ 31,07

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

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. 000077533 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96085-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332251468

DANFE

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

N. 000077533
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0775 3318 1902 4096

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.	343250001578155 03/01/2025 14:51:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0950419979		00.331.788/0052-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132758546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

I/II								
31/01/2025 1.593,40								

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
1.593,40	270,88	0,00	0,00	1.593,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468066		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	065241371		828,269	108,269

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 3 2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 343250001578155
Nfe Viagem(241371) Emda(65) - Lote: 51063226 / Nº de Carga: Serie: 200 Numero: 5077534 Data da Carga: 03/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): jeanne.domingues@brasile.org.br;mario@brasile.org.br;gleiton.moura@brasile.org.br;nne@uol.com.br;a@a.com;dufam.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 28 - 28 DIAS DA DATA . Rua Itapa Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-030. Telefone Proces - 151 CODIGO DO CLIENTE: 033747 Placa(TYE7445/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: 01645555455/00000000266103/446091
Data: 11/02/2025
Hora: 11:01:47

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.955,84
Valor Juros:	R$ 17,04
Valor Multas:	R$ 57,62
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	05/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040634040.5.99830000288118
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

03B64C12430962A0B78DD41FEA6EA190A222

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:96065-068
PELOTAS/RS
Fone: 5332251688

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000077621
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0776 2116 6449 3718

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	243250085722138 08/01/2025 10:25:48

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 Nao havendo recarga em até 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpinagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de cobrar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor do cilindro. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@gtbSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0077621 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000077621164493718

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 20/01/25

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.634040 5 99830000288118

Vencimento: 05/02/2025
Agência / Código Cedente: 001 / 19706/028
Nosso número: 000004634404
Valor do documento: 2.681,18

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
01/2025	0077621	R$	N	08/01/2025

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,68 AO DIA
APÓS 05/02/2025 MULTA DE R$ 53,62

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

Sacador/Avalista:

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000077621 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. FERNANDO OSORIO, 4

Complemento: .476

THE VENDAS Cep:96065-000

PELOTAS/RS

Fone: 5332275468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]

1-SAÍDA

N. 000077621

SÉRIE 200

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0776 2116 6449 3718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO.REC.TER	243250005722138 08/01/2025 10:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		30.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO F	07.836.454/0009-01	08/01/2025

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 05/02/2025 2.881,18								

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
2.881,18	489,80	0,00	0,00	2.881,18

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	2.881,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-28

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	093848066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	CILINDROS	005242043		1667,537	227,537

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10860029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL. 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	14,3057	1.287,78	1.287,78	318,92	0,00	17,00%	0,00%
10863029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28538090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	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: 243250005722138

Nº Viagem(243043) Item(005) - Lote: 51067412 / 51067376 / 51067374 / 51067373 / 51067343 / 51066943 / NF de Carga: Serie: 200 Número: 007611 Data da Carga: 08/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaina.deantagnes@hsaude.org.br;ysuriel@hsaude.org.br;gladimir.strauch@hsaude.or g.br;nsa@terra.com.br;pja@ya.com;defensa.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(IVH3405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01645558143/00000000272476/446107
Data: 11/02/2025
Hora: 11:06:03

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 409,77
Valor Juros:	R$ 2,34
Valor Multas:	R$ 7,98
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	05/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00406403881.4.99830000039945
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

03D896608225F71F5917A3E684F900569583

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 0027362

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930619979	597.911-0	00.331.788/0052-69	08/01/2025

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	6,7045	93,86
18	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	7,0739	127,33
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	59,4209	178,26
				399,45

ATESTO UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA 09/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS-96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA Não havendo recarga em até 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagas, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locação de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes à locação serão enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Após o prazo supracitado, mantendo-se a ausência de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta política engloba somente clientes privados, salvo disposição diversa estabelecida em contrato. LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - SALA 03 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS - Padrão - REFERENTE A

"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	000040640388	05/02/2025	399,45

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00406.403881 4 99830000039945**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	05/02/2025
Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP	Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2025	0027362	DMI	N	08/01/2025	000040640388

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R$			399,45

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,39 APOS 05.02.25

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0027362

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250211001105791381
Data: 11/02/2025
Hora: 10:50:32

ID Transação:	E92702067202502111350011057913 81
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 328678
Valor:	R$ 745,00

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) 3347-9500
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 328678
Série 1

Chave de Acesso
4324.1206.2941.2600.0100.5500.1000.3286.7810.0533.4335
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		243240218080461
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO				CNPJ / CPF: 07.836.454/0001-46	Data Emissão: 04/12/2024
Endereço: Rua Simeira Campos 1184 12anda - sala 12		Bairro / Distrito: Centro		CEP: 90.010-021	Data de Entrada / Saída
Município: PORTO ALEGRE	Fone / Fax: 51-3225-8546	UF: RS	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

328678-A 16/01/2025 745,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
372550		1035	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo da ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
306,79		52,15		0,00		0,00		745,00	
Valor do Frete		**Valor do Seguro**		**Valor do Desconto**		**Outras Despesas**		**Valor do IPI**	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
Valor Aprox. de Tributos		**Valor Total da Nota**							
226,85		745,00							

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: Rodovia RST 453	1470	Município: LAJEADO						UF: RS		Inscrição Estadual: 0720086701	
Quantidade / Volumes: 1	Espécie	Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg): 2.980		Peso Líquido (Kg): 2.980	0.021	Cubagem Total	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	
AV FERREIRA VIANA 221		AREAL	CEP: 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
69979	SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES CAIXA COM 1 FRASCO AERODINI TEUTO Lote: 0764/2024 5/1/2026 Fabr: 01/05/2024 Cod.Fabr: 831 Reg.MS: 1057000850013 EAN13: 7896112137010 Dose: 37 Trib. Outras RS: UB 20 Federal s 170.01 Estadual Pauta/IPFT	30049039	020	5102	FRASCO	50,000	14,90000	745,00	306,79	52,15	0,00	0,00	17,00

Nº EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2016;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1202 - UPA AREAL PELOTAS
Decretos: 35: CESTA BÁSICA - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA - Equivalente a 41,17% (38,82%)- (7% ICMS alíquota efetiva)
ART 23 INC. VIII APEND. V - RICMS/RS
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfr. artigo 1o - inciso III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmacêuticos: Fun. ito art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com o Ial 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido 04/12/24

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250211001105795244
Data: 11/02/2025
Hora: 10:52:56

ID Transação:	E92702067202502111352011057952 44
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 328963
Valor:	R$ 823,68

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SOMARS HOSPITALAR

Fonte RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-8000
CNPJ: 96.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
No. 328963
Série 1

Chave de Acesso
4324.1206.2941.2600.0100.5500.1000.3289.6310.0533.8067

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

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 243240219930921

Inscrição Estadual: 2670035455
Insc. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 96.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO
CNPJ / CPF: 07.836.454/0001-46
Data Emissão: 05/12/2024

Endereço: Rua Simonsen Campus 1184 12anda - sala 12
Bairro / Distrito: Centro
CEP: 90.010-001
Data de Saída / Entrada:

Município: PORTO ALEGRE
Fone / Fax: 51-3225-8546
UF: RS
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Saída / Entrada:

FATURA/DUPLICATA

328963-A									
17/01/2025									
823,68									

DADOS DO PEDIDO

Número: 372412
Empenho:
Vendedor: 1074
DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
823,68	140,03	0,00	0,00	823,68

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	250,81	823,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço: Rodovia BST 453
Município: LAJEADO
UF: RS
Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 11
Espécie: 1470
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 101,690
Peso Líquido (Kg): 101,690
Colocação Total: 0,223

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: AV FERREIRA VIANA 2231
Bairro / Distrito: AREAL
CEP: 96.085-000

Município: PELOTAS
UF: RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vr.Unitário	Vr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
A0234	CLORETO SODIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO PARMARIN Lote: Q0070240 Cod.Fabr.: 3240203D BANTS: 7896179307038 Val: 01/07/2024 Rec.MS: 25689030100856 Obs: Sob. Aqui RS: 1,0178 Federal e 1,6003 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	136,000	4,0000	823,68	823,68	140,03	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2004.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1206 - UPA AREAL - PELOTAS

Informações Fisco
Obs.Fiscal:
[ ] Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 05 de abril 2008
[ ] Produtos farmacêuticos. Para. 1o ao 21 e 23 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

lançado
Nota
Permitido

Bianca 6/12/24

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250211001105819508
Data: 11/02/2025
Hora: 11:07:12

ID Transação:	E92702067202502111407011058195O8
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 328756
Valor:	R$ 11.067,04

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE 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) 3147-0500
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2070035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 328756
Série 1

Chave de Acesso
4324.1206.2941.2600.0100.5500.1000.3287.5610.0533.5534
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 243240218364087
Inscrição Estadual: 2670035455
Insc. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT PDES HUMANO	07.836.454/0001-46	04/12/2024

Endereço	Nº	Complemento	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
Rua Sioucira 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

328756-A 16/01/2025 11.067,04									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
372451		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
11.067,04	1.881,42	0,00	0,00	11.067,04

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.378,36	11.067,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Nº	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				62,120	62,120	0,149

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2211	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
70847	ADRENERINA 1MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: BC-008/24 20/03/2026 Fabr: 19/03/2024 Cod.Fabr: 10019002 Reg.MS: 1.3430.0183.001-1 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 12,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30049034	060	5102	AMPOLA	30,000	10,68000	534,00	534,00	90,78	0,00	0,00	17,00
68859	CETOPROFENO 100MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2432493 31/08/2026 Fabr: 19/08/2024 Cod.Fabr: 8003085 Reg.MS: 1.0697.0158.001-4 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 12,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30049029	000	5102	FA	900,000	3,59000	3.231,00	3.231,00	549,27	0,00	0,00	17,00
66230	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO GENERICO DR. REDDY'S/CIMED Lote: C2307633 31/05/2025 Fabr: 07/08/2023 Cod.Fabr: 102999 Reg.MS: 1.5143.0023.001-1 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 17,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30049079	100	5102	COMP	168,000	0,28000	47,04	47,04	8,00	0,00	0,00	17,00
30930	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 25121543 31/12/2025 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 43010250 Reg.MS: 1.0108.0020.001-2 EAN13: SEM GTIN Dscr: Trib. dentro RS: 24,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30033039	000	5102	AMPOLA	300,000	0,91000	182,00	182,00	30,94	0,00	0,00	17,00
67668	DIAZEPAM (B1) 10MG COMPRIMIDO GENERICO GERMED/LEGRAND Lote: 4R2182 19/01/2026 Fabr: 19/01/2024 Cod.Fabr: 74713 Reg.MS: 1.0077.0021.900-3 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 3,20; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30049064	000	5102	COMP	200,000	0,05500	11,00	11,00	2,01	0,00	0,00	17,00
31291	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML (75MG) 3ML AMPOLA DICLOFARMA FARMACE Lote: DC240328 30/04/2026 Fabr: 23/05/2024 Cod.Fabr: 07040009 Reg.MS: 1.0183.0160.010-1 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 12,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30039037	201	5102	AMPOLA	100,000	0,74000	74,00	74,00	12,58	0,00	0,00	17,00
30805	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DIP240307 30/04/2026 Fabr: 17/05/2024 Cod.Fabr: 07050015 Reg.MS: 1.0183.0130.018-1 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 12,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30029089	000	5102	AMPOLA	800,000	0,66000	528,00	528,00	89,76	0,00	0,00	17,00
30017	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 240106440 19/09/2026 Fabr: 19/08/2024 Cod.Fabr: 07030036 Reg.MS: 1.0183.0090.009-1 EAN13: Dscr: Trib. dentro RS: 14,00; Fundo de Erradicação da Pobreza (FEP) 2,00; Fundo Estadual de Combate à Pobreza (FECEP) 2,00; Fundo de Equilíbrio Financeiro (FEF) 8,00	30033099	000	5102	AMPOLA	200,000	0,54000	108,00	108,00	18,36	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 328756 Série: 1

Conferido por: .....

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produto / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vl.Unitário	Vl.Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	IPI	ICMS
47295	HEPARINA 5000UI/ML 5ML FRASCO AMPOLA FARMNEX HIPOLABOR Lote: 0042/24 Valid: 30/11/2025 Fabr: 26/06/2024 Cod.Fabr: 10001009 Reg.MS: 11343020000036 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 21,48 Federal e 1,16 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	50,000	1,00000	50,00	50,00	8,50	0,00	0,00	17,00
5465	HIDROCORTISONA 100MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 2505752 Valid: 18/06/2026 Fabr: 19/09/2024 Cod.Fabr: 2505 Reg.MS: 10370010630046 EAN13: SEM GTIN Descr: Trib. Aprox R$: 20,18 Federal e 25,91 Estadual Fonte IBPT	30043210	000	5102	FA	50,000	3,00000	150,00	150,00	25,50	0,00	0,00	17,00
36524	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 2506810 Valid: 09/07/2026 Fabr: 19/07/2024 Cod.Fabr: 2500 Reg.MS: 10370010630062 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 13,52 Federal e 17,48 Estadual Fonte IBPT	30043103	000	5102	FA	200,000	4,22000	844,00	844,00	143,48	0,00	0,00	17,00
36479	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: 31-03925 Valid: 30/09/2025 Fabr: 10/10/2023 Cod.Fabr: 10010007 Reg.MS: 13340012100035 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 39,66 Federal e 121,40 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	600,000	1,20000	720,00	720,00	122,40	0,00	0,00	17,00
37338	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) SEM VASO 20ML FRASCO AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 2408/3153 Valid: 31/08/2026 Fabr: 21/08/2024 Cod.Fabr: 43010174 Reg.MS: 10387000410019 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 13,39 Federal e 16,92 Estadual Fonte IBPT	30039053	000	5102	FA	25,000	3,98000	99,50	99,50	16,92	0,00	0,00	17,00
44963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MET.10024 Valid: 30/09/2026 Fabr: 15/08/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 11085002100028 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 15,33 Federal e 19,38 Estadual Fonte IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	200,000	0,57000	114,00	114,00	19,38	0,00	0,00	17,00
46017	NITROGLICERINA 5MG/ML (25MG) 5ML AMPOLA TRIDIL CRISTALIA Lote: 500019306 Valid: 13/09/2026 Fabr: 13/09/2024 Cod.Fabr: 70000244 Reg.MS: 10209013300045 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 49,71 Federal e 62,83 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	10,000	36,90000	369,00	369,00	62,73	0,00	0,00	17,00
46233	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMPOLA NITROP HYPOFARMA Lote: 2406/1680 Valid: 30/06/2026 Fabr: 16/09/2024 Cod.Fabr: 61010341 Reg.MS: 10387000120011 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 11,35 Federal e 14,35 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	5,000	16,88000	84,40	84,40	14,35	0,00	0,00	17,00
33448	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AR-019/24M Valid: 31/12/2025 Fabr: 25/09/2024 Cod.Fabr: 10020038 Reg.MS: 13340012800032 EAN13: SEM GTIN Descr: Trib. Aprox R$: 10,63 Federal e 13,52 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	50,000	1,59000	79,50	79,50	13,52	0,00	0,00	17,00
47877	OMEPRAZOL 40MG 10ML FRASCO AMPOLA COM DILUENTE GENERICO BLAU Lote: 2409/1652 Valid: 31/08/2026 Fabr: 03/09/2024 Cod.Fabr: PA0028 Reg.MS: 13437010450001 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 31,50 Federal e 221,66 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	FA	200,000	7,99000	1.598,00	1.598,00	271,66	0,00	0,00	17,00
47407	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 2407/1498 Valid: 31/07/2026 Fabr: 03/09/2024 Cod.Fabr: 43010259 Reg.MS: 10387000580001 EAN13: SEM GTIN Descr: Trib. Aprox R$: 12,98 Federal e 167,80 Estadual Fonte IBPT	30039079	000	5102	AMPOLA	800,000	1,20000	840,00	840,00	142,80	0,00	0,00	17,00
49541	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA TERBUTIL UNIAO QUIMICA Lote: 2349565 Valid: 30/11/2025 Fabr: 06/11/2025 Cod.Fabr: 1000364 Reg.MS: 10489117980029 EAN13: Descr: Trib. Aprox R$: 8,61 Federal e 10,88 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	AMPOLA	50,000	1,28000	64,00	64,00	10,88	0,00	0,00	17,00
34825	TRAMADOL (A2) (50MG/ML) 100MG 2ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 9060507 Valid: 02/09/2026 Fabr: 03/09/2024 Cod.Fabr: 9059 Reg.MS: 10370010530063 EAN13: 7896112190691 Descr: Trib. Aprox R$: 92,60 Federal e 116,28 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	5102	AMPOLA	400,000	1,14000	684,00	684,00	116,28	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 06/2014;

Recebido 03/09/24

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1202 - UPA AREAL - PELOTAS
Decreto:
Dfs Fiscal
| Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/09/2024
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01645605272/00000000421654/446277
Data: 11/02/2025
Hora: 13:05:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	9.255,22
Data Débito:	11/02/2025
Data Vencimento:	31/01/2025
Código Barras:	83630000092.1 55220006000.2 00101202445.9 36865529752.2
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

03DA6EF205F1E8F19BFF3737AFAC0F15CB71

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 DE DOTAS

Fracadora

CEEE DISTRIBUIÇÃO — GRUPO equatorial ENERGIA

TRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

90250-020 Porto Alegre/RS

Classificação: COMERCIAL, SERVIÇOS E OUTRAS ATIVID

Tensão Nominal/Grupo: 13800 Volts Ligação: Mista

INST. BRASILEIRO DE SAUDE, EN
EXT P DESENVOLVIMENTO HUM/
CNPJ - **.***.***/0001**-**
AV FERREIRA VIANNA, 2231 -
1 AV.DE ACESSO AOS BALN ATE A PONTE
PELOTAS - RS - CEP 96085-000
PERDA DE TRANSFORMAÇÃO/RAMAL: 2,5 %

Conta mês	Vencimento
12/2024	31/01/2025

Número da UC

Total a pagar
R$9.255,22

Nº Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/10/2024	30/11/2024	30	01/01/2025

NOTA FISCAL No. 000000000 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 03/12/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFSe/Consulta
Chave de Acesso
4324 1208 4671 1000 0100 6800 0650 5000 2810 9600 3671
Protocolo de Autorização: 143240006682809 03/12/2024 17:24:11 -03:00

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

DEBITOS: 10/2024 R$ 9.918,60
Reajuste tarifario anual medio de 4,67%, REH ANEEL 3.413/2024, início de vigencia 22/11/2024

Periodos Band.Tarif.: Amarela:01/11-30/11

Descrição Faturas	Unid.	Quant.	Preço unit. (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA 13120	kWh	565	1,931654	1.091,33	14,96	1.091,33	17%	185,53	1,931672
CONSUMO PONTA TE	kWh	565	0,694565	392,49	5,38	392,49	17%	66,72	0,408122
CONSUMO FORA PONTA 71333	kWh	8.300	0,189598	787,27	10,96	787,27	17%	133,83	0,103331
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	8.300	0,218667	1.084,42	20,26	1.084,42	17%	237,35	0,257533
DEMANDA 71333	kW	22,80	38,730263	883,62	14,33	883,62	17%	151,13	31,807308
DEMANDA 71333 FUSTA 13120	kW	182,64	32,134634	5.287,79	84,03	5.287,79		0,00	31,807308
ADICIONAL BAND. AMARELA	kWh	565	0,053907	10,89	0,16	10,89	17%	2,22	0,019634
ADICIONAL BAND. AMARELA	kWh	8.300	0,023093	165,53	2,58	148,53	17%	24,74	0,019634
MULTA CONTA ANTERIOR				211,40					
JUROS CONTA ANTERIOR				91,51					
CORREÇÃO MONETARIA PER ATRASO				91,21					
CRED VOLUMETR CONT 13C333				-1.333,11					
CIP MUNICIPAL				12,79					

TOTAL 9.255,22

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	5.203,68	17%	884,63
COFINS	9.526,77	1,34211%	128,77
PIS	9.526,77	0,29245%	27,87

Energia nos Contratos

Demanda Todos os Periodos:	188 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
Mantenha na Ponta:	0 kW
Mantenha Fora da Ponta:	0 kW

Descrição	Postos Tarifários	Unidade Medida	Leitura Atual	Data Leitura	Constante (KE)	Medidor
CONSUMO kWh	PT	900317	910082	,04	585	47521114
CONSUMO kWh	FP	37451,45	39018,82	4	6302	47521114
DEMANDA kW	TP				32,96	
EN EXCE kwh	PT	0	0	,04	0	47521114
EN EXCE kwh	FP	0,00	0,00	4	0	47521114
DEMANDA kW	PT	6112	6220	,15	17,71	47521114
DEMANDA kW	FP	7073	8113	,10	22,96	47521114
DM.CORR kvar	PT	17165,005	17188,7125	4	15,2	47521114
DM.CORR kvar	FP	27609	28185	,04	16,68	47521114
KVARHH kwh	PT				4	
DN kW	PT	111	160	,10	17,71	47521114
DN kW	FP	150	145	,10	22,96	47521114

Protocolo de Faturamento
CDA9.B5C5.016B.02CE.ADE9.5218.0EB7.86C2

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh)	339,00
Média dos 12 meses (kWh)	8.300,00
Dem. Máx F. Ponta (kW)	22,96
Dem. Máx. Ponta (kW)	17,71

Apresentação
04/12/2024

Resolução ANEEL
RE-3413/2024

AVISO DE VENCIMENTO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.1
AUTORIZADO POR:
DATA 09/12/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

FAT-01-20244536855297.52

INFORMATIVO

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/02/2025**
Beneficiário: **ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDA**				CNPJ/CPF: **05610421000158**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.07.44942**
Data do Documento: **10/02/2025**	Nº do Documento: **1284-A/3**	Espécie Doc.: **OS**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **12/02/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100008-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$914,63**

Instruções:
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.02 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.27.

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

Pagador: **I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AVENIDA 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 | **74891.12511 00008.306631 07449.421077 8 99980000091463**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/02/2025**
Beneficiário: **ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDA**				CNPJ/CPF: **05610421000158**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.07.44942**
Data do Documento: **10/02/2025**	Nº do Documento: **1284-A/3**	Espécie Doc.: **OS**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **12/02/2025**	Nosso Número: **25/100008-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$914,63**

Instruções:
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.02 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.27.

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

Pagador: **I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Detalhes da Operação

NSU	000000000758062/01646331431/448562
Data/Hora Operação	13/02/2025 17:18:12
Tipo Operação	Título Outros Bancos
Valor	R$ 914,63
Data Débito	13/02/2025
Data Vencimento	20/02/2025
Nome Pagador Final	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CNPJ/CPF Pagador Final	7836454000901
Nome do Pagador	I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ/CPF Pagador	07.836.454/0009-01
Nome do Beneficiário Original	ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDA
Razao Social do Beneficiário Original	ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDA
CNPJ/CPF do Beneficiário Original	05.610.421/0001-58
Documento	7489112511.00008306631.07449421077.8.99980000091463

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 20250213001108768022
Data: 13/02/2025
Hora: 16:21:28

ID Transação:	E92702067202502131921011087680 22
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 198
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	EDGAR GAUER FILHO
CPF:	***.384.800-**
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)3289-0155

Chave de Acesso da NFS-e
43149022250453486000191000000000019825029338427118

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
196	12/02/2025	12/02/2025 17:07:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
242	900	12/02/2025 17:07:13

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
	50.453.486/0001-91	-	(51) 9691-3448

Nome / Nome Empresarial
EGF PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

E-mail
EDGAUER.EGF@GMAIL.COM

Endereço
BALDOINO BOTTINI, 631, HIPICA

Município
Porto Alegre - RS

CEP
91787-775

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
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO - PRESTAÇÃO DE CONTAS UPA AREAL 0125

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$ 3.000,00	-	-	-
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$ 3.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Recibo de Pagamento

NSU: 20250214001109523891
Data: 14/02/2025
Hora: 10:42:36

ID Transação:	E92702067202502141342011095238 91
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	N PEDIDO 1171658
Valor Final:	R$ 520,00

Informações do Destinatário

Nome:	WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:	04.372.020/0001-44
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO 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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTI BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA

VALOR: R$ 520,00

NF-e

NÚMERO **1119050**

SÉRIE **1**

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. **04.372.020/0001-44**
FONE **(46)3211-5000** CEP **85604-443**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **1119050**

SÉRIE **1**

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0204 3720 2000 0144 5500 1001 1190 5010 8310 3124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	141250050334235 14/02/2025 08:12:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
9023144821	9000026119	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTI BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA	07.836.454/0009-01	13/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
AV FERREIRA VIANA, 2231 / COMPL. :	AREAL	96085-000	14/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	(53)3032-1017	RS		08:12:00

FATURA / DUPLICATA

001	14/02/2025	520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 520,00	R$ 62,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 520,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Por conta do Rem				18.963.112/0013-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR JOAO CARUSO, 2349	ERECHIM	RS	0390207063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.03.04344	(+)INSULINA HUMANA R 100UI/ML AMP 3ML - NORDISK PF: 121,81 PMC: 168,39 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: PR716Y2 Qtd: 2,00 Fab: 01/09/2023 Val: 28/02/2026;	30043100	000	6108	CX	2,0000	260,0000	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

multi@dfe.brudam.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 520,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1171658 SAC:0800 727 9866 Rota: PDR Prior.: PEL Repres.: 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone: (46)9135-7854 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL:_ Agencia: 0616-5_Conta Corrente: 9553-2 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 26,00--

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 3364 / NFSe **Emissão:** 13/02/2025 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 1456

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCAS RAFAEL DE OLIVEIRA ANDRADE
CPF/CNPJ: 07.486.008/0001-59 **Regime:** Simples
Endereço: - Andrade Neves, 2142, Apt: 4
Telefone: (53) 3027-5656 **Município:** PELOTAS (RS)
Email: nfe@deltassis.com.br
Inscr. Municipal: 588970 **Inscr. Estadual:** 0930376781
Nome Fantasia: DELTASSIS INFORMATICA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMEN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, 2231, Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
Email: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 9511-8/00-00 Denominação: REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS
Código Serviço: 14.01 Serviço: Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
MANUTENCAO EM MICROCOMPUTADOR - Valor Aproximado dos Tributos 16.91 (6.63%) Fonte: IBPT

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$ 255,00	R$ 0,00	R$ 255,00	2,99 %	R$ 7,62	R$ 0,00

Valor Liquido: **R$ 255,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LETICIA TROUXE FONE 984575829 NAO LIGA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 14.02.25

Nelson Soares
Diretor Geral
Areal Pelotas
IBSAÚDE

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

Autenticação: BC54.7ECA.3ADB.923C.5A17.4918.BD95.CD7E

Recibo de Pagamento

NSU: 20250214001109930122
Data: 14/02/2025
Hora: 15:05:14

ID Transação:	E92702067202502141805011099301 22
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 3364
Valor:	R$ 255,00

Informações do Destinatário

Nome:	DELTASSIS INFORMATICA
CNPJ:	07.486.008/0001-59
Instituição:	COOP CRESOL RIO GRANDE DO SUL

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
43144072234258421000139000000000004125028530644963

Número da NFS-e 41	**Competência da NFS-e** 04/02/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/02/2025 15:23:47	
Número da DPS 41	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/02/2025 15:23:47	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 34.258.421/0001-39	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (53) 9195-3105	
Nome / Nome Empresarial ANA PAULA LOPER OLIVEIRA 80465269087		**E-mail** ANALOPER58@GMAIL.COM	
Endereço FREI CANECA, 316, FRAGATA		**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96045-570
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 07.836.454/0009-01	**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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Pelotas - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plano de verificação Mensal Comp. 01/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Pelotas - RS	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 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

Inf Cont: PAGAMENTO VIA PIX PARA O CNPJ: 34258421000139. | **NBS:** 101282000

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recibo de Pagamento

NSU: 20250214001109937076
Data: 14/02/2025
Hora: 15:09:35

ID Transação:	E92702067202502141809011099370 76
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 41
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	OLIVEIRA CLIMATIZACAO E VIAGENS
CNPJ:	34.258.421/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Custos Indiretos conforme Lei 13019/2014 (Art.46 e 47)

SOLICITAÇÃO PROJETO: **UPA AREAL-PE** **CONTRATO: 1/2020**

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 46.733,47 referente ao plano de aplicação do Projeto UPA Areal-Pelotas, Contrato 1/2020, referente a Competência: NOVEMBRO/2024

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Da conta			
Centro de Custo: UPA-Areal-PE	Agência: 0041	Cc:06.219.784.0-5	Banco: Banrisul
Para a Conta			
Centro de Custo: Porto Alegre	Agência: 0041	Cc:06.206347.0-2	Banco: Banrisul

Motivo/Justificativa:	Referente aos custos indiretos, conforme plano de aplicação com base no Art. 46 e 47 da Lei nº 13019/2014.

Valter Scalco
Contabilidade

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo Dell'Osbel da Silveira
Tesoureiro

Porto Alegre/RS 01 de Dezembro de 2024

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA

Custos Indiretos conforme Lei 13019/2014 (Art.46 e 47)

SOLICITAÇÃO PROJETO: **UPA AREAL-PE** **CONTRATO: 1/2020**

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 46.733,47 referente ao plano de aplicação do Projeto UPA Areal-Pelotas, Contrato 1/2020, referente a Competência: OUTUBRO/2024

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Da conta			
Centro de Custo: UPA-Areal-PE	Agência: 0041	Cc:06.219.784.0-5	Banco: Banrisul
Para a Conta			
Centro de Custo: Porto Alegre	Agência: 0041	Cc:06.206347.0-2	Banco: Banrisul

Motivo/Justificativa:	Referente aos custos indiretos, conforme plano de aplicação com base no Art. 46 e 47 da Lei nº 13019/2014.

Valter Scalco
Contabilidade

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo Dell'Osbel da Silveira
Tesoureiro

Porto Alegre/RS 01 de Novembro de 2024

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01647064393/00000000685263/450905
Data: 17/02/2025
Hora: 14:30:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/02/2025
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.REC.REF. NOV 24

Atenciosamente

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

03E5C905A2C66CBD94EA430D50D91A10B218

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01647062142/00000000681521/450897
Data: 17/02/2025
Hora: 14:27:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/02/2025
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.REC.REF OUT 24

Atenciosamente

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

03C13BDA9972E9A9C3BABC7FC7CA8B951825

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 20250217001113209951
Data: 17/02/2025
Hora: 17:15:06

ID Transação:	E92702067202502172014011132099 51
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 53
Valor:	R$ 15.235,44

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: 53 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 11:38:21 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **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: faturamento.uperb@gmail.com
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; Digitação; Estenografia; Expediente; Secretaria Em Geral; Resposta Audível; Redação;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Gestão de unidade em janeiro/2025.

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$ 15.235,44	R$ 0,00	R$ 15.235,44	2,00 %	R$ 304,71	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 15.235,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Luis Eduardo Nunes Portantiolo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 05/02/25
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

557F.801E.D019.06D2.37F0.FD09.6F99.D326

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250217001113212724
Data: 17/02/2025
Hora: 17:16:34

ID Transação:	E92702067202502172016011132127 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 1629
Valor:	R$ 10.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	INOVADORA SISTEMAS DE GESTAO LTDA
CNPJ:	00.867.301/0002-06
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00033.270174 1 99880001000000

Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número 30551440000033270
Número do documento 0000033270	Espécie REAL	Quantidade 1	CPF/CNPJ 00.867.301/0002-06	Vencimento 10/02/2025	Valor documento 10.000,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - 07.836.454/0009-01 Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527					

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00033.270174 1 99880001000000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.							Vencimento 10/02/2025
Beneficiário Inovadora Sistemas de Gestao Ltda							Agência/Código do Beneficiário 0137-6 / 00000000-0
Data do documento 31/01/2025	Nº documento 0000033270			Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/01/2025	Nosso número 30551440000033270
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 Após vcto multa 2% + 2% juro mora a.m Nota fiscal nro 1629							(-) 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: 07.836.454/ 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
202500003288101	1629

Data da emissão da nota: 31/01/2025 14:35:32

Data do fato gerador: 31/01/2025 00:01:00

Código de verificação: 03O9OKO3R

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) 3090-0628

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.01/2025 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00=	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.000,00 **Valor 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: 10/02/2025. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaseletronica?link=173834493252416296570119983057150004773030401521016

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 231,00 (2,31%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 6.284/2014 - Fonte: IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 49
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Verificar autenticidade

ARQUIVO: 0001
CONVÊNIO: 25765 - UPA ARSAL PELOTAS
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
DATA/HORA GERAÇÃO: 18/02/2025 14:34:27

LOTE	CONTA CORRENTE	TIPO DE PAGAMENTO	QTD PGTOS	VALOR DO LOTE(R$)
0001	0041/06.219784.0-5 UPA ARSAL PELOTAS	TED	036	257.990,62
0002	0041/06.219784.0-5 UPA ARSAL PELOTAS	CREDITO EM CONTA	001	4.428,00
0003	0041/06.219784.0-5 UPA ARSAL PELOTAS	PIX TRANSFERENCIA	005	28.782,00

VALOR TOTAL DO ARQUIVO: R$ 291.200,62

*** Fim do Relatório ***

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

BRR-Sistema de Contas a Pagar
BRRR604-T.E.D - Transferência Eletrônica Disponível

Página: 1
Data Ref.: 18/02/2025
Data Proc: 18/02/2025
Hora Proc: 14:27:58

Data Voto	Valor Voto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA ARRAL PELOTAS									
18/02/2025	8.926,13			AGUIAR MED LTDA	260	0001	303309094	ATIVO	
18/02/2025	15.217,48			AKL SERVICOS MEDICOS LTDA	748	0247	835633	ATIVO	
18/02/2025	2.952,00			AMS SERVICOS DE SAUDE LTD	260	0001	1078758100	ATIVO	
18/02/2025	738,00			AMS SERVICOS DE SAUDE LTD	260	0001	1078758100	ATIVO	
18/02/2025	738,00			ANA CAROLINA PELISSER LTDA	748	0268	692375	ATIVO	
18/02/2025	1.476,00			ANA LAURA DE ARAUJO FREIT	336	0001	158039010	ATIVO	
18/02/2025	13.284,00			ANDRE CONCEITO MENEGOTTO	260	0001	835939954	ATIVO	
18/02/2025	4.428,00			B S DE OLIVEIRA LTDA	237	1557	102105	ATIVO	
18/02/2025	11.070,00			BEATRIS BARROS BASIA LTDA	260	0001	3191617513	ATIVO	
18/02/2025	3.690,00			BMA MEDICINA E SAUDE LTDA	260	0001	9191599454	ATIVO	
18/02/2025	18.450,00			BRENDA CONRAD SERVICOS ME	260	0001	3069680726	ATIVO	
18/02/2025	8.118,00			CONTINI MEDICOS ASSOCIADO	136	1670	137381	ATIVO	
18/02/2025	11.808,00			DELLAMED SERVICOS MEDICOS	260	0001	2626638211	ATIVO	
18/02/2025	5.166,00			DIENIFER CAROLINE BOSSOL	260	0001	3555110040	ATIVO	
18/02/2025	13.284,00			DR FABRICIO SIQUEIRA CARD	077	0001	224539817	ATIVO	
18/02/2025	13.284,00			FLECK SERVICOS MEDICOS LT	033	3272	130034265	ATIVO	
18/02/2025	2.952,00			G L M SERV MED LTDA	136	1161	1353780	ATIVO	
18/02/2025	4.428,00			G S DE OLIVEIRA LTDA	260	0001	5139939215	ATIVO	
18/02/2025	10.332,00			GCEUX SERVICOS MEDICOS LT	001	1889	648892	ATIVO	
18/02/2025	738,00			HENRIQUE STRAPAZZON KLANN	260	0001	6567072578	ATIVO	
18/02/2025	5.904,00			IPE MASSON SERVICOS MEDIC	077	0001	134672100	ATIVO	
18/02/2025	5.904,00			J A PALDES DA COSTA LTDA	077	0001	0408696823	ATIVO	
18/02/2025	5.904,00			JHC POMPERMAIER SERVICOS	756	3337	444995	ATIVO	
18/02/2025	738,00			JULIA GLASS DAIMAS LTDA	260	0001	7171545405	ATIVO	
18/02/2025	16.236,00			KAM SERVICOS MEDICOS	748	0523	809626	ATIVO	
18/02/2025	1.476,00			M POCOSTA SERVICOS MEDICO	756	4342	1008854	ATIVO	
18/02/2025	3.690,00			MARIA EDUARDA AYRES OBELA	260	0001	1216734485	ATIVO	
18/02/2025	3.690,00			MARIA EDUARDA AYRES OBELA	260	0001	1216734485	ATIVO	
18/02/2025	9.594,00			MKC SERVICOS MEDICOS LTDA	260	0001	699537313	ATIVO	
18/02/2025	8.926,13			ORION C TELLES SERVICOS M	260	0001	686018001	ATIVO	
18/02/2025	4.428,00			PV ATENDIMENTO MEDICO LTD	260	0001	3791118031	ATIVO	
18/02/2025	8.965,07			SERVICOS DE ATENDIMENTO M	033	1500	130020152	ATIVO	
18/02/2025	5.540,91			SIMPLIMEDMETROPOLITANA SE	136	2050	506494	ATIVO	
18/02/2025	11.808,00			VAGNER VALERIO SERV MED L	001	2884	360903	ATIVO	
18/02/2025	12.546,66			WSC MEDICINA E SAUDE LTDA	260	0001	1078759100	ATIVO	

* MECAV SAÚDE SERÁ PAGA ATÉ 26/02/25. VALOR DE R$ 5.540,91

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco	Agência	Conta	Situação	Ocorr.

Total de Registros = 35 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UVA ARSAL PELOTAS = 252.449,71

Total Geral de Registros = 35 Total Geral de Lançamentos = 252.449,71

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

BRB-Sistema de Contas a Pagar
BERR003-Créditos em Conta / DOC / OP

Data Ref.: 18/02/2025
Data Proc: 18/02/2025
Hora Proc: 14:28:08

Data Vcto	Valor Vcto	Data Pagto	Valor Pagto	Fornecedor/Favorecido	Banco/Agência	Cta.Corrente	Situação	Ocorr.
Convênio: 25765 UPA ARROIO GRANDE								
18/02/2025	4.428,00			C A PY MOSQUEIRA	041-ARROIO GRANDE	0603124004	ATIVO	

Total de Registros = 1 Total de Lançamentos do Convênio 25765 UPA ARROIO GRANDE = 4.428,00

Total Geral de Registros = 1 Total Geral de Lançamentos = 4.428,00

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

BRK-Sistema de Contas a Pagar
BRRR045-Pagamentos - Pix Transferência

Página: 1
Data Ref.: 18/02/2025
Data Proc: 18/02/2025
Hora Proc: 14:28:18

Data	Sit.	Conv.	Favorecido	Chave Pix	Valor(R$)
18/02/2025	A	25765	V DE M DA SILVA	CPF/CNPJ: 58493901000142	6.642,00
18/02/2025	A	25765	RAISSA FERREIRA	CPF/CNPJ: 58517115000109	1.474,00
18/02/2025	A	25765	MANSUR SAUDE LTD	CPF/CNPJ: 57547889000149	5.690,00
18/02/2025	A	25765	GERALDO GONCALVE	CPF/CNPJ: 49594317000192	14.760,00
18/02/2025	A	25765	ALEXANDRE FIAMET	CPF/CNPJ: 23496620000169	2.214,00

*** Fim da impressão

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA – AREAL - PELOTAS / RS
Av. Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3199-8767

IBSAÚDE

ESCALA DE PLANTÕES CLÍNICOS JANEIRO DE 2025 - UPA AREAL							
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
HORÁRIOS			1	2	3	4	5
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	——	——	VICTORIA	VAGNER	ANDRE A	VITOR	BRENDA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	——	——	HENRIQUE / M EDUARDA O	BEATRIZ	BRENDA	JULIO	GABRIEL
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	——	——	JULIA / DIENIFER	WILLIAM/BRENDA	BETTINA	GABRIEL	MARIANA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	——	——	——	AUGUSTO M	WILLIAM	——	——
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	——	——	CARLO	——	——	DIENIFER	DIENIFER
TRIAGEM 09:00 - 15:000	——	——	——	VICTORIA	AUGUSTO M	——	——
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	——	——	FABRICIO	VITOR	KAROLINE	FABRICIO	KAROLINE
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	——	——	BRENDA	RACHEL	FABRICIO	AFONSO	ANA LUISA
HORÁRIOS	6	7	8	9	10	11	12
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROL	VAGNER	VAGNER	ANDRE A	JÚLIO	KAROL
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	BRENDA	MANUELITO	PAULA	BEATRIZ	BRENDA	DIENIFER	BRUNA O
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	KARLINE	GERALDO	AUGUSTO M	WILLIAM	ALEJANDRO	MARINA	ANDRE M
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	ORION	GABRIEL	BRENDA	GABRIEL	BEATRIZ	——	——
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	——	——	——	——	——	BEATRIZ	JOANNA
TRIAGEM 09:00 - 15:000	BRUNA T	VICTORIA	VICTÓRIA	BRUNA T	VICTORIA	——	——
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	IZABELA	ANDRE M	ANDRE M	KAROLINE	FABRICIO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	ANA LUISA	MARIA EDUARDA	AFONSO	RACHEL	AFONSO	RACHEL
HORÁRIOS	13	14	15	16	17	18	19
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROL	MANUELITO	RAISSA	ANDRE A	VITOR	BRENDA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	BRENDA	MANUELITO	PAULA	ORION	BRENDA	JÚLIO	BEATRIZ
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	PAULA	GERALDO	BETINA/WILLIAM	WILLIAM	WILLIAM	MARIANA	ALEJANDRO

PLANTONISTA 4 14:00-20:00	ORION	WILLIAM	KARLINE	VITOR	ARTHUR	———	———
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	———	———	———	———	———	ANA LAURA/BEATRIZ	JOANNA
TRIAGEM 09:00 - 15:000	VICTÓRIA	BRUNA T	VICTORIA	BETTINA	BRUNA T	———	———
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	IZABELA	ANDRE M	BRUNA O	KAROLINE	FABRICIO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	AFONSO	FABRICIO	AFONSO	ANA LUISA
HORÁRIOS	20	21	22	23	24	25	26
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROL	VAGNER	VAGNER	ANDRE A	VITOR	VITOR
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	BRENDA /WILLIAM	MANUELITO	GERALDO	ORION	BRENDA	JULIO	BEATRIZ
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	KARLINE	GERALDO	BEATRIZ / ARTHUR	WILLIAM	ALEJANDRO	JOANNA	JOANNA
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	ORION	WILLIAM	KARLINE	MARIA EDUARDA O	KARLINE	———	———
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	———	———	———	———	———	M EDUARDA O / ANA LAURA	MARIA EDUARDA O
TRIAGEM 09:00 - 15:000	VICTORIA	BETTINA	BRUNA T	KARLINE	ARTHUR	———	———
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	WILLIAM	IZABELA	MARIA EDUARDA	RACHEL	KAROLINE	FABRICIO	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	ANDRE M	ANA LUISA	AFONSO	FABRICIO	AFONSO	RACHEL
HORÁRIOS	27	28	29	30	31		
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	GERALDO	KAROL	VAGNER	VAGNER	ANDRE A	———	———
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	WILLIAM	MANUELITO	KARLINE	ORION	BRENDA	———	———
PLANTONISTA 3 10:00-22:00	KARLINE	GERALDO	BEATRIZ	BRENDA	GERALDO	———	———
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	ORION	KARLINE	ANA CAROLINA	M EDUARDA O	CARLO	———	———
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	———	———	———	———	———	———	———
TRIAGEM 09:00 - 15:000	BRUNA T	AUGUSTO M	BRUNA T	KARLINE	BRUNA T	———	———
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	AFONSO	ANA LUISA	MARIA EDUARDA	AFONSO	KAROLINE	———	———
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	RACHEL	ANDRE M	IZABELA	BRUNA O	FABRICIO	———	———
HORÁRIOS							
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	———	———	———	———	———	———	———
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	———	———	———	———	———	———	———

PLANTONISTA 3 10:00-22:00	———	———	———	———	———	———	———
PLANTONISTA 4 14:00-20:00	———	———	———	———	———	———	———
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	———	———	———	———	———	———	———
TRIAGEM 09:00 - 15:000	———	———	———	———	———	———	———
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	———	———	———	———	———	———	———
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	———	———	———	———	———	———	———

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
JANEIRO 2025

UPA 24h

MÉDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	DTF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kummer Lazzarett	AKL Serviços Medicos LTDA	1296312845	008.812.610-25	PJ	43.644.789/0001-54	122	28	16.236,00	BRADESCO	240	83560-5	PJ
Ana Carolina Pelaez	Ana Carolina Pelaez LTDA	7116836854	009.401.110-23	PJ	59.244.795/0001-26	6	3	726,00	SICREDI	3456	99231-5	PJ
Ana Laura de Araujo Freitas	Ana Laura de Araujo Freitas	6100381067	034.702.770-30	PJ	56.286.614/0001-61	12	3	1.476,00	CEF S.A	1	35600591-0	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Cruz Serviços Medicos LTDA	MG11985075	123.111.916-08	PJ	45.339.719/0001-45	84	19	10.200,00	BANCO DO BRASIL	1399-9	54889-0	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140887374	011.880.737-4	PJ	44.278.940/0001-85	60	100	7.380,00	NU PAGAMENTOS	1	90335986-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9086015459	007.405.400-29	PJ	50.001.049/0001-45	139	48	13.284,00	NU PAGAMENTOS	1	82693986-4	PJ
Arthur de Marco da Silva	AMS Serviços de Saude LTDA		041.976.920-13	PJ	58.733.756/0001-46	24	5	2.952,00	NU PAGAMENTOS	1	92815970-0	PJ
Arthur de Marco da Silva	AMS Serviços de Saude LTDA		044.976.920-13	PJ	58.733.756/0001-46	6	6	726,00	NU PAGAMENTOS	1	93781970-9	PJ
Audebid Homem Carvalho do Monsur	Marinus Saude LTDA		124.201.186-07	PJ	57.587.899/0001-89	30	1	3.690,00	CEF S.A	1	35607075-5	PJ
Beatriz Ramos Reesa	Beatriz Ramos Reesa	7135066031	043.609.250-17	PJ	57.886.126/0001-60	80	2	11.070,00	NU PAGAMENTOS	1	21911170-1	PJ
Bellino de Marco Ansanno	BMA Medicina e Saude LTDA	5088099541	1.147.249.090	PJ	47.714.659/0001-93	30	3	3.690,00	NU PAGAMENTOS	1	91812995-4	PJ
Brenda Abadia Conrad	Brenda Conrad Serviços Medicos LTDA	4110155634	029.605.040-44	PJ	57.203.904/0001-59	100	2	18.450,00	NU PAGAMENTOS	1	10669877-6	PJ
Bruno Garcia Timm	Sleepmedicinaintensiva Serviços Medicos LTDA	8078031453	018.030.980-42	PJ	34.640.326/0001-39	48	20.250,300	5.904,00	UNICRED	2550	50949-4	PJ
Bruno Rogers de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104558261	039.412.830-09	PJ	48.805.989/0001-45	36	62	4.428,00	BRADESCO	1567	10216-5	PJ
Carlo Dallarosa	Alexandre Fachetti Rabinel e Cia LTDA	4101137801	037.944.460-02	PJ	33.466.825/0001-09	18	45	2.214,00	PIX-PJ		CNPJ	PJ
Cesar Alexandre Py Mosqueira	C.A.P.Y Mosqueira	9091206-4	698.921.660-87	PJ	47.210.309/0001-70	36	20250, 25	4.428,00	BANRISUL	115	0803/0800-4	PJ
Chender Caroline Russoni Stroher	Chender Caroline Russoni Stroher Serviços Medicos LTDA	3102480126	023.998.470-62	PJ	56.170.348/0001-64	40	11	9.186,00	NU PAGAMENTOS	1	35051654-0	PJ
Fabricio Siqueira Cardozo	Dr. Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	5935732	002.740.269-17	PJ	47.553.986/0001-01	100	40	13.284,00	INTER	1	2245956-7	PJ
Gabriel Soares de Oliveira	G.S. de Oliveira LTDA	2156952093	039.412.810-97	PJ	58.612.821/0001-70	36	58	2.952,00	NU PAGAMENTOS	1	91266262-5	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7367518	074.940.819-16	PJ	49.594.317/0001-82	120	20250, 2	14.760,00	PIX-PJ		CNPJ	PJ
Henrique Strapazzon Klann	Henrique Strapazzon Klann	5.572.172	073.617.480-00	PJ	58.440.527/0001-03	6	2	726,00	NU PAGAMENTOS	1	89610725-8	PJ
Isabela Fernanda Ribeiro Massaro	Ib Massaro Serviços Medicos LTDA	48064696-3	412.974.598-19	PJ	42.357.694/0001-03	48	40	5.904,00	INTER	1	3346/2700	PJ
Joana Helen Lampes Pompermaier	JHC Pompermaier Serviços Medicos	1058447	002.086.742-96	PJ	44.245.127/0001-40	48	39	5.904,00	SICOOB	3207	44.469-6	PJ
Julia Glass Dalmas	Julia Glass Dalmas LTDA	2110000232	046.092.280-25	PJ	58.432.623/0001-80	6	2	726,00	NU PAGAMENTOS	1	71734540-5	PJ
Julio Andre Pattes da Costa	J.A Pattes da Costa LTDA	10548/7034	065.328.630-00	PJ	58.410.594/0001-44	48	1	3.904,00	INTER	1	4886/402	PJ
Karine Possamai Dello	Dellomed Serviços Medicos LTDA	5221165	094.044.149-42	PJ	58.498.272/0001-42	96	5	11.808,00	NU PAGAMENTOS	1	26296382-1	PJ
Kaizlene Alves Wachnicz	KAM Serviços Medicos LTDA	4125027859	020.960.080-42	PJ	48.498.071/0001-14	132	20.250,100	16.236,00	SICREDI	3205	80752-4	PJ
Marcelino Kuchler da Costa	MKC Serviços Medicos LTDA	5905947	013.000.329-86	PJ	48.582.298/0001-00	78	20250, 3	9.594,00	NU PAGAMENTOS	1	99804721-3	PJ
Maria Antonia Guadalupe Altamirano	Servicio Medico Clinica Gene Assessoria LTDA	Ve6248-9	843.783.300-49	PJ	39.059.930/0001-27	RT	79	8.965,07	SANTANDER	1583	13002035-3	PJ
Maria Eduarda Aires Oberar	Maria Eduarda Aires Oberar LTDA	2109346/10	012.167.340-85	PJ	58.641.229/0001-41	2	30	3.690,00	NU PAGAMENTOS	1	12967344-5	PJ
Maria Eduarda Aires Oberar	Maria Eduarda Aires Oberar LTDA	5100346/10	012.102.240-60	PJ	58.641.229/0001-41	5	20	3.690,00	NU PAGAMENTOS	1	12967344-5	PJ
Maria Eduarda Caldeira Duarte Vieira	MEDDIV Saude LTDA	8129661/9228	046.993.041-10	PJ	49.004.531/0001-41	39	48	9.594,00	UNICRED	1671	17864-7	PJ
Mariana Lopes Gonzalez	G.L.M Serviços Medicos LTDA	7120572617	009.693.070-06	PJ	58.316.784/0001-29	24	13	2.952,00	UNICRED	1161	12939-9	PJ
Marina Pereira Dias da Costa	M.P.D.Costa Serviços Medicos LTDA	3075390398	031.552.580-65	PJ	52.752.329/0001-01	12	19	1.476,00	SICOOB	4040	10385-4	PJ
Orion Carvalho Telles	Orion C. Telles Serviços Medicos LTDA	5108/24/9/9	032.405.500-80	PJ	49.249.617/0001-41	60	54	7.380,00	NU PAGAMENTOS	1	89001800-1	PJ
Paula de Vasconcellos Vargas	PV Atendimento Medico LTDA	7112/0/0/97	020.622.400-69	PJ	57.911.364/0001-46	36	7	4.428,00	NU PAGAMENTOS	1	37911800-1	PJ
Rachel Flack	Flack Serviços Medicos LTDA	6088398284	030.615.540-05	PJ	49.067.360/0001-02	108	31	13.284,00	BRADESCO	3077	1333436-5	PJ
Raissa Ferreira Guterres Vasconcellos	Raissa Ferreira Guterres Vasconcellos LTDA	5145/4/45/9	029.102.853-09	PJ	58.512.135/0001-06	12	1	1.476,00	Pix PJ		CNPJ	PJ
Vagner Valeza Pereira	Vagner Valeza Serviços Medicos LTDA	5569/8	010.360.602-50	PJ	53.601.362/0001-26	96	23	11.808,00	BANCO DO BRASIL	2994-3	36850-3	PJ
Victoria de Marco da Silva	V. de M. da Silva LTDA	3097/5/02/69	059.646.990-56	PJ	58.450.901/0001-42	32	4	3.542,00	BRADESCO	387	45003-8	PJ
Vitor Pereira Coelho	Centro Médicos Associados LTDA	12832402	088.601.275-88	PJ	63.313.885/0001-02	66	14	8.118,00	UNICRED	1673	13739-1	PJ
William Soares Carvalho	WSC Medicina e Saude LTDA		948.576.800-13	PJ	57.743.400/0001-08	102	5	12.546,00	NU PAGAMENTOS	1	93781970-9	PJ
TOTAL								252.267,07				

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 10/02/2025

IBSAÚDE

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

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS JANEIRO 2025

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 292.357,07

UNIDADE: UPA AREAL PELOTAS

Horas Médicas do Contrato : 1800 horas + 360 horas

Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:

EMPRESA/RPA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA E VALOR
AMS SERVIÇOS MEDICOS DE SAUDE LTDA	24	5 - 2.952,00
AMS SERVIÇOS MEDICOS DE SAUDE LTDA	6	6 - 738,00
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	70 - 16.236,00
AGUIAR MED LTDA	60	150- 7.380,00
ALEXANDRE FIAMETTI BALBINOT E CIA LTDA	18	45 -2.214,00
ANA CAROLINA PELISER LTDA	6	5 - 738,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	108	48 – 13.284,00
BMA MEDICINA E SAUDE LTDA	30	3 - 3.690,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	36	92 - 4.428,00
BEATRIZ BARROS RASIA	90	2 - 11.070,00
BRENDA CONRAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	150	2 - 18.450,00
C.A. PY MOSQUEIRA	36	20250..75-4.428,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	66	14 - 8.118,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	108	43 - 13.284,00
DELLAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	96	5 - 11.808,00
DIENIFER CAROLINE BUSSIOL STROHER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42	11 - 5.166,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	31 - 13.284,00
FREITAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	3 - 1.476,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	18 - 10.332,00
G L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	13 - 2.952,00
G. S. DE OLIVEIRA LTDA	36	14 - 4.428,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	120	20250..2- 14.760,00
HENRIQUE STRAPAZZON KLANN LTDA	6	2 - 738,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	40 - 5.904,00
J.A PALDES DA COSTA LTDA	48	1 - 5.904,00
JHC POMPERMAIER SERVIÇOS MEDICOS	48	39 - 5.904,00
JULIA GLASS DALMAS LTDA	6	2 - 738,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	20250.102-16.236,00

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS

Enviar para: jeom.financeira@gmail.com e mario@ibsaude.org.br

IBSAÚDE

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

MECDV SAUDE LTDA	48	38 - 5.904,00
MKC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	20250..3- 9.594,00
M PDCOSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	18 - 1.476,00
MANSUR SAUDE LTDA	30	2 - 3.690,00
MARIA EDUARDA AYRES OBELAR LTDA	30	2 - 3.690,00
MARIA EDUARDA AYRES OBELAR LTDA	30	5 - 3.690,00
ORION C.TELLES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	94 - 7.380,00
PV ATENDIMENTO MEDICO LTDA	36	2 - 4.428,00
RAISSA FERREIRA QUEIROZ VASCONCELLOS LTDA	12	1 - 1.476,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	79 - 8.965,07
SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20250.302-5.904,00
V. DE M. DA SILVA LTDA	54	4 - 6.642,00
VAGNER VALERIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	96	23 - 11.808,00
WSC MEDICINA E SAUDE LTDA	102	5 - 12.546,00

Valor Total do Pagamento R$ 292.357,07

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Nelson Suares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS

JEOM GESTÃO EMPRESARIAL, FINANCEIRA

DATA LIMITE PARA REMESSA DO FORMULÁRIO: DIA 10 DE CADA MÊS

Enviar para: jeom.financeira@gmail.com e mario@ibsaude.org.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:14:42 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 56.232.756/0001-46 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Avenida Dom Joaquim, nº 287, Apt 402, Bairro Centro
Telefone: (11) 37913218 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: contabilidade@hailead.com.br
Inscr. Municipal: 1050054 **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.vargas@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões de Janeiro na UPA Areal:
15/01 14h até 20h
17/01 14h até 20h
22/01 16h até 22h
24/01 9h até 15h
Total: 24h x R$123= R$ 2.952

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.952,00	R$ 0,00	R$ 2.952,00	2,00 %	R$ 59,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.952,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Arthur De Marco Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE DATA 07/02/2025

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.

C7FB.8F44.0B42.7A13.F8A7.B61D.1C35.92EA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 6 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:19:09 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 58.232.756/0001-46 **Regime:** Simples (Alíquota 3,00%)
Endereço: - Avenida Dom Joaquim, nº 287, Apt. 402, Bairro Centro
Telefone: (11) 37913218 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: contabilidade@halsted.com.br
Inscr. Municipal: 1053054 **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.verjara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005509 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantão realizado na UPA Areal no dia 30/12/2024 das 14h até as 20h.
6h x R$123= 738

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

Emitido por Arthur De Marco Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA
AUTORIZADO POR
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

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:

5564.7013.146C.07EF.5ED8.3042.A375.14B8

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 45 / NFSe **Emissão:** 04/02/2025 21:26:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Alexandre Fiametti Balbinot & Cia Ltda
CPF / CNPJ: 23.496.620/0001-69 **Regime:** Simples (Aliquota 2.00%)
Endereço: - Rua Um (Lot Pq Una Pelotas), nº 465, Apt 1704 B, Bairro Sao Goncalo
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: alex@alexbalbinot.com.br
Inscr. Municipal: 1010868 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ALEXANDRE FIAMETTI BALBINOT

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: 1095689 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 6821-8/01-00 **Denominação:** CORRETAGEM NA COMPRA E VENDA E AVALIACAO DE IMOVEIS
Código Serviço: 10.05 **Serviço:** Agenciamento, Corretagem ou Intermediacao de Bens Moveis ou Imoveis, Nao Abrangidos Em Outros
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Prestação de serviços médicos Dr. Carlo Balbinot
01/01/2025 12 Horas
31/01/2025 6 horas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.214,00	R$ 0,00	R$ 2.214,00	2,00 %	R$ 44,28	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.214,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

dados para pagamento:
Pix: 23.496.620/0001-69
Emitido por Alexandre Fiametti Balbinot

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

0BF2.A201.D956.BF24.7D1B.C5DD.903B.3FBF

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5/ NFSe **Emissão:** 05/02/2025 16:45:09 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA CAROLINA PELISER LTDA
CPF / CNPJ: 58.244.785/0001-28 **Regime:** Simples (Alíquota 2,01%)
Endereço: - Rua General Neto, nº 532, Apt: 204;, Bairro Centro
Telefone: (11) 11111111 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: anapeliser@yahoo.com
Inscr. Municipal: 1050039 **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:
HONORARIOS MEDICO - 6 HORAS X R$ 123,00 EM 29/01/2025

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	2,01 %	R$ 14,83	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 738,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agência 0268
Conta 60237-5
Sicredi

CHAVE PIX 58244785000128
Emitido por Everton Dias Gomes
Esta nota substituiu a nota nº 4 emitida em 05/02/2025 12:02:00, relativa a serviços prestados em 05/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

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:

EFEB.8FDD.9C0C.92C8.187A.F19A.795C.04BB

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 48 / NFSe **Emissão:** 04/02/2025 12:07:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/02/2025 **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 3ft;, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRECMENEGOTTO@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1045081 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: A C MENEGOTTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.838.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005689 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
8 noite?
9 noite?
12 dia?
12noite?
15 noite?
19 noite?
21 noite?
26 noite ?
28 noite?

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$ 13.284,00	R$ 0,00	R$ 13.284,00	2,00 %	R$ 265,68	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 13.284,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Conceicao Menegotto

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

333A.B117.EBC7.70D2.3290.0B5D.2AAB.C754

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 3 Série 1, emitida em 03/02/2025

Número da nota
3

Data e Hora da emissão	Competência	Código de verificação
03/02/2025 18:47:45	02/2025	B7FC.0DA1.E5AD.5631.1EB1.9CF9.21E7.0956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **57.714.656/0001-93** Inscrição municipal: **1049853**
Nome/Razão Social: **BMA MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: **R GONCALVES CHAVES, 560 - AP T 1101**
Município: **Pelotas** CEP: **96015-560** UF: **RS**
Telefone: **53999330406** E-mail: **bettinaanselmo@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.836.454/0009-01** Inscrição municipal:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O**
Endereço: **AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231**
Município: **Pelotas** CEP: **96085-000** UF: **RS**
Telefone: E-mail: **PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Bettina de Marco Anselmo no mês de janeiro totalizando 30 horas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 07 / 02 / 2025

CNAE: **8630599** Código do serviço: **4.01 / 4.01**
Município onde o Serviço foi prestado: ***4314407 / Pelotas***

VALOR TOTAL DA NOTA			**R$ 3.690,00**
(-) Descontos	**R$ 0,00**	(-) Deduções	**R$ 0,00**
(-) Retenções Federais	**R$ 0,00**	(=) Base de cálculo	**R$ 3.690,00**
(-) ISS Retido da Fonte	**R$ 0,00**	(x) Alíquota	**0,00%**
Valor Líquido	**R$ 3.690,00**	(=) **Valor do ISS**	**R$ 0,00**

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS **R$ 0,00** COFINS **R$ 0,00** CSLL **R$ 0,00** INSS **R$ 0,00** IR **R$ 0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebimento:
Nu Pagamentos 0260
Agencia 0001
Conta 919139945-4

Trib aprox: R$ 221.40 (6.00% - Federal) e R$ 0.00 (0.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 92 / NFSe **Emissão:** 05/02/2025 13:42:45 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2025 **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: 07.838.464/0009-01
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 realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas. Bruna Soares de Oliveira
12/01/25: 08h às 20h
16/01/25: 20 às 08h
30/01/25: 20 às 08h

Valor: 4428

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.428,00	R$ 0,00	R$ 4.428,00	2,00 %	R$ 88,56	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 4.428,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAUDE
DATA 07/02/2025

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:

D654.298B.6F97.1EC6.DC56.E5D0.112E.F1D2

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0158

Chave de Acesso da NFS-e
43149022257695425000180000000000000022502674909158 9

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	03/02/2025	03/02/2025 15:49:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/02/2025 15:49:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.695.425/0001-80	-	(53) 9178-0051

Nome / Nome Empresarial
BEATRIZ BARROS RASIA LTDA

E-mail
BIARASIA@GMAIL.COM

Endereço
CARLOS GOMES, 700, BOA VISTA

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90480-000

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
07.835.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Plantão realizado na unidade de pronto atendimento UPA Areal Pelotas

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.070,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.070,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 11.070,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 07/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:22:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRENDA CONRAD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 57.283.926/0001-59 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Sao Paulo, nº 447, Bairro Vila Santa Terezinha
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: empresarial@asantomed.com.br
Inscr. Municipal: 1049504 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: BMC MED

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.464/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pela Dra. Brenda Mayara Conrad (CRM-RS 58969) no mês de janeiro, totalizando 150 horas. Dia 01/01 - 20 às 05h; dia 02/01 - 16 às 22h; dia 03/01 - 08 às 20h; dia 05/01 - 08 às 20h; dia 06/01 - 08 às 20h; dia 08/01 - 14 às 20h; dia 10/01 - 08 às 20h; dia 13/01 - 08 às 20h; dia 17/01 - 08 às 20h; dia 19/01 - 08 às 20h; dia 20/01 - 08 às 14h; dia 24/01 - 08 às 20h; dia 30/01 - 10 às 22h; dia 31/01 - 08 às 20h;

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$ 18.450,00	R$ 0,00	R$ 18.450,00	2,00 %	R$ 369,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 18.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: 0260
Agência: 0001
Conta Corrente: 3089680728
Pix da Conta PJ: 57.283.926/0001-59
Emitido por Brenda Mayara Conrad

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

998F.E67B.F057.2B9F.3599.81CD.C4FD.C9C0

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: **202500000000075**

Data do Serviço	Código Verificador
03/02/2025	**d72ee005b**

Município de Arroio Grande/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3262-5900 - arroiogrande.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/02/2025	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,2251

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(53) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

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

E-mail
****

Município de Prestação do Serviço
Arroio Grande/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/02/2025

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
****

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
****	

E-mail

Cidade
****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES NOS DIAS:
10/01 12HS
19/01 12HS
24/01 12HS, TOTALIZANDO 36HS DE PLANTÕES 36X123=4.428,00

Unitário	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
4.428,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CSLL	COFINS	COFINS Retenção	PIS	IRF	INSS	INSS/CP	RPS/PASEP	RPS/PASEP Retenção
0,00	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 Concessão
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$515,57; Total Aprox: R$608,12. Fonte: IBPT

Consulta realizada em 03/02/2025 às 14:27:38.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.gov.br.cloud/NFSe.Portal

202500000000075d72ee005b47210309000170

Recebi(emos) de	202500000000075 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
C. A. PY MOSQUEIRA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 03/02/2025 NFS-e d72ee005b	

Consulta realizada em 03/02/2025 às 14:27:38.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.gov.br.cloud/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 14 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:35:32 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.313.685/0001-92 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco: B, Apt: 1707., Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047198 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: VC MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005588 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados pelo Dr. Vitor Contini na UPA Areal Pelotas 2/1 - 20-8 - 12h 4/1 - 8-20 - 12h 16/1 - 14-20 - 8h 18/1 - 8-20 - 12h 25/1- 8-20 - 12h 26/1 - 8-20 - 12h 66h x 123h/plantão = 8118

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$ 8.118,00	R$ 0,00	R$ 8.118,00	2,00 %	R$ 162,36	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.118,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: 136 - Unicred do Brasil
Agência: 1670
Conta Corrente: 13739-1
Pix da Conta PJ: Não informado
Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Neison Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

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:

6515.2707.9BE3.BF82.E828.69C7.15B4.3737

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 43/ NFSe **Emissão:** 03/02/2025 08:59:41 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CPF / CNPJ: 47.053.988/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: Rua Senador Mendonca, nº 256, 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: 07.836.464/0009-01
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 Janeiro/2025

01/01 das 20h as 8h
03/01 das 20h as 8h
04/01 das 20h as 8h
11/01 das 20h as 8h
17/01 das 20h as 8h
18/01 das 20h as 8h
24/01 das 20h as 8h
25/01 das 20h as 8h
31/01 das 20h as 8h

Total de horas no mês 108 horas

Valor/hora: 123 reais/hora

Valor total no mês: R$ 13.284,00

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

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$ 13.284,00	R$ 0,00	R$ 13.284,00	2,00 %	R$ 265,68	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 13.284,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fabricio Siqueira Cardoso
CRM 52609-RS
BANCO INTER - 077
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CNPJ: 062.740.209-77

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:

AF13.9125.1AF2.0CEF.B382.9C69.7605.1B50

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

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.

AF13.9125.1AF2.0CEF.B382.9C69.7605.1B50

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	5

Data da emissão da nota: 06/02/2025 15:43:09

Data do fato gerador: 06/02/2025 15:43:09

Código de verificação: EVICIDCI7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DELLAMED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.469.272/0001-62 Inscrição municipal: 5727 Inscrição estadual:

Endereço: R ALFREDO DEL PRIORI Número: 1023 Bairro: UNIAO CEP: 88845-000 Telefone:

Complemento:

Município: Cocal do Sul UF: SC Celular: (48) 99616-7147

E-mail: KARLINEDELLA@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

CPF/CNPJ: 07.838.454/0009-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Avenida Ferreira Viana Bairro: Areal CEP: 96085-000

Complemento:

Município: Pelotas UF: RS

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Valor ref. aos plantões realizados na UPA Areal de Pelotas/RS, nos dias 02/01 12h - 06/01 12h - 15/01 6h - 20/01 12h - 22/01 6h - 23/01 6h - 25/01 6h - 27/01 12h 28/01 6h - 29/01 12h - 30/01 6h.	123,0000	96,0000	11.808,0000	11.808,0000	2,00	236,16

Nome da profissional: Karline Possamai Della

Dados bancários da pessoa jurídica

Banco PJ

Agência 0001

Conta 262663821-1

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.7
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.808,00								

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$ 11.808,00 | **Valor líquido = R$ 11.808,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.808,00	236,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cocal do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.588,18 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 249,15 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 10:58:48 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **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; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões UPA - Janeiro/2025

01/01 16-22h
04/01 10-22h
05/01 10-22h
11/01 08-20h

Total de 42 hs
VR/hora 123/h
Total a receber - 123/h * 42hs = R$ 5.166,00

Dra. Dienifer Caroline Bussiol Stroher
CRM 58093

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

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$ 5.166,00	R$ 0,00	R$ 5.166,00	2,00 %	R$ 103,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.166,00

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:

16C4.DC6D.6510.EAD5.2BE2.BBDB.4371.7F50

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 31 / NFSe **Emissão:** 04/02/2025 10:36:47 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: Rua Barao De Santa De Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro
Telefone: (53) 991867766 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1043206 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.636.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vargas@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005569 **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; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTOES MEDICOS MES 01/2025

1- 2/01 12h
2- 6/01 12h
3- 10/01 12h
4- 12/01 12h
5- 13/01 12h
6- 20/01 12h
7- 23/01 12h
8- 26/01 12h
9- 27/01 12h

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Técnico
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

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$ 13.284,00	R$ 0,00	R$ 13.284,00	2,00 %	R$ 265,68	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 13.284,00**

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:

05A4.582D.E073.0D19.61C3.F46B.FA22.EB0C

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 3/ NFSe **Emissão:** 05/02/2025 06:47:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 58.286.614/0001-61 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Mario Xavier Oliveira, nº 69, Bairro Centro
Telefone: (53) 991183663 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: analauradearaujofreitas@gmail.com
Inscr. Municipal: 1050055 **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 Janeiro UPA Areal Pelotas:

DR ANA LAURA DE ARAUJO FREITAS

18/01 - 6h
25/01 - 6h
Valor hora: 123 reais

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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

Emitido por Ana Laura De Araujo Freitas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

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:

E3F3.DFE6.DDA8.5E4B.5E97.0BA7.463A.D5A7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 00000018
Data e Hora da Emissão: 04/02/2025 07:23:03
Código de Verificação: E9CS-NPEZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.335.216/0001-16 — Inscrição Municipal: 1.374.022-9
Nome/Razão Social: GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R LUIS CORREIA DE MELO 288, APT 1010 - VILA CRUZEIRO - CEP: 04736-030
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV
CPF/CNPJ: 07.030.464/0009-61 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: AV Ferreira Viana 2231 - Areal - CEP: 96085-000
Município: Pelotas — UF: RS — País: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible] DAT 200 AO 288 E DIA 24/01/2025 DAT 200 AO 288 E DIA 31/01/2025 DAT 200 AO 288 E DIA 07/02/2025 DAT 200 AO 288 MEDICO 40H UPA01 ROMANCINI DA VEIGA CRM 41747

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA 17
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.332,00

Valor (R$)	Desc. (R$)	Total (R$)	Cofins (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: 04000 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Unidade Autônoma da Obra	Valor Total Deduções Públicos (Rs)
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com fundamento na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 13 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 16:18:35 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 31/01/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 55.315.786/0001-28 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Carlos De Carvalho, nº 14, Apt: 302, Bairro Fragata
Telefone: (54) 999420519 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: MARILOPEGON@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1046465 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DRA MARIANA LOPEZ GONZALEZ

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:
05/01- 12 horas R$1478
18/01- 12 horas R$1478
Total de 24 horas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.952,00	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 Mariana Lopez Gonzalez

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE DATA 07 / 02 / 2025

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 "Consulta" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

876E.B495.624C.60F9.C435.5A1C.FEC1.41FB

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS

Chave de Acesso da NFS-e
43149022255612821000170000000000001425020160235132

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	06/02/2025	06/02/2025 13:41:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
14	900	06/02/2025 13:41:32

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.612.821/0001-70	-	(53) 8142-9191

Nome / Nome Empresarial
G. S. DE OLIVEIRA LTDA

E-mail
GABRIEL.2010.OLIVEIRA@HOTMAIL.COM

Endereço
LIMOEIRO, 135, CRISTO REDENTOR

Município
Porto Alegre - RS

CEP
91360-220

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 01/2025.

04/01: 10-22h
05/01: 8-20h
07/01: 14-20h
09/01: 14-20h

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$ 4.428,00	-	-	-
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$ 4.428,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 4.428,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
- IBSAÚDE
RUBRICA: 11
AUTORIZADO POR:
Nelson Segura
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202500000000002
Data da emissão
01/02/2025 10:03
Código de Verificação
ca7d219d

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)

06/01: 12h (R$1476)
07/01: 12h (R$1476)
13/01: 12h (R$1476)
14/01: 12h (R$1476)
20/01: 12h (R$1476)
21/01: 12h (R$1476)
22/01: 12h (R$1476)
27/01: 12h (R$1476)
28/01: 12h (R$1476)
31/01: 12h (R$1476) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 15.5%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/2025
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 14.760,00

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	2,17	320,29

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 06/01/2025 17:29:17 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/01/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HENRIQUE STRAPAZZON KLANN LTDA
CPF / CNPJ: 58.440.927/0001-22 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Padre Felicio, nº 424, Apt: 202;, Bairro Centro
Telefone: (48) 999274280 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: henriqueklann@gmail.com
Inscr. Municipal: 1050292 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR HENRIQUE STRAPAZZON KLANN

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:
Plantão realizado dia 01/01/2025 na unidade de pronto Atendimento UPA Areal Pelotas:

DR HENRIQUE STRAPAZZON KLANN

1) Plantão diurno 01/01/2025
08:00 - 14:00 (6h)

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$ 738,00	R$ 0,00	R$ 738,00	2,00 %	R$ 14,76	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 738,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Henrique Strapazzon Klann

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 06 / 01 / 2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

D5E4.AB05.AE83.E3C2.6ED6.7B47.BBA9.290C

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: 40

Dados do Prestador de Serviço

IFR MASSON SERVICOS MEDICOS LTDA
IFR MASSON SERVICOS MEDICOS
QE 518 CONJUNTO 02 LOTE 01 SALA 101 PARTE C. - SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA)
CEP 72314-580 - Fone: (61)9959-7969 - Brasília/ DF
izafernandi07@gmail.com
Inscrição Municipal 0806286400157 - CPF/CNPJ 42.357.664/0001-23

Data de Geração da NFS-e: 03/02/2025 17:22:48
Data de Competência: 03/02/2025
Cód. de Autenticidade: 921579D63
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local da Serviços	Município Incidência
Pelotas - Rio Grande do Sul	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana **Número :** 2231
Complemento : **Bairro :** Areal
CEP : 96085-000 **Cidade/UF :** Pelotas/ RS
Telefone : (51)3225-8546 **E-mail :** PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (PLANTAO)

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 07 / 02 / 2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade de Município								
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota: 2,14	Item da LC116/2003: 401	Cód. NBS:	Cód. CNAE: 8630503	
Vl. Total dos Serviços: R$ 5.904,00	Descontos Incondicionado: R$ 0,00	Deduções Base Cálculo: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 5.904,00		Total do ISSQN: R$ 126,35	ISSQN Retido: Não	Desconto Condicionado: R$ 0,00	
PIS: R$ 0,00	COFINS: R$ 0,00	INSS: R$ 0,00	IRRF: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00	V. ISSQN Retido: R$ 0,00	Vl. Líquido da Nota Fiscal: R$ 5.904,00	
Construção Civil	Cód. Obra :				Art. :			

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
Total de 48 horas de plantão = 5904,00

DADOS BANCARIOS
BANCO INTER 077
AGENCIA 0001
CONTA134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 1 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 11:00:34 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: J. A. PALDES DA COSTA LTDA
CPF / CNPJ: 56.493.595/0001-44 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Goncalves Chaves, nº 4827, Bairro Centro
Telefone: (53) 981045925 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: julioandrepc@hotmail.com
Insc. Municipal: 1050209 **Insc. 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
Insc. Municipal: 1005589 **Insc. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVICO PRESTADO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREAL PELOTAS
DR. JULIO ANDRE PALDES DA COSTA

VALOR DA HORA R$ 123,00

DIA 04/01/2025 - 12 HORAS
DIA 11/01/2025 - 12 HORAS
DIA 18/01/2025 - 12 HORAS
DIA 25/01/2025 - 12 HORAS

48 HORAS - R$ 5.904,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07 / 02 / 2025

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

CONTA PARA DEPOSITO

BANCO INTER: 077
AGENCIA: 0001
CONTA: 0408694823
CNPJ: 56.493.595/0001-44
Emitido por Escritorio Sigma

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:

26AC.D98D.5706.9118.135F.99B8.DF53.23FF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
QXNCW90ZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2025 às 05:08:13

Chave de Acesso
14448512AK40XBQK0PLYA64OQM610B39

Para certificação de autenticidade acesse https://nfse.ji-parana.ro.gov.br/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JI PARANA-RO	PELOTAS - RS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código	Nome/Razão Social
44.246.127/0001-60		000029041	145327441	J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. TRANSCONTINENTAL, 2510	SALA 03	PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
76914-690	JI-PARANÁ-RO	69 81025019	joannapompermaier@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
87.836.454/0009-61			INSTITUTO BRASILEIROO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Ferreira Viana, 2231		Areal

CEP/Cód.Postal	Cidade/País	Cód. IBGE	Telefone	E-mail
96085-000	PELOTAS - RS	4314407		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM JANEIRO/2025 POR JOANNA HELEN CARRES POMPERMAIER EM UPA AREAL PELOTAS VALOR DE 123 REAIS/HORA - TOTALIZANDO 48h	5.904,00	R$ 5.904,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA 1.7
AUTORIZADO POR.
Nelson Sozim
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE DATA 07/02/2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Total do ISS	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.904,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.904,00	2,00%	R$ 118,08	8610102			2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	PASS	INSS	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.904,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$794,09 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$295,20

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QXNCW90ZB**

Data

CPF/RG

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 06/01/2025 17:35:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/01/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JULIA GLASS DALMAS LTDA
CPF / CNPJ: 58.432.620/0001-80 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Padre Felicio, nº 424, Apt. 202;, Bairro Centro
Telefone: (53) 991207228 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: juliaglassd@gmail.com
Inscr. Municipal: 1050295 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR JULIA GLASS DALMAS

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:
Valor referente a 1 PLANTÃO feito no dia 01/01/2025 na unidade de pronto atendimento UPA Areal Pelotas:

DR Júlia Glass Dalmas

01/01/2025: 10-16h - total 6h

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$ 738,00	R$ 0,00	R$ 738,00	2,00 %	R$ 14,76	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 738,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Júlia Glass Dalmas

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.T
AUTORIZADO POR:
DATA 27/01/2025

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:

DB07.C677.04FB.6206.2762.5A5E.27AA.2FE6

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DELBIO FONTOURA LOPES, 216 - ********
CEP: 97580-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contab01@dsagomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99604-1808

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
46.869.011/0001-14	****	10319703

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202500000000102	05/02/2025	24c79d5b1

MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 53231-2844 - rosariodosul.gov.br.cloud/NFSe Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/02/2025	Exigível	Rosário do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço
Rosário do Sul/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR
Gestor
Pelotas
DATA: 07/02/2025

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 MEDICOS COMP. 01/2025	16.236,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS
****

CNO	CNPJ/CEI	Código Imputação	CNPJ	CP	IR	PIS PASEP	PIS PASEP Imputação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Dedução ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Valor Dedução ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
16.236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	16.236,00	Valor Líquido da NFS-e	16.236,00

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$338,33; Est: R$0,00; Fed: R$2183,74; Total Aprox: R$2523,07 Fonte: IBPT

Consulta realizada em 05/02/2025 às 11:18:14.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000102 24c79d5b1 48868011000114

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
202500000000102	
Competência 05/02/2025	
NFS-e 24c79d5b1	

Consulta realizada em 05/02/2025 às 11:18:14.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul.govbr.cloud/NFSe.Portal

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
202500000000003
Data e Hora de Emissão
04/02/2025
Código de Verificação
11b97a54

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: 9.594,00
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA CLINICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL PELOTAS EM JANEIRO DE 2025 POR MANUELITO KUZNIER DA COSTA.
DIA 07/01- 12 HORAS
DIA 14/01 - 12 HORAS
DIA 15/01- 12 HORAS
DIA 16/01 - 12 HORAS
DIA 21/01 - 12 HORAS
DIA 28/01 - 12 HORAS
DIA 30/01 - 6 HORAS
TOTAL 78 HORAS = 78HX R$123 : R$9.594,00 VALOR TOTAL DA NFS-E: R$9.594,00
NACIONAL.
DADOS BANCARIOS: BANCO 260 AG 0001 CONTA 69953721-3
VALOR LÍQUIDO DA NFS-E: R$9.594,00
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 9.594,00
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
PJ OPTANTE PELO SIMPLES
RUBRICA: 4.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 07/02/2025

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$ 9.594,00	R$ 9.594,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 9.594,00	

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 58 emitido em 04/02/2025

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: 18 / NFSe **Emissão:** 01/02/2025 11:35:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.752.528/0001-10
Endereço: - Rua Dr. Roger Castagno, nº 902, Bairro Laranjal **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Telefone:
E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1046863
Nome Fantasia: ********** **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: 53319998769
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a 12h trabalhadas na UPA Pelotas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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

R$123,00 a hora
Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025
Nelson Soares
Diretor Técnico
UPA Areal / 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:

0496.F3E2.3741.5824.8523.66AC.7BA0.E939

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2/ NFSe **Emissão:** 03/02/2025 15:06:48 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MANSUR SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 57.547.889/0001-49

Endereço: - Rua Almirante Barroso, nº 1359, Apt: 403;, Bairro Travessa Sturbelle **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Telefone: (46) 88479589 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: empresarial@acaniomed.com.br

Inscr. Municipal: 1050060 **Insc. Estadual:**

Nome Fantasia: AUGUSTO MANSUR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone:

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1035589 **Insc. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos realizados pelo Dr. Augusto Mansur totalizando 30 horas.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.690,00	R$ 0,00	R$ 3.690,00	2,00 %	R$ 73,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 3.690,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Deposito

Banco: 336
Agência: 0001
Conta Corrente: 35507074-8
Pix da Conta PJ: 57547889000149
Emitido por Augusto Homem Carvalho De Mansur

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RÚBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

13E1.7A8F.3963.D9C1.E4FE.00E8.7B17.A4C3

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 16/01/2025 10:32:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 16/01/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARIA EDUARDA AYRES OBELAR LTDA
CPF / CNPJ: 58.441.229/0001-41
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2672, Bairro Areal **Regime:** Faturamento
Telefone: (53) 981515996
E-Mail: obelarmariaeduarda@gmail.com **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1050312
Nome Fantasia: DR MARIA EDUARDA OBELAR **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões Dezembro UPA Areal Pelotas

25/12 6h (10-16h)
29/12 6h (10-16h)
31/12 12h (20-8h)
01/01 6h (14-20h)

Valor hora: R$ 123,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.690,00	R$ 0,00	R$ 3.690,00	2,00 %	R$ 73,80	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 3.690,00**

Emitido por Maria Eduarda Ayres Obelar

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR
DATA 27/01/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

9226.041A.850E.7688.278B.B6E4.063A.28DC

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5/ NFSe **Emissão:** 06/02/2025 12:26:46 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARIA EDUARDA AYRES OBELAR LTDA
CPF / CNPJ: 58.441.229/0001-41 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2672, Bairro Areal
Telefone: (53) 981515996 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: obelarmariaeduarda@gmail.com
Inscr. Municipal: 1050312 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR MARIA EDUARDA OBELAR

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; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões Dezembro UPA Areal Pelotas:

25/01 6h (14-20h)
25/01 6h (10-16h)
26/01 12h (10-22h)
30/01 6h (14-20h)

Valor hora: R$ 123,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.690,00	R$ 0,00	R$ 3.690,00	2,00 %	R$ 73,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 3.690,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Maria Eduarda Ayres Obelar
Esta nota substituiu a nota nº 4 emitida em 05/02/2025 12:02:00, referente a serviços prestados em 05/02/2025

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE
DATA 07/02/2025

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:

2D5F.668B.D671.A63D.7DF1.4530.61CC.E936

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 16:48:58 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PV ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF / CNPJ: 57.611.064/0001-46 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 604, Bloco: B; Apt: 302;, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: empresarial@jacantomed.com.br
Inscr. Municipal: 1049857 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Paula de Vasconcellos Vargas no mês de janeiro, totalizando 36 horas Upa Areal Pelotas.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.428,00	R$ 0,00	R$ 4.428,00	2,00 %	R$ 88,56	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 4.428,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: Banco 260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta Corrente: 379111803-1
Pix da Conta PJ: 57.611.064/0001-46
Emitido por Paula De Vasconcellos Vargas

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

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:

2549.3BD4.BC6A.7F88.965D.086A.2506.A4CB

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0150

Chave de Acesso da NFS-e
43149022258517135000100000000000000125023849877484

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	05/02/2025	05/02/2025 21:03:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	05/02/2025 21:03:12

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
	58.517.135/0001-99	-	(53) 8112-9030

Nome / Nome Empresarial	E-mail
RAISSA FERREIRA QUEIROZ VASCONCELOS LTDA	RQUEIROZ843@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CARLOS GOMES, 700, BOA VISTA	Porto Alegre - RS	90480-000

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0005-01	-	-

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

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
04.01.01 - Medicina.	-	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS..

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

plantão realizado por dra. Raissa Ferreira Queiroz Vasconcelos da unidade de pronto atendimento UPA AREAL PELOTAS no dia 16/01

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$ 1.476,00	-	-	-
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$ 1.476,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.476,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 79 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 11:06:32 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA
CPF / CNPJ: 36.059.920/0001-22 **Regime:** Simples (Alíquota 4,00%)
Endereço: Avenida Domingos Jose De Almeida, nº 614, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: AGUADALUPE77@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1005892 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ******

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vargara@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:
Adjunto Danfe mês JANEIRO (UPA-AREAL) /2025

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE JANEIRO R$ 8.965,07

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Nunes
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
DATA 07/02/2025
IBSAÚDE

Valor total R$ 8.965,07

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 36.118

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

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:

9055.103E.2E80.C7B8.C732.4D0B.C2CA.FCCD

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:30:50 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: V. DE M. DA SILVA LTDA
CPF / CNPJ: 58.493.901/0001-42 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: Avenida Dom Joaquim, nº 287, Apt. 402;, Bairro Centro
Telefone: (11) 11111111 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: victoria.densarco@hotmail.com
Inscr. Municipal: 1050215 **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; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTOES REALIZADOS EM JANEIRO 2025

1/1 das 8 as 20h
2/1 das 9 as 15h
7/1 das 9 as 15h
8/1 das 9 as 15h
10/1 das 9 as 15h
13/1 das 9 as 15h
15/1 das 9 as 15h
20/1 das 9 as 15h
TOTAL 54 HS X 123,00 = R$ 6642,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA
AUTORIZADO POR:
Nelson Duarte
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

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

BANCO BRADESCO

AGENCIA 0387-5
CONTA 45000

CHAVE PIX 58493901/0001-42
Emitido por Everton Dias Gomes
Esta nota substitui a nota nº 3 emitida em 03/02/2025 12:02:00, relativa a serviços prestados em 03/02/2025

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:

A2A9.FB01.8096.A130.D27F.EEBE.9EFB.F81D

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 23/ NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:15:31 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **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 (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Jose Julio Da Cunha, nº 191, Bairro Toussaint
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:
Serviço prestado atendimento médico referente ao mês de JANEIRO/2025.

96 horas - 123,00/hora

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 Vagner Valerio Pereira

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/2025
Nelson Soares
Diretor Geral - Pelotas
UPA Areal
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:

0E53.3372.81BD.5F9A.1616.2B32.4635.2743

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5/ NFSe **Emissão:** 03/02/2025 11:08:59 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WSC MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 57.743.400/0001-04 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Rua Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 1068, / Apto 202, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479558 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: empresarial@acantomed.com.br
Inscr. Municipal: 1050121 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: WILLIAM CARVALHO MD.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a plantão médico realizado pelo Dr. William Soares Carvalho atendimento UPA AREAL Pelotas.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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

Dados Bancários:

Banco: Nubank
Agência: 0001
Conta Corrente: 107975910-0
Pix da Conta PJ: 57743400000104
Emitido por William Soares Carvalho

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA 07/02/2025

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:

363A.D3B5.BC88.FD41.A423.F9C3.B474.ADB7

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE-RS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL
202500000000302
NÚMERO DO RPS / SÉRIE
2817 / 1
DATA E HORA DA EMISSÃO
03/02/2025 15:14
COMPETÊNCIA
02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR		
Simplimedmetropolitana Servicos Medicos LTDA		Simplimedmetropolitana Servicos Medicos		
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
Rua Mostardeiro, N° 777, Rio Branco, PORTO ALEGRE-RS, 90430-001				SALA 1401
N° CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
34.640.329/0001-39	62458728			contato@simplimed.med.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
Avenida Ferreira Viana, N° 2231, Areal, PELOTAS-RS, 96085-000				-
N° CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.836.454/0009-01				bianca.vergara@ibsaude.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
PORTO ALEGRE-RS	PORTO ALEGRE-RS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados pela Dr(a). Bruna Garcia Timm no mês de Janeiro/2025, totalizando 48hs - Dias 6/01,09/01,14/01/,17/01,22/01,27/01,29/01,31/01 Horário: 9:00 às 15:00h

Upa Areal : R$ 5904,00

Banco: 136 - UNICRED

Agência: 2050

Conta: 50649-4

Pix: 34.640.329/0001-39

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/2025

Nelson Guedes
Diretor Geral
UPA Areal - Florida
IBSAÚDE

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO							
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências							
INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	BASE ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$38,38	R$177,12	R$88,56	R$59,04	R$5.904,00	2,00%	R$5.904,00
VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	OUTRAS RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO	
R$118,08	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5.540,90	

OUTRAS INFORMAÇÕES

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
2d217b9

Recebi(emos) de Simplimedmetropolitana Servicos Medicos LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 202500000000302.

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA
202500000000302

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 94 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 10:40:45 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **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, Barro 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: 07.836.464/0009-01
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 realizados em Janeiro/2024 - UPA Areal Pelotas

06/01 - 14h-20h
13/01 - 14h-20h
16/01 - 08h-20h
20/01 - 14h-20h
23/01 - 08h20h
27/01 - 14h-20h
30/01 - 14h-20h

Total de horas prestadas: 60 hs

Valor a receber por hora prestada: 123/h

Total a receber: R$ 7.380,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Nelsen Zeppo
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE
DATA 07 / 02 / 2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 221,40	R$ 73,80	R$ 47,97	R$ 110,70	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$ 453,87

Valor Líquido: R$ 6.926,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orion Campelo Telles
Crm 52743
Banco Nu Pagamentos 026
Ag 0001
Conta 58601800-1
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:

69FF.B174.7D18.4B87.842F.52E1.1FCA.D6ED

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 150 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 10:59:21 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUIAR MED LTDA
CPF / CNPJ: 44.278.842/0001-85 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 599, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: andreaguiar@live.com
Inscr. Municipal: 1036302 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ANDRE AGUIAR DE SOUSA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. ao serviço prestado pelo Dr André Aguiar de Sousa em 5 plantões de 12horas

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 221,40	R$ 73,80	R$ 47,97	R$ 110,70	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$ 453,87

Valor Líquido: **R$ 6.926,13**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Aguiar De Sousa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

E38D.4F0D.5FB5.D301.38C8.8A49.DC21.CD31

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 70 / NFSe **Emissão:** 05/02/2025 16:27:51 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.044.280/0001-54 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Maestro Mendanha, nº 550, Bloco 8 ; Apt. 301, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com
Inscr. Municipal: 1009608 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LAZZARETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.636.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
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:
Nota referente a prestac?a?o de servic?os me?dicos a UPA Areal em Janeiro de 2025 pelo me?dico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49426, num total de 132 horas trabalhadas - horas a R$ 123,00 - em planta?o ci?nico, totalizando um montante de R$ 16.236,00.
04/01 - 20-08h - 12h
06/01 - 20-08h - 12h
09/01 - 20-08h - 12h
11/01 - 20-08h - 12h
13/01 - 20-08h - 12h
16/01 - 20-08h - 12h
18/01 - 20-08h - 12h
23/01 - 20-08h - 12h
25/01 - 20-08h - 12h
27/01 - 20-08h - 12h
30/07 - 20-08h - 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 487,08	R$ 162,36	R$ 105,64	R$ 243,54	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 16.236,00	R$ 0,00	R$ 16.236,00	2,00 %	R$ 324,72	R$ 998,52

Valor Líquido: **R$ 15.237,48**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/2025

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:

3A53.AA52.3B04.8C7F.2372.B269.6DEA.9A8B

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 38 / NFSe **Emissão:** 07/02/2025 16:24:57 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/02/2025 **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:
Plantões médico realizados UPA AREAL mês Janeiro/2025 Total de 48 horas.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 177,12	R$ 59,04	R$ 38,37	R$ 88,56	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$ 363,09

Valor Líquido: **R$ 5.540,91**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Deposito
Banco: 126
Agência: 179
Conta Corrente: 1671
Emitido por Maria Eduarda Centena Duarte Vieira

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

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

4B38.1D36.11D9.FFE5.9DFB.DA9E.936A.F447

Recebemos de IDEAL GRAF EXPRESSA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 18/02/2025 Valor Total: R$ 4.374,12 Destinatário: INSTIT BRASIL DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P/ DESENV HUMANO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.041.637
Série: 1



INGRESSO IDEAL
RUA FELIZARDO DE FARIAS, 81
MEDIANEIRA - CEP: 90660-130
PORTO ALEGRE - RS Fone: (51) 3093-2840

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº.: 000.041.637
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4325 0214 1525 9700 0102 5500 1000 0416 3714 6214 2624

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
VENDA	**243250049772606 - 18/02/2025 09:42:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963439596		**14.152.597/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTIT BRASIL DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P/ DESENV HUMANO	**07.836.454/0009-01**	**18/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	**AREAL**	**96085-000**	**18/02/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
PELOTAS		**RS**		**09:41:49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**4.224,99**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
149,13	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**502,77**	**0,00**	**4.374,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**0-Por conta Remetente**				**34.028.316/0026-61**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1100	**PORTO ALEGRE**	**RS**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	**cx**			**0,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70	TRIBAND	49119900	0102	5.101	UN	30.000,00	0,1408	4.224,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: O.P. 242335 Email do Destinatário: ezequiel.nucleo@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos: R$ 502,77	

Recibo de Pagamento

NSU: 20250218001113771430
Data: 18/02/2025
Hora: 10:12:15

ID Transação:	E92702067202502181311011137714 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 41637
Valor Final:	R$ 4.374,12

Informações do Destinatário

Nome:	IDEAL GRAFICA EXPRESSA EIRELI
CNPJ:	14.152.597/0001-02
Instituição:	CORA SCFI

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 8 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:19:09 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 58.232.756/0001-46 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Avenida Dom Joaquim, nº 287, Apt: 402:, Bairro Centro
Telefone: (11) 37913218 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: contabilidade@helated.com.br
Inscr. Municipal: 1050054 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantão realizado na UPA Areal no dia 30/12/2024 das 14h até as 20h.
6h x R$123= 738

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

Emitido por Arthur De Marco Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/2025

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

5564.7013.146C.07EF.5ED8.3042.A375.14B8

Recibo de Pagamento

NSU: 20250219001115238282
Data: 19/02/2025
Hora: 14:07:53

ID Transação:	E92702067202502191707011152382 82
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 6
Valor:	R$ 738,00

Informações do Destinatário

Nome:	AMS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ:	58.232.756/0001-46
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: 5 / NFSe **Emissão:** 03/02/2025 14:14:42 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 58.232.758/0001-46 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Avenida Dom Joaquim, nº 287, Apt: 402;, Bairro Centro
Telefone: (11) 37913216 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: contabilidade@halsted.com.br
Inscr. Municipal: 1050054 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões de Janeiro na UPA Areal:
15/01 14h até 20h
17/01 14h até 20h
22/01 15h até 22h
24/01 9h até 15h
Total: 24h x R$123= R$ 2.952

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.952,00	R$ 0,00	R$ 2.952,00	2,00 %	R$ 59,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.952,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Arthur De Marco Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 07/02/2025

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:

C7FB.6F44.0B42.7A13.F8A7.B61D.1C35.92EA

Recibo de Pagamento

NSU: 20250219001115239215
Data: 19/02/2025
Hora: 14:08:38

ID Transação:	E92702067202502191708011152392 15
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 5
Valor:	R$ 2.952,00

Informações do Destinatário

Nome:	AMS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ:	58.232.756/0001-46
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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125021955461509-2	19/02/2025 09:26	27.924,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	101	27.924,28	0,00	0,00	0,00	27.924,28
Total Geral:		**27.924,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.924,28**

Observações

Data de geração da Guia: 19/02/2025 às 09:26:23 - 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/afb2ca7d2f3d451789c85b1dbaa18e795204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630494DB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afb2ca7d2f3d451789c85b1dbaa18e79

Recibo de Pagamento

NSU: 20250219001115403446
Data: 19/02/2025
Hora: 16:08:58

ID Transação:	E92702067202502191908011154034 46
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	9c80fa5bbc4f481781b28c2024f422a6
Valor Original:	R$ 27.924,28
Vencimento:	20/02/2025
Informações Adicionais:	0125021955461509-2, 19/02/2025 09:26

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 27.924,28

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:	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 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000077766 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .470
TRES VENDAS Cep:96065-080
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000077766
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0777 6613 8602 9528

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	243250012136214 14/01/2025 15:19:28

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		14/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01		
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL			96085000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS			RS	

FATURA

001 11/02/2025 3.024,27								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.024,27	514,13	0,00	0,00	3.024,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.024,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPE TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.867/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930969366

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CILINDROS	065242901		1760,789	240,789

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	100,0000	14,3087	1.430,87	1.430,87	243,25	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 (1)II AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250012136214 Na Viagem(242901) Estab(65) - Lote: 51067646 / 51067624 / 51067419 / 51067408 / NF da Carga: Serie: 200 Numero: 0077737 Data da Carga: 14/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaina.domingues@ibanda.org.br;mario@ibanale.org.br;gladimir.amaral@ibanale.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com;dafarm.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	

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. 000077766
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0777 6613 8602 9528

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.	243250012136214 14/01/2025 15:19:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930410979		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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0077766 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000777661386029528

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 06.02.25

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.752230 9 99890000302427

Vencimento: 11/02/2025
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000004075223
Valor do documento: 3.824,27

Local de pagamento: PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente: Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Endereço do Cedente: Fernando Osório, n. 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
14/01/2025	0077766	RS	N	14/01/2025

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 3,82 AO DIA
APÓS 11/02/2025 MULTA DE R$ 68,49

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

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo de Pagamento

Número: 01648350246/00000000687050/455204
Data: 21/02/2025
Hora: 15:08:05

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.114,55
Valor Juros:	R$ 29,80
Valor Multas:	R$ 60,48
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	11/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040752230.9.99890000302427
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

032BEA6EFF787855AE753FEE7555CD651E24

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000078052 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. 000078052
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0780 5214 4865 1635

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	243250023210646 24/01/2025 09:05:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/0052-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	24/01/2025

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258548	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

BDI 21/02/2025 1.593,40								

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
1.593,40	270,88	0,00	0,00	1.593,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468064

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	065244634		828,369	108,269

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) EI AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28530090	090	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250023210646 No Viagens(246634) Estab(65) - Lote: 51068155 / 51068151 / 51068016 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0078048 Data da Carga: 24/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaina.dorrengaus@ibasaude.org.br;mario@ibasaude.org.br;gladimir.amaral@ibasaude.org.br;nan@stem.com.br;a@a.com;dsfirm.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-060, 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	

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: 478
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332270468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000078052
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0780 5214 4865 1635

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	243250023210646 24/01/2025 09:05:20

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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpinagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados eletronicamente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0078052 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000780521448651635

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/25

Nelson [illegible]
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

05/02/2025

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.908055 6 99990000159340

Vencimento
21/02/2025
Agência / Código Cedente
001 / 107562028
Nosso número
300004090805
Valor do documento
1.393,40

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Local de pagamento

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osório, 4.478 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
24/01/2025	0078052	R$	N	24/01/2025

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,59 AO DIA
APÓS 21/02/2025 MULTA DE R$ 31,87

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

Sacador Avalista

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo de Pagamento

Número: 01648351530/00000000690957/455207
Data: 21/02/2025
Hora: 15:11:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.593,40
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	21/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040908055.6.99990000015934
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

03C88FC1DC76CD12A5014D197A3CD20E8511

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000077964 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96065-080
PELOTAS/RS
Fone: 5332270468

DANFE

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

N. 000077964
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0779 6415 2707 7724

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	243250019088113 21/01/2025 09:27:54

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.436.454/0009-01		21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5133258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.436.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 18/02/2025 956,04								

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
956,04	162,53	0,00	0,00	956,04

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	956,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930608066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	065244085		694,961	64,961

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063011	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL CIL. 6 M 3	28539090	000	5104	M3	54,0000	17,7044	956,04	956,04	162,53	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250019088113 No Vagues(244085) Usado(65) - Lote: 51067022 / 51067509 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0077959 Data da Carga: 21/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaino.domingues@fmaade.org.br;mario@fmaade.org.br;gladimir.amaral@fmaade.or g.br;nan@tem.com.br;a@a.com;dafnes.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(s)YE7405/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	

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. 000877964
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0779 6415 2707 7724

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	243250019088113 21/01/2025 09:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0030419979		00.331.788/0052-09

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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, ocorrendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA 06, 02, 25

Neison Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0077964 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000779641527077724

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.848616 1 99960000095604

Vencimento
18/02/2025

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
00000400848616

Valor do documento
956,04

(-) 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 00.331.788/0052-09
Fernando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
21/01/2025	0077964	RS	N	21/01/2025

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APOS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,96 AO DIA
APOS 18/02/2025 MULTA DE R$ 19,12

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

Cedente Avalista

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01648352313/00000000693204/455212
Data: 21/02/2025
Hora: 15:12:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 977,98
Valor Juros:	R$ 2,82
Valor Multas:	R$ 19,12
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	18/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040848616.1.99960000095604
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

03C63F91E0E194B0B322FEB697CC80E24069

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000077906 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: 53212714#8

DANFE

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

N. 000077906
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0779 0612 6572 3949

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	243250016273758 17/01/2025 15:29:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	17/01/2025

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 14/02/2025 2.881,18								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.881,18	489,80	0,00	0,00	2.881,18

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	2.881,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1590	PELOTAS	RS	0930468066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CILINDROS	865243418		1667,537	227,537

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	14,3087	1.287,78	1.287,78	218,92	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250016273758 No Viagem(243418) Estab(65) - Loc: 51067819 / 51067794 / 51067419 / 51067412 / 51067408 / 51067226 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0077875 Data da Carga: 17/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;suario@ibsaude.org.br;giulimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com;dafatu.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Pessoa - 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	

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. 000077906
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0779 0612 6572 3949

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.	243250016273738 17/01/2025 15:29:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0030419970		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 28/12/2016 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpinagas, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locacao de 50% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085080 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0077906 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000779061265723949

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 20/01/25
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

citi | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.810962 9 99920000288118

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osório, 4.476 - 96065650 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
14/01/2025	0077906	R$	N	17/01/2025

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,88 AO DIA
APÓS 14/02/2025 MULTA DE R$ 57,62

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085080 - PELOTAS - RS

Vencimento
14/02/2025
Agência / Código Cedente
991 / 10756/2028
Nosso número
000004081996
Valor do documento
2.881,18
(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo de Pagamento
Número: 01648353128/00000000695363/455214
Data: 21/02/2025
Hora: 15:14:38

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.958,68
Valor Juros:	R$ 19,88
Valor Multas:	R$ 57,62
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	14/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040810962.9.99920000288118
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

03E0A8DB46D7C61ED89996A94B0603FE9039

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Osório 4.476
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP 96065-000 - 5332271484

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0077880 FL 1/1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0778 8012 3124 9103
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: 243250015853030 17/01/2025 10:24:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0930419979
INSC. E. ST. SUBS. TRIBUTÁRIO:
CNPJ / CPF: 00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	17/01/2025

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

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

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0186630/001	14/02/2025	80,79									

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
80,79	13,73	0,00	0,00	80,79

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	80,79

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	0930468066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CILINDROS	ALB		32,650	2,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1068172	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) [illegible]	28044000	000	5102	M3	1,00	[illegible]	80,79	80,79	0,00	13,73	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 853747 - IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29.12.2016 IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 29.12.2016 Condições de Pagamento: 08 - 28 DIAS DA DATA. [illegible] Não Pago - SP. [illegible] Não havendo recarga em até 90 dias para cilindros industriais e 130 para [illegible] a ALB se reserva o direito de retirar o cilindro [illegible] LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: [illegible] ASSINATURA DO RESPONSÁVEL [illegible] DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÃO, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. [illegible]

RESERVADO AO FISCO

citi | **745-5**

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento **PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **14/02/2025**
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 17/01/2025	No. Do Documento 0077880		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/01/2025	Nosso Número 000040805042
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 80,79
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,08 APOS 14.02.25 MULTA DE R$ 1,62 (2,00 %) A PARTIR DE 15/02/25 Nota Fiscal: 0077880						(-) 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 00408.050425 6 99920000008079**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **14/02/2025**
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 17/01/2025	No. Do Documento 0077880		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/01/2025	Nosso Número 000040805042
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 80,79
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,08 APOS 14.02.25 MULTA DE R$ 1,62 (2,00 %) A PARTIR DE 15/02/25 Nota Fiscal: 0077880						(-) 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

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01648354462/00000000699415/455218
Data: 21/02/2025
Hora: 15:17:49

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 82,96
Valor Juros:	R$ 0,56
Valor Multas:	R$ 1,61
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	14/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00408050425.6.99920000008079
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

037412A1019555E89F7C4BB299D5F08DFD93

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000078244 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000078244
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0782 4419 7551 5117

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	243250003128882831/01/2025 13:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
093041979		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01			31/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		AREAL		96085-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**			**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS				

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 28/02/2025 1.593,40								

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
1.593,40	270,88	0,00	0,00	1.593,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1594	PELOTAS	RS	0930468066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CILINDROS	065265308		828,269	108,369

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063020	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243250003128882831
No Viagem(245308) Estab(65) - Lote: 51068358 / 51068347 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0078209 Data da Carga: 31/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): jeniene.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gfaturar.amazon@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com;dafiau.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 28 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(TYE7405/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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. FERNANDO OSORIO, 6
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271460

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000078244
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0782 4419 7551 5117

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	243250031288828 31/01/2025 13:34:40

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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpinagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) apontado(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0078244 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000782441975515117

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

iti | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00041.007444 1 10060000159340

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Sacado
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osorio, 6,476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
31/01/2025	0078244	R$	N	31/01/2025

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,59 AO DIA
APÓS 28/02/2025 MULTA DE R$ 31,87

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

Agência / Código Cedente
Nosso número
Valor do documento
1.593,40
(+) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo de Pagamento
Número: 01648354980/00000000700995/455221
Data: 21/02/2025
Hora: 15:19:10

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.593,40
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	24/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040935439.2.10020000159340
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

030A951C4B8ED32B2407F93F0C893C082E78

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000078362 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. 000078362
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0200 3317 8800 5269 5520 0000 0783 6219 4766 4941

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	343250037370063 06/02/2025 09:21:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		06/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO	UF		FONE/FAX
PELOTAS	RS		

FATURA

001 06/03/2025 2.881,18								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.881,18	489,80	0,00	0,00	2.881,18

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	2.881,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CILINDROS	065246739		1667,537	227,557

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	14,3087	1.287,78	1.287,78	218,92	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243250037370063 No Viagem(246739) Emb(65) - Lote: 51068833 / 51068814 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0078358 Data da Carga: 06/02/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(a) email(s): janaina.domingues@ibsaude.org.br;nucleo@ibsaude.org.br;gladiene.amaral@ibsaude.or g.br;zoe@tem.com.br;ajja.com;dafemo.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: 651747 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	

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. 000078362
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0200 3317 8800 5269 5520 0000 0783 6219 4766 4941

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	143250007370063 06/02/2025 09:21:22

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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindros industriais e 180 para alpinagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicados(s) ou cobrar locacao de 30% sobre o valor do cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Essa politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0078362 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250200331788005269552000000783621947664941

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA 25/02/25
Bianca Vargas
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00041.078932 4 10120000288118

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Sacado
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Fernando Osorio, 4-476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data de documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
02/2025	0078362	RE	N	06/02/2025

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 7,48 AO DIA
APÓS 06/03/2025 MULTA DE R$ 37,42

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

Vencimento: 06/03/2025
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000041078932
Valor do documento: 2.681,18
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo de Pagamento
Número: 01648355663/00000000702912/455228
Data: 21/02/2025
Hora: 15:20:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.881,18
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	26/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00040968323.1.10040000288118
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

03318E9751E56A0EDEFAD4A0F19EF0E76F13

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS 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. 000078161 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: 476
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 53122751468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000078161
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0781 6114 2466 7706

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	243250028243959 29/01/2025 11:19:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 SALA 03	AREAL		96085000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 26/02/2025 2.881,18								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.881,18	493,80	0,00	0,00	2.881,18
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	2.881,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMITENTE				28.707.847/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	093046866		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CILINDROS	065245307		1667,537	227,537

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060329	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	14,3087	1.287,78	1.287,78	218,92	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	17,7044	1.593,40	1.593,40	270,88	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243250028243959
No Viagem(245307) Estab(65) - Lote: 51068484 / 51068443 / 51068438 / 51068431 / 51068424 / 51068347 / 51068027 / NF da Carga: Serie: 200 Numero: 0078150 Data da Carga: 29/01/2025 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s):
janaina.domingues@fmaudc.org.br;mario@fmaudc.org.br;gladistur.amaral@fmaudc.or g.br;nac@tem.com.br;a@a.com;dafinto.pelotas@gmail.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Pessoa - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(TYE7405/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

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. 000078161
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0781 6114 2466 7706

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.	243250028243959 29/01/2025 11:19:09

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 Nao havendo recarga em ate 90 dias para cilindro industrial e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicando(s) os cobrar locacao de 30% sobre o valor de cada ativo. O boleto e a nota fiscal referentes a locacao serao enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Apos o prazo supracitado, mantendo-se a ausencia de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros. Esta politica engloba somente clientes privados, salvo disposicao diversa estabelecida em contrato. 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: 0078161 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43250100331788005269552000000078161142466706

Data recebimento:

Recebido: Cibele

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/02/25

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00040.968323 1 10040000288118

Vencimento: 26/02/2025

...YVEL NA REDE BANCTRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 1571462028

...Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
...rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nosso número: 000004968323

...mento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
...1/2025	0078161	R$	N	29/01/2025

Valor do documento: 2.881,18

...ções / Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do emissor)
...S O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 7,68 AO DIA
...S 26/02/2025 MULTA DE R$ 57,62

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

...TITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
...NEIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo de Pagamento
Número: 01648356228/00000000704446/455237
Data: 21/02/2025
Hora: 15:21:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.593,40
Data Débito:	21/02/2025
Data Vencimento:	28/02/2025
Código Barras:	7459318015.07562028006.00041007444.1.10060000159340
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

0335A87FD5A4C395EBAA0231A6DED011B094

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.

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
43149022237754175000102000000000019124096847157240

Número da NFS-e
191

Competência da NFS-e
01/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/09/2024 18:09:26

Número da DPS
193

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/09/2024 18:09:26

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
37.754.175/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 9920-1808

Nome / Nome Empresarial
L.Z.C - MEDEIROS LIMITADA

E-mail
LUCIANACOPPINI1808@GMAIL.COM

Endereço
REGENTE, 245, PETROPOLIS

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90470-170

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
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
17.04.01 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de...

Código da Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Porto Alegre - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
EXECUÇÃO DA GESTÃO DE RH, RECRUTAMENTO E SELEÇÃO NO MÊS DE AGOSTO /2024, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL NO 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$ 3.215,10

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$ 3.215,10

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.215,10

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.11
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 11/09/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Relatório de Atividades desempenhadas na UPA Areal, no Município de Pelotas - RS.

Trata o presente relatório das atividades de gestão realizadas pela área de Recrutamento e Seleção, no mês de competência de agosto de 2024, referente ao Contrato Administrativo, entre a Prefeitura Municipal de Pelotas e o IBSAÚDE para o gerenciamento e operacionalização da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), 24 horas – Areal, em Pelotas.

Tem a finalidade de apresentar as atividades desenvolvidas no referido mês, atividades essas, de apoio à gestão da Unidade e assegurando a transparência em cada etapa de recrutamento, seleção e avaliação de colaboradores, bem como do processo de desligamento seguindo as regras do manual do colaborador instituído pelo IBSAÚDE.

Foram analisados currículos selecionados a partir de ampla divulgação publicizada através das redes sociais do Instituto, bem como, currículos constantes no banco de dados da plataforma de recrutamento e seleção do Instituto.

A demanda solicitada pela unidade da UPA Areal foi de 02 (dois) desligamentos, sendo 01 (uma) copeira e 01 (um) técnico de enfermagem, bem como, 04 (quatro) contratações, sendo 01 (um) auxiliar de limpeza, 01 (um) enfermeiro, 01 (um) assistente administrativo e 01 (um) técnico de enfermagem.

O processo seletivo para ocupação das vagas que trata o parágrafo anterior se deu através da seleção de currículos selecionados através da Plataforma de Recrutamento, sendo realizadas 13 (treze) entrevistas para a seleção dos contratados.

As contratações se dão em razão da manutenção do quadro de pessoal, seja por substituição de colaborador desligado, promovido e/ou afastado, aumento do quadro por reestruturação de áreas, aumento de demanda, e em razão de aditivos contratuais, desde que, devidamente justificados, conforme regulamento do colaborador do Instituto.

Cabe lembrar, que o recrutamento de profissionais deve ser realizado frente a necessidade, utilizando os meios de divulgação publicizada nas plataformas do Instituto bem como através do "trabalhe conosco", sito https://ibsaude.org.br/processos-seletivos/trabalhe-conosco/ constante no site da Organização.

Sempre que possível, utilizamos o recrutamento interno, proporcionando oportunidades de crescimento dos colaboradores, a divulgação de vagas internas é realizada através dos murais da instituição, para que todos tenham acesso à informação. Já o recrutamento externo, é utilizado quando no quadro interno não há interessados e quando a necessidade para preenchimento do quadro se dá em razão da complexidade e especialidade.

Por fim, todas as atividades são desempenhadas mês a mês, sempre visando manter um alto padrão de critérios técnicos e qualitativos para atender a demanda da Unidade.

Porto Alegre, 31 de agosto de 2024.

LZC – Medeiros Ltda.

Recibo de Pagamento

NSU: 20250221001118035465
Data: 21/02/2025
Hora: 15:33:27

ID Transação:	E92702067202502211833011180354 65
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 191
Valor:	R$ 3.215,10

Informações do Destinatário

Nome:	EMPOWER
CNPJ:	37.754.175/0001-02
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO 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.

Recibo de Pagamento

NSU: 20250221001118038153
Data: 21/02/2025
Hora: 15:35:03

ID Transação:	E92702067202502211834011180381 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 207
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
43149022320431180001930000000000207240871120486 36

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
207	01/08/2024	01/08/2024 16:19:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
214	900	01/08/2024 16:19:39

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
32.043.118/0001-93	-	(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	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
17.14.01 - Advocacia	-	Porto Alegre - RS	-

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 54
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/08/24

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
43149022331330170001760000000000213240904876925 90

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
213	01/09/2024	01/09/2024 16:43:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
218	900	01/09/2024 16:43:23

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
33.133.017/0001-76	-	(51) 9838-1050

Nome / Nome Empresarial
JEOM GESTAO EMPRESARIAL, FINANCEIRA, MARKETING E TECNOLOGIA LTDA

E-mail
PSDPCONTABILIDADE@YAHOO.COM.BR

Endereço	Município	CEP
SIQUEIRA CAMPOS, 1184, CENTRO HISTORIC	Porto Alegre - RS	90010-001

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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
17.20.01 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira.	-	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS NA EXECUÇÃO DA GESTÃO FINANCEIRA NO MÊS DE AGOSTO/2024, JUNTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL DO MUNICÍPIO DE PELOTAS/RS.

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$ 5.894,35	-	-	-
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$ 5.894,35	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.894,35**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 53
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 03/09/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recibo de Pagamento

NSU: 20250221001118047310
Data: 21/02/2025
Hora: 15:40:42

ID Transação:	E92702067202502211840011180473l0
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 213
Valor:	R$ 5.894,35

Informações do Destinatário

Nome:	JEOM GESTAO EMPRESARIAL E FINANCEIRA
CNPJ:	33.133.017/0001-76
Instituição:	COOP SICREDI ORIGENS RS

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VENÂNCIO AIRES
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20256	18/02/2025 às 17:52:24	202502	41235756

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **GSUPRI GESTAO DE COMPRAS E LOGISTICA LTDA.** Telefone: **51998829419**

CPF/CNPJ: **58.935.403/0001-02** Inscrição Municipal: **22559**

Endereço: **RUA OSVALDO ARANHA, 1367, SALA 301 - 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: **0**

Município/UF: **PELOTAS/RS** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de Compras 01/2025

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)	2,01 %	(=)	R$ 74,37

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: 20250221001118231106
Data: 21/02/2025
Hora: 17:29:55

ID Transação:	E92702067202502212027011182311O6
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 20256
Valor Final:	R$ 3.700,00

Informações do Destinatário

Nome:	GSUPRI GESTAO DE COMPRAS E LOGISTICA
CNPJ:	58.935.403/0001-02
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 03/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 30.020,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.010
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA

Rua Padre Anchieta, 3519 - Centro - CEP:96015-420 - Pelotas - RS
TEL.: (53)98406-3210

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.010 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0213 0779 7800 0101 5500 1000 0000 1010 0600 5512

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	243250033892055 03/02/2025 17:32:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO			07.836.454/0009-01	03/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		AREAL	96085-000	03/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(53)3199-8767	RS		17:32:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 10	30.020,00	0,00	30.020,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/02/2025	30.020,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.141,09	30.020,00
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	30.020,00

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	ICMS SN CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	REFEICAO 913 almocos e 589 jantas no periodo de 01/10/24 a 31/10/24	21069090	0400	5102	UN	1.501,00	20,00	30.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 42
AUTORIZADO POR:
DATA 05/02/25

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.912 almocos e 589jantas no periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025	

Emitido por www.gfbrasil.com.br Versão 2.11.06

Recibo de Pagamento

NSU: 20250221001117980435
Data: 21/02/2025
Hora: 14:58:46

ID Transação:	E92702067202502211758011179804 35
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 10
Valor:	R$ 30.020,00

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 741 / NFSe **Emissão:** 31/01/2025 18:31:13 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 31/01/2025 **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:
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 Calculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.090,00	R$ 0,00	R$ 9.090,00	4,00 %	R$ 363,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 9.090,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mauricio Martins Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA 30 / 02 / 25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

3164.683D.7366.BA62.710F.A94A.3CA3.8EC4

Recibo de Pagamento

NSU: 20250221001117986507
Data: 21/02/2025
Hora: 15:02:41

ID Transação:	E92702067202502211802011179865O7
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 741
Valor:	R$ 9.090,00

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.

Recibo de Pagamento

NSU: 20250225001122224853
Data: 25/02/2025
Hora: 16:13:30

ID Transação:	E92702067202502251912011222248 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 328661
Valor:	R$ 2.267,44

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. 328661
Série 1

Chave de Acesso
4324.1206.2941.2600.0100.5500.1000.3286.6110.0533.4150
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	243240218005092

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT PDES HUMANO			07.836.454/0001-46	04/12/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	118d 12avda - 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

328661-A 16/01/2025 2.267,44									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
372447		1074

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.074,94	352,74	0,00	0,00	2.267,44

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	700,70	2.267,44

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				35,690	35,690	0,223

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV PEREIRA 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
46253	CATGUT (0)(OGUT) SIMPLES 4-0 1/2 1,5CM 75CM CAIXA C/24 ENV. (CS4/0MR15) BIOLINE Lote: 20250686 08/05/2028 Fabr: 08/05/2025 Cod.Fabr: CS/0MR15 Reg.MS: 10420120021 EAN13: 7898625713650 Dscr: Trib. Aprov.RS: 17,0 Federal s 22,03 Estadual Fonte IBPT	30061000	060	5102	CX	1,000	129,60000	129,60	129,60	22,03	0,00	0,00	17,00
26270	EMBALAGEM TUB. POLIESTER, 40CM X 100M ROLO HOSPFLEX Lote: 0826 30/05/2028 Fabr: Cod.Fabr: 980016 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: 0751320901448 Dscr: Trib. Aprov.RS: 17,0 Federal s 35,26 Estadual Fonte IBPT	48191000	000	5102	ROLO	1,000	207,50000	207,50	207,50	35,28	0,00	0,00	17,00
5576	LUVA PROC. LATEX SEM PO NAO EST. GRANDE CARTUCHO C/100 MEDIX Lote: SPO-SB131/23 LE 30/11/2028 Fabr: 30/11/2023 Cod.Fabr: 9095 Reg.MS: 80495510097 EAN13: 7898947170329 Dscr: Trib. Aprov.RS: 17,0 Federal s 78,50 Estadual Fonte IBPT	40151200	300	5102	CT	20,000	22,50000	450,00	450,00	76,50	0,00	0,00	17,00
67512	SONDA ALIM. 06FR PEDIATRICA PECA MAXY NUTRE MARK MED Lote: 29879 31/10/2028 Fabr: 01/10/2024 Cod.Fabr: 18856 Reg.MS: 10207620020 EAN13: 7898430600005 Dscr: 20 Trib. Aprov.RS: 25,0 Federal s 32,75 Estadual Fonte IBPT	90183921	040	5102	PECA	25,000	1,70000	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67222	SONDA DE FOLEY 2V NR 16 30CC PECA (0560) MEDIX Lote: 221038 30/01/2028 Fabr: 28/02/2023 Cod.Fabr: 0560 Reg.MS: 80495510041 EAN13: Dscr: Trib. Aprov.RS: 17,0 Federal s 12,00 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	PECA	50,000	2,00000	100,00	100,00	17,00	0,00	0,00	17,00
66500	SONDA DE FOLEY 2V NR 16 30CC PECA (0560) MEDIX Lote: 23109 30/04/2028 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 0560 Reg.MS: 80495510041 EAN13: Dscr: Trib. Aprov.RS: 9,27 Federal s 10,20 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	PECA	30,000	2,00000	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	17,00
9064	SONDA DE FOLEY 2V NR 18 30CC PECA (0572) MEDIX Lote: 23.10018 30/03/2028 Fabr: 30/04/2023 Cod.Fabr: 0572 Reg.MS: 80495510041 EAN13: Dscr: Trib. Aprov.RS: 9,27 Federal s 10,20 Estadual Fonte IBPT	90183921	900	5102	PECA	30,000	2,00000	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	17,00
66305	SONDA DE FOLEY 3V. NR. 18 30CC PECA (0621) MEDIX Lote: 23119 30/04/2028 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 0621 Reg.MS: 80495510041 EAN13: 7898952571035 Dscr: Trib. Aprov.RS: 5,0 Federal s 5,61 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	PECA	10,000	3,30000	33,00	33,00	5,61	0,00	0,00	17,00

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

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	Vlr IPI	IPI	ICMS
66085	SONDA DE FOLEY 3V. NR. 30 SCC. PECA (0633) MEDIX Lote: 22503320 30/10/2027 Fabr: 30/10/2022 Cod.Fabr: 0633 Reg.MS: 80495510041 EAN13: 7898052371042 Dscr: Trib. Aprox R$: 4,02 Federal e 5,08 Estadual Fonte:IBPT	90183923	500	5102	PECA	10,000	2,90000	29,00	29,00	5,08	0,00	0,00	17,00
2066	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (71241120333) ROCHE Lote: 20851933 03/03/2026 Fabr: 03/06/2024 Cod.Fabr: 71241120333 Reg.MS: 81414020040 EAN13: 4015630064038 Dscr: Trib. Aprox R$: 133,16 Federal e 168,30 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	60,000	16,50000	990,00	990,00	168,30	0,00	0,00	17,00
68496	TOUCA C/ELAST. BRANCA PACOTE COM 100 UNIDADES PREMIUM S36 ADELIA (30) AMED Lote: 3624-16 31/08/2026 Fabr: Cod.Fabr: 7898000036 Reg.MS: 81481900068 EAN13: 7898488480123 Dscr: Trib. Aprox R$: 2,01 Federal e 2,54 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	5102	PACOTE	3,000	4,98000	14,94	14,94	2,54	0,00	0,00	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1206 - UPA AREAL - PELOTAS Decretos: 18 ISENTO ICMS CONFAZ / CONVÊNIO 01/99 - ALT. CONÊNIO 46/07 Obs Fiscal: | Produto farmacêutico Para. lo art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/01/24
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

NFSe Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3309-9917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072234258421000139000000000D0442502197511l469

Número da NFS-e 44	**Competência da NFS-e** 07/02/2025	**Data e Hora de emissão da NFS-e** 07/02/2025 10:13:35	
Número da DPS 44	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/02/2025 10:13:35	

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 34.258.421/0001-39	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (53) 9195-3105
Nome / Nome Empresarial ANA PAULA LOPER OLIVEIRA 80465269087		**E-mail** ANALOPER58@GMAIL.COM	
Endereço FREI CANECA, 316, FRAGATA		**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96045-570
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 07.836.454/0009-01	**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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Pelotas - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
01 (uma) Instalação de ar condicionado - R$ 350,00 (Trezentos e cinquenta reais)
02 (duas) Desinstalações de ar condicionado - R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) cada.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Pelotas - RS	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 650,00	**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$ 650,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PAGAMENTO VIA PIX PARA O CNPJ: 34258421000139 | NBS: 101282000

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/25

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124744669
Data: 27/02/2025
Hora: 17:07:40

ID Transação:	E92702067202502272007011247446669
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 44
Valor:	R$ 650,00

Informações do Destinatário

Nome:	OLIVEIRA CLIMATIZACAO E VIAGENS
CNPJ:	34.258.421/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3309-9917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000001525027781150104

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	03/02/2025	03/02/2025 09:06:31
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	03/02/2025 09:06:31

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	52.855.237/0001-58	-	(53) 8108-5482
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS		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, organização de eventos, junto a rede, elaboração de documentos e conteúdos pertinentes à formação, sensibilização e prevenção nos cuidados de saúde e encaminhamentos junto a REDE, 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 janeiro de 2025.

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: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/25
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124747977
Data: 27/02/2025
Hora: 17:09:37

ID Transação:	E92702067202502272009011247479 77
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 15
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 570 / NFSe **Emissão:** 22/01/2025 10:42:20 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 22/01/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EVANDRO N MELO

CPF / CNPJ: 36.296.785/0001-39 **Regime:** Simples (Aliquota 4.47%)

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 01/2025

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$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	4,47 %	R$ 13,41	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO ITAÚ 341
AGENCIA : 6201
CC: 99141-8
PIX 36296785000139

PIX 36296785000139
Emitido por Evandro Nunes Melo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/01/25
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:

A03F.47A5.CDC8.C571.34B0.37A0.1E92.EA9D

GERADORES PELOTAS

SO **381**
INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Dados do cliente

Ordem de serviço criada em 13/01/2025 09:07

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
CPF/CNPJ: 07836454000901
Telefone (celular): (53) 98429-8984

Localização
ÁREA UPA
Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal, Pelotas - Rio Grande do Sul, 96085-000

Descrição do serviço
INSPEÇÃO GERADOR UPA AREAL

Informações de atendimento

Atividade 1

Conclusão

Dados	Início	Fim	
13/01/2025	13/01/2025 16:49	13/01/2025 17:53	MARCOS VINICIUS Colaborador responsável

Descrição da conclusão
ok operante

Formulários

INSPEÇÃO -

HORÍMETRO



NÍVEL DE COMBUSTÍVEL



NIVEL DO OLEO LUBRIFICANTE



NÍVEL DE ÁGUA DO RADIADOR

cheio

NÍVEL DE TENSÃO DA BATERIA



ESTADO DO EQUIPAMENTO







Vínculos

C65D6

Nº de série :	Tipo do equipamento :
C15T034515	GERADOR DE ENERGIA

Assinatura



Assinatura de vinicius
Assinado em: 13/01/2025 17:52

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124749662
Data: 27/02/2025
Hora: 17:10:34

ID Transação:	E92702067202502272010011247496 62
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 570
Valor:	R$ 300,00

Informações do Destinatário

Nome:	EVANDRO N MELO
CNPJ:	36.296.785/0001-39
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO 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.

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124755687
Data: 27/02/2025
Hora: 17:14:07

ID Transação:	E92702067202502272013011247556 87
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 227
Valor Final:	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.

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022320431180001930000000000227240994483839 36

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
227	01/09/2024	01/09/2024 20:19:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
235	900	01/09/2024 20:19:46

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
32.043.118/0001-93	-	(51) 9820-6032

Nome / Nome Empresarial
VINICIUS DE MEDEIROS - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E-mail
VMEDEIROSADV@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
IGUASSU, 418, PETROPOLIS	Porto Alegre - RS	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	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
17.14.01 - Advocacia	-	Porto Alegre - RS	-

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

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$ 5.358,50	-	-	-
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$ 5.358,50	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**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: 03/09/24

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 agosto/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 agosto/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;'

- Acompanhamento no pedido de renovação contratual;

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

Porto Alegre, 31 de agosto de 2024.

VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS:97416827000

Assinado de forma digital por VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS:97416827000
Dados: 2024.09.02 11:06:28 -03'00'

VINÍCIUS DE MEDEIROS – SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

OAB/RS 8.197

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022237754175000102000000000022724117077610861

Número da NFS-e
227

Competência da NFS-e
01/11/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/11/2024 19:41:34

Número da DPS
230

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/11/2024 19:41:34

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
37.754.175/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 9920-1808

Nome / Nome Empresarial
L.Z.C - MEDEIROS LIMITADA

E-mail
LUCIANACOPPINI1808@GMAIL.COM

Endereço
REGENTE, 245, PETROPOLIS

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90470-170

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
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
17.04.01 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Porto Alegre - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
EXECUÇÃO DA GESTÃO DE RH, RECRUTAMENTO E SELEÇÃO NO MÊS DE OUTUBRO /2024, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA AREAL NO 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$ 3.215,10

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$ 3.215,10

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.215,10

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 5.11
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 27/11/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Relatório de Atividades desempenhadas na UPA Areal, no Município de Pelotas - RS.

Trata o presente relatório das atividades de gestão realizadas pela área de Recrutamento e Seleção, no mês de competência de outubro de 2024, referente ao Contrato Administrativo, entre a Prefeitura Municipal de Pelotas e o IBSAÚDE para o gerenciamento e operacionalização da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), 24 horas – Areal, em Pelotas.

Tem a finalidade de apresentar as atividades desenvolvidas no referido mês, atividades essas, de apoio à gestão da Unidade e assegurando a transparência em cada etapa de recrutamento, seleção e avaliação de colaboradores, bem como do processo de desligamento seguindo as regras do manual do colaborador instituído pelo IBSAÚDE.

Foram analisados currículos selecionados a partir de ampla divulgação publicizada através das redes sociais do Instituto, bem como, currículos constantes no banco de dados da plataforma de recrutamento e seleção do Instituto.

A demanda solicitada pela unidade da UPA Areal foi de 03 (três) desligamentos, sendo 02 (dois) técnicos de enfermagem e 01 (um) assistente social, bem como, 04 (quatro) contratações, sendo 03 (três) técnicos de enfermagem e 01 (um) porteiro.

O processo seletivo para ocupação das vagas que trata o parágrafo anterior se deu através da seleção de currículos selecionados através da Plataforma de Recrutamento, sendo realizadas 16 (dezesseis) entrevistas para a seleção dos contratados.

As contratações se dão em razão da manutenção do quadro de pessoal, seja por substituição de colaborador desligado, promovido e/ou afastado, aumento do quadro por reestruturação de áreas, aumento de demanda, e em razão de aditivos contratuais, desde que, devidamente justificados, conforme regulamento do colaborador do Instituto.

Cabe lembrar, que o recrutamento de profissionais deve ser realizado frente a necessidade, utilizando os meios de divulgação publicizada nas plataformas do Instituto bem como através do "trabalhe conosco", sito https://ibsaude.org.br/processos-seletivos/trabalhe-conosco/ constante no site da Organização.

Sempre que possível, utilizamos o recrutamento interno, proporcionando oportunidades de crescimento dos colaboradores, a divulgação de vagas internas é realizada através dos murais da instituição, para que todos tenham acesso à informação. Já o recrutamento externo, é utilizado quando no quadro interno não há interessados e quando a necessidade para preenchimento do quadro se dá em razão da complexidade e especialidade.

Por fim, todas as atividades são desempenhadas mês a mês, sempre visando manter um alto padrão de critérios técnicos e qualitativos para atender a demanda da Unidade.

Porto Alegre, 30 de setembro de 2024.

LZC – Medeiros Ltda.

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124757661
Data: 27/02/2025
Hora: 17:15:18

ID Transação:	E92702067202502272015011247576 61
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 227
Valor:	R$ 3.215,10

Informações do Destinatário

Nome:	EMPOWER
CNPJ:	37.754.175/0001-02
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO 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
43149022331330170001760000000002962501674973404 9

Número da NFS-e 296	**Competência da NFS-e** 06/01/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/01/2025 18:25:28	
Número da DPS 301	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/01/2025 18:25:28	

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 33.133.017/0001-76	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (51) 9838-1050	

Nome / Nome Empresarial
JEOM GESTAO EMPRESARIAL, FINANCEIRA, MARKETING E TECNOLOGIA LTDA

E-mail
PSDPCONTABILIDADE@YAHOO.COM.BR

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 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 17.20.01 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Porto Alegre - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS NA EXECUÇÃO DA GESTÃO FINANCEIRA NO MÊS DE DEZEMBRO/2024, JUNTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - 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$ 5.894,35	**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$ 5.894,35	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.894,35**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 5.3
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/01/25

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

JEOM
GESTÃO FINANCEIRA EM SAÚDE

Relatório de Atividades desempenhadas no Projeto de Pelotas que compreende a UPA AREAL, no Município de Pelotas - RS

Trata o presente relatório das atividades de gestão financeira realizadas pela Empresa JEOM Gestão Empresarial, Financeira, Marketing e Tecnologia Ltda, no mês de competência de dezembro de 2024, referente aos Contratos Administrativos firmados entre a Prefeitura Municipal de Porto Alegre e o IBSAÚDE para o gerenciamento e operacionalização da Unidade UPA Areal, em Pelotas.

Tem a finalidade de apresentar as atividades desenvolvidas em apoio à gestão financeira das Unidades visando assegurar o planejamento e transparência financeira.

Conforme listas de presença e atas em anexo, foram realizadas reuniões semanais para planejar a destinação e aplicação correta dos recursos financeiros internos oriundos do projeto, também tendo a vista a necessidade de relacionamento com bancos e instituições financeiras, houve contato com os gerentes para adequação das aplicações financeiras e verbas disponíveis nas contas da unidade.

Realizando acompanhamentos diários e monitoramento financeiro da unidade com planejamento das contas a pagar e valores a receber referentes ao contrato, bem como os cálculos de viabilidade financeira do projeto, elaborando propostas orçamentárias e financeiras.

Ainda, foram tomadas as decisões referentes ao prazo de pagamento e dada a autorização para que os pagamentos fossem realizados de acordo com as notas atestadas por essa direção.

Porto Alegre, 31 de dezembro de 2024.

JEOM Gestão Empresarial, Financeira, Marketing e Tecnologia Ltda.

51 99852-6032
jeom.financeira@gmail.com
CNPJ: 33.133.017/0001-76

JEOM
GESTÃO FINANCEIRA EM SAÚDE

JEOM – GESTÃO FINANCEIRA EM SAÚDE

ATA DA REUNIÃO FINANCEIRA - DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2024

Reuniram-se, aos nove dias do mês de dezembro do ano de 2024, participaram, a Vice-Presidente Financeira Dra. Caroline D. Medeiros. os Diretores da JEOM Gestão Empresarial, Financeira, Marketing e Tecnologia Ltda. Dr. José Eri Medeiros e Sra. Méri Breitenbach, o Advogado Dr. Renan Cananéa, o Conselheiro Cléo Machado, o representante da contabilidade Sr. Valter Scalco e os representantes da Tesouraria Srs. Diogo Dell'Osbell e André Thiesen. Aberta a reunião passou a pauta para tratar sobre a Gestão Financeira do Projeto de Pelotas que compreende a Gestão da UPA 24h Areal. Aberta a reunião às quatorze horas e quinze minutos, pela Vice-presidente financeira que passou a palavra ao Diretor da JEOM. Houve repasse referente a nota do reajuste de maio a outubro. Não há outra nota emitida referente aos serviços prestados em novembro. A folha salarial foi devidamente paga na data. Aguardar repasse para pagamento do custeio. Por fim, nada mais havendo a tratar, foi lida a presente Ata, a qual foi devidamente aprovada, sendo a mesma encerrada (valendo a lista de presenças como assinatura da mesma).

Porto Alegre, 09 de dezembro de 2024.

51 99852-6032
jeom.financeira@gmail.com
CNPJ: 33.133.017/0001-76

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

LISTA DE PRESENÇA E REGISTRO DE REUNIÕES

COMITÊ FINANCEIRO
Responsável: Caroline D'Andrea de Medeiros

Unidade: PELOTAS
Setor: FINANCEIRO
Local: SEDE IBSAÚDE
Data: 09/12/2024

PAUTA
- REPASSE
- PAGAMENTOS

NOME	FUNÇÃO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
RENAN CANANÉA	ADVOGADO	51.99357.7202	RENAN.TURPINO@JEAN.COM.BR	
Diogo Dell'Orbel	Financeiro	51.992801329	d.gpsilveira@ibsaude	
VALTER LUIS SALCO	CONTABILIDADE	51.99321 4081	CONTABILIDADE@IBSAUDE.ORG.BR	
ANDRÉ LUIS THESEN	TESOURARIA	51.99219005 7	andre.thesen@ibsaude.org.br	
DUDU MACHADO	CONSELHEIRO	51 99710 WJ54	CLEO@IBSAUDE.ORG	
MERI BREITENBACH	JEAN	51 999545157	breitenbach@jean.com.br	
JOSÉ EN. BERGOLI	PRESIDENTE	51-99312603L	presidencia@ibsaude.org	
CAROLINE D. MEDEIROS	Af financeira	51992376434	caroline@ibsaude.org	

IMPORTANTE: *Anexar a este documento o resumo da reunião contendo os assuntos tratados, deliberação e considerações e enviar à Diretoria para fins de conhecimento, resoluções e arquivo.*

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124760219
Data: 27/02/2025
Hora: 17:16:52

ID Transação:	E92702067202502272016011247602l9
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 296
Valor:	R$ 5.894,35

Informações do Destinatário

Nome:	JEOM GESTAO EMPRESARIAL E FINANCEIRA
CNPJ:	33.133.017/0001-76
Instituição:	COOP SICREDI ORIGENS RS

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.

Recibo de Pagamento

NSU: 20250227001124761554
Data: 27/02/2025
Hora: 17:17:35

ID Transação:	E92702067202502272017011247615 54
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 485
Valor:	R$ 2.535,40

Informações do Destinatário

Nome:	PROTEPAR SISTEMAS DE ENGENHARIA E CLIMATIZACAO
CNPJ:	08.606.524/0001-32
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
0(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022208606524000132000000000048525017570406176

Número da NFS-e 485	**Competência da NFS-e** 03/01/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/01/2025 11:53:41	
Número da DPS 529	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/01/2025 11:53:41	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 08.606.524/0001-32	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (51) 3342-7727	
Nome / Nome Empresarial PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA		**E-mail** PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM	
Endereço SALDANHA MARINHO, 33, 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 07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		**E-mail** -	
Endereço AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL		**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** 001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Local da Prestação** Porto Alegre - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS CONDICIONADORES DE AR - UPA AREAL - COM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS DE HABILITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.
- IBSAÚDE
- DEZEMBRO/2024

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.800,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 162,40	**PIS/COFINS Retidos** R$ 102,20		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.535,40**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
R$ 9,45	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 16/02/25

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GA CÓDIGO DE BARRAS-RS
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.

AGENCIA : 0041 CONTA: 06.219784.0-5
CORRENTISTA: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
DATA PGTO : 27/02/2025 HORA: 12:58:42
DATA DÉBITO: 27/02/2025
EQPTO : 9998 NSU: 459334
BANCO : 041

GUIA NRO : 84225000862025
CÓD. RECEITA: 0200
DATA VÁLIDA P/PAGAMENTO: 28/02/2025
VALOR TOTAL : R$ 199,57

CÓDIGO DE BARRAS:
858000000019957002125058020084225000862025 01

AUTENTICAÇÃO:
BERGS00419998459334270220250000001995 7

DECRETO ESTADUAL NRO. 38.694 DE 09 DE JULHO DE 1998

*** GUARDE ESTE COMPROVANTE POR 5 ANOS ***
****

036B41C657CD7706F065731A419E5543EA38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 84225000862025

Referência / Período de Apuração 00000200000000202178

Município | Nº Documento de Origem 00000000000000000

Parcela | Data Vencimento 28/02/2025

Código 200 | Valor R$ 199,57

Emitente
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE - UPA AREAL
Endereço:
Município: Telefone: CEP: UF:

Destinatário
Nome:
Endereço:
Município: Telefone: CEP: UF:

Informações Complementares
SECRETARIA DA SAUDE - SES
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE - ECC
ALVARA INICIAL, INC. VISTORIA PREVIA E RENOV. ANUAL DE SERV. DE VIG.

Com barras pagar no Banrisul, Sicredi ou autoatendimento BB. Com QR code pagar com PIX.

Documento válido para pagamento até: **27/02/2025**

Código Controle Taxas: 20000000202178

Especificação da Receita: TAXA SER DIV

Total: R$ 199,57

Autenticação

85800000001-1 99570021250-0 58020084225-0 00086202501-0

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Com QR Code pagar em qualquer instituição financeira participante do Pix

Total:R$ 199,57

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.3
AUTORIZADO POR:
DATA 27/02/25

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

CONTRIBUINTE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
GUIA DE ARRECADAÇÃO - GA

Guia Nº 84225000862025

Referência / Período de Apuração 00000200000000202178

Município | Nº Documento de Origem 00000000000000000

Parcela | Data Vencimento 28/02/2025

Código 200 | Valor R$ 199,57

Emitente
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE - UPA AREAL
Endereço:
Município: Telefone: CEP: UF:

Destinatário
Nome:
Endereço:
Município: Telefone: CEP: UF:

Informações Complementares
SECRETARIA DA SAUDE - SES
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE - ECC
ALVARA INICIAL, INC. VISTORIA PREVIA E RENOV. ANUAL DE SERV. DE VIG.

Com barras pagar no Banrisul, Sicredi ou autoatendimento BB. Com QR code pagar com PIX.

Documento válido para pagamento até: **27/02/2025**

Código Controle Taxas: 20000000202178

Especificação da Receita: TAXA SER DIV

Total: R$ 199,57

Autenticação

85800000001-1 99570021250-0 58020084225-0 00086202501-0

BANCO

JOSUÉ CAMINHA TURCO

Carlos Bulamarque, 246, Centro, São José Do Norte/RS
CNPJ: 07.569.101/0001-27 / IE: 1220023458

(53)3032-1050 / (53)3032-1051

ASSINANTE
IB SAÚDE
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 2231
96085000 - PELOTAS - RS
....

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 11/02/2025

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: 10/02/2025
Nº / Série: 000.002.403 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO
FA04.CA86.62CA.7DA1.A7DE.05A2.B333.067E

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 | Alíquota ICMS: 3,98% | Valor ICMS: R$ 35,81 | Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 | Valor CONFINS: R$ 15,84

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Nota Fiscal Referente a Janeiro de 2025	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:
DATA: 11/02/25

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**28/02/2025**

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.

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

BANCO DO BRASIL 001-9 | **001-9** | 00190.00009 03704.881006 00010.413177 3 99950000089980

Parcela/Plano	Vencimento
-	17/02/2025
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	37048810000010413
Nº documento	50685
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento
Vencimento: 17/02/2025

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	Nosso número
10/02/2025	50685	DM	N	11/02/2025	37048810000010413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	11	R$			899,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário.
- Ref. a cobrança nº 50769 do contrato nº 387
- Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050
- Cobrar multa por atraso de 5% e juros de mora de 1% ao mês
- Data de referência da cobrança: 28/02/2025

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
....

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01650003449/00000000359504/460264
Data: 28/02/2025
Hora: 09:47:05

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 948,08
Valor Juros:	R$ 3,29
Valor Multas:	R$ 44,99
Data Débito:	28/02/2025
Data Vencimento:	17/02/2025
Código Barras:	0019000009.03704881006.00010413177.3.99950000089980
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO 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

03743D32D80CAD0FA62F10C6483EA6E01A07

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.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME
Rua RUA PADRE HILARIO FRITZEN, 426 - LOTE 13
CEP: 99350-000 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
Município: Victor Graeff - RS
E-mail: financeiro@mrcontroledepragas.com.br
Fone: (54) 3338-1263

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
06.941.912/0001-44	****	6375

Número da NFS-e	
202500000016779	
Data do Serviço	Código Verificador
20/01/2025	663e543fe

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/01/2025	Exigível	Victor Graeff/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: IBSAÚDE, INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO
Endereço: Ferreira Viana,2231
Cidade: Pelotas | UF: RS | Fone: (53) 3226-3622 | CEP: 96085-000
Bairro: Areal
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Pelotas/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA DE ÁGUA - REF. AO MÊS JANEIRO/2025 NÃO RETER IMPOSTO DE INSS, CONFORME APELAÇÃO CIVEL,5000733.53.2018..4.04.7118/RS. ISSQN NÃO RETIDO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 116, DE 31 DE JULHO DE 2003. ORIENTAÇÃO TÉCNICA IGAM N° 47.858/2020 E PARECER N° 143/2020 CONTA PARA DEPÓSITO- BANCO DO BRASIL - AG: 2774-X, C/C: 6723-7. Alíquota Efetiva: 3,00000%.	562,70	3,00	16,88	Não

Código do Serviço: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
562,70	16,88	0,00	0,00	16,88	0,00

Valor Total da NFS-e	562,70	Valor Líquido da NFS-e	562,70

Informações Adicionais
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$26,90; Est: R$0,00; Fed: R$75,68; Total Aprox: R$102,58. Fonte: IBPT.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 43
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/01/25

Consulta realizada em 20/01/2025 às 15:27:35.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

2025000000016779663e543fe06941912000144

Recebi(emos) de
MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000016779
Número da NFS-e
Competência
20/01/2025
NFS-e
663e543fe

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 20/01/2025 às 15:27:35.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01650352914/00000000200038/461532
Data: 28/02/2025
Hora: 16:52:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/02/2025
Valor:	562,70
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2774
Conta do Destinatário:	6723-7
Correntista de Crédito:	06.941.912/0001-44 - MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF 202516779

Atenciosamente

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

03ADA4E21A10A715A5544BC4E1F502160604

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 11100 / NFSe **Emissão:** 03/12/2024 12:30:41 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 03/12/2024 **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 01/11/2024 a 18/11/2024
Peso Total: 105 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$ 994,35	R$ 0,00	R$ 994,35	3,50 %	R$ 34,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 994,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/12/2024
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.3.
AUTORIZADO POR:
DATA: 04/12/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

A34C.C07F.2A4C.7182.580B.122A.B40B.E805

INFORMATIVO

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/12/2024**
Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA**				CNPJ/CPF: **12569641000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**
Data do Documento: **03/12/2024**	Nº do Documento: **11100**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **03/12/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100340-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$994,35**

Instruções:

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.28.

(-) 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 00340.306638 08576.591047 3 99360000099435**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/12/2024**
Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA**				CNPJ/CPF: **12569641000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**
Data do Documento: **03/12/2024**	Nº do Documento: **11100**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **03/12/2024**	Nosso Número: **24/100340-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$994,35**

Instruções:

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.28.

(-) 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

Recibo de Pagamento

NSU: 20250228001125907454
Data: 28/02/2025
Hora: 12:42:31

ID Transação:	E92702067202502281542011259074 54
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 11100 COM JUROS
Valor Final:	R$ 1.258,62

Informações do Destinatário

Nome:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME
CNPJ:	12.569.641/0001-40
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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: 20250228001125526547
Data: 28/02/2025
Hora: 09:53:15

ID Transação:	E92702067202502281252011255265 47
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 129394
Valor:	R$ 30.572,17

Informações do Destinatário

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS
CNPJ:	92.219.559/0001-25
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 129394 / NFSe **Emissão:** 15/01/2025 08:35:54 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 15/01/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CPF / CNPJ: 92.219.559/0001-25 **Regime:** Imune

Endereço: Praça Piratinino De Almeida, nº 53, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: nfe@santacasadepelotas.com.br

Inscr. Municipal: 513796 **Inscr. Estadual:** 093/0095574

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

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

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

E-Mail: faturamento.uparb@gmail.com

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

EXAMES DE LABORATÓRIO DE 01/12/2024 A 31/12/2024

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$ 30.572,17	R$ 0,00	R$ 30.572,17	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 30.572,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.3
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 16/01/25
Bianca Verdara
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:

CF6D.0B20.17CA.6E37.C785.E4DA.AA53.93BB

Olá, INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO
Aqui está seu boleto.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CNPJ: 92.219.559/0001-25
PC PIRATININO DE ALMEIDA, 53, CENTRO
Pelotas - RS
CEP: 96015290
(53) 3284-4740
santacasacemiteriodepelotas@gmail.com

Vencimento	Valor
20/01/2025	R$ 30.572,17

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 82957.333014 3 99670003057217

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 82957.333014 3 99670003057217

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data do Vencimento: 20/01/2025
Beneficiário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS					CPF/CNPJ do Beneficiário: 92.219.559/0001-25	Agência / Código beneficiário: 0001 / 767004-0
Data do Documento: 15/01/2025	Nº Documento: 503382134	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 15/01/2025		Nosso Número: 282957333
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 30.572,17

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
exames de laboratorio de 01/12/2024 a 31/12/2024

Fatura disponivel em: asaas.com/i/fzbc0v88mcwm78fc

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO, CNPJ: 07.836.454/0001-46
Rua Voluntários da Pátria, 527 - CEP: 90030003
Centro Histórico - Porto Alegre / RS

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

PRATI
PRÁTICO, FÁCIL E RÁPIDO

7255 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO -
IP: 132.255.145.79

- Dados Cadastrais
- Grupo Usuarios
- Funcionários
- Pedidos
  - Incluir
  - Histórico de Pedidos
  - Pagamento de pedidos
  - Importar
- Cartões
- Relatórios
- Sair

Detalhes do Pedido

Número do Pedido: 750867
Data do Pagamento:
Valor das Cargas: R$ 4.530,00
Status do Pedido: Novo

Data do Pedido: 03/02/2025
Utilização:
Valor Pago: R$ 0,00
Taxa de Boleto: R$ 0,00
Valor Total: R$ 4.530,00

Nome	Nº Documento	Cartão	Data da Recarga	Valor da Recarga
ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ	00293309043	75.04.00087018-1	12/08/2020	R$ 275,00
BRENDA DA SILVA SILVEIRA RIBEIRO	03827962099	75.04.00085435-6	13/03/2020	R$ 275,00
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	02518257012	75.04.00064649-4	09/04/2018	R$ 360,00
CIBELE SOARES CARDOSO	02073248080	75.04.00109377-4	01/09/2023	R$ 250,00
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	01720005052	75.04.00106160-1	29/03/2023	R$ 275,00
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL	00562479074	75.04.00043477-2	08/08/2016	R$ 360,00
DIOGO MONTE PEREIRA	98470426087	75.04.00007918-2	15/07/2016	R$ 360,00
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	01668596059	75.04.00109424-1	05/09/2023	R$ 275,00
GEOVANA DA SILVA MOREIRA	01185352007	75.04.00103424-7	18/11/2022	R$ 275,00
GISELE MARINHO RIBEIRO	00584735057	75.04.00102222-2	27/09/2022	R$ 275,00

Primeira Anterior Página 1 de 2 Próxima Última
Total de Registros: 16
Ir para página: Ir
Voltar

As informações contidas nesta documentos são de inteira responsabilidade da empresa e/ou pessoa responsável pela aquisição dos créditos. Este documento, vinculado ao mesmo número de pedido, faz parte integrante do Recibo para anteder ao Decreto Federal 95.247/87, Art. 21 do Vale Transporte.

Desenvolvido por:
PRODATA mobility Brasil Microsoft .net

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

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

banrisul

CNPJ: 92.702.067/0001-96

Rua Capitão Montanha, 177 – Porto Alegre – RS

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO

CDB AUTOMATICO - MENSAL

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	01/02/2025 - 28/02/2025	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	
23/12/2024	57.761,54	AUTOMATICO	721	PRE	14/12/2026	31/01/2025	SLD ANTER	34.511,80	29,47				
						27/02/2025	RESG ANTE	18.599,01	53,96		12,14	18.640,83	
						28/02/2025	SLD ATUAL	15.912,79	47,17		7,07		15.952,89
09/01/2025	129.521,80	AUTOMATICO	721	PRE	27/02/2025	31/01/2025	SLD ANTER	60.825,01	7,71				
						03/02/2025	RESG ANTE	5.899,48	0,79	0,12	0,15	5.900,00	
						04/02/2025	RESG ANTE	5.449,48	0,77	0,10	0,15	5.450,00	
						11/02/2025	RESG ANTE	1.549,13	1,12		0,25	1.550,00	
						12/02/2025	RESG ANTE	14.041,74	10,65		2,39	14.050,00	
						13/02/2025	RESG ANTE	18.238,83	14,41		3,24	18.250,00	
						17/02/2025	RESG ANTE	2.448,38	2,09		0,47	2.450,00	
						20/02/2025	RESG ANTE	949,30	0,90		0,20	950,00	
						26/02/2025	RESG ANTE	849,29	0,91		0,20	850,00	
						27/02/2025	RESG ANTE	11.399,38	12,62		2,83	11.409,17	
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES RESGATADAS NO MÊS								79.424,02	98,22	0,22	22,02	79.500,00	0,00
SOMATÓRIO DAS OPERAÇÕES ATIVAS NO MÊS								15.912,79	47,17	0,00	7,07	0,00	15.952,89

UNIDADE FINANCEIRA – Fone/Fax: (51)32151212

E-mail: financeiro@banrisul.com.br

OUVIDORIA – Fone: (51) 0800 644 2200

Observações: - Extrato para simples conferência.

- O valor do IOF da operação foi reduzido da base de cálculo do IR.

- Resgate antecipado sujeito a deságio na taxa contratada conforme negociação.

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

B A N R I S U L 28/02/2025
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 28202502281029764707

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 15.960,17

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 15.948,58

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 11,59

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 28/02/2025
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 15.949,35

---------- 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 30/01/2025		19,18
++	MOVIMENTOS FEV/2025		
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.900,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	434392	5.895,30-
	SALDO NA DATA		23,88
04	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.450,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	436535	2.410,04-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	436536	2.932,26-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	90,00-
	SALDO NA DATA		41,58
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.550,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	445967	1.543,51-
	SALDO NA DATA		48,07
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	14.050,00
	TED	446953	8.067,89-
	PIX ENVIADO	991030	5.999,17-
	SALDO NA DATA		31,01
13	RESGATE AUTOMATICO	000000	18.250,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	448017	9.839,29-
	PIX ENVIADO	412630	8.416,74-
	SALDO NA DATA		24,98
17	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.450,00
	TED	450339	2.427,32-
	SALDO NA DATA		47,66
20	RESGATE AUTOMATICO	000000	950,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	453510	961,92-
	SALDO NA DATA		35,74
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	850,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	458620	842,27-

	SALDO NA DATA		43,47
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	30.050,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	458900	19.706,38-
	TARIFA DOC/TED	459501	12,00-
	TARIFA DOC/TED	459502	12,00-
	TED	459501	3.463,62-
	TED	459502	3.029,93-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	459498	3.857,95-
	SALDO NA DATA		11,59

---------- EXTRATO EMITIDO AS 16:46 DE 28/02/2025 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOCUMENTO	EMISSÃO	PGTO	Observações
19,18		**Saldo anterior em 30/01/2025**					
5.900,00		RESGATE AUTOMATICO				03/02/2025	
5.450,00		RESGATE AUTOMATICO				04/02/2025	
1.550,00		RESGATE AUTOMATICO				11/02/2025	
14.050,00		RESGATE AUTOMATICO				12/02/2025	
18.250,00		RESGATE AUTOMATICO				13/02/2025	
2.450,00		RESGATE AUTOMATICO				17/02/2025	
950,00		RESGATE AUTOMATICO				20/02/2025	
850,00		RESGATE AUTOMATICO				26/02/2025	
30.050,00		RESGATE AUTOMATICO				27/02/2025	
	5.895,30	FÉRIAS - TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/01/2025	03/02/2025	
	2.410,04	FÉRIAS - TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/01/2025	04/02/2025	
	2.932,26	FÉRIAS - SANDRA REGINA FUENTES DE OLIVEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/01/2025	04/02/2025	
	1.543,51	FÉRIAS - CIBELE SOARES CARDOSO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/01/2025	11/02/2025	
	8.067,89	PAGAMENTO RESCISÃO TRABALHISTA - PAOLA REICHEL VIEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/02/2025	12/02/2025	
	5.999,17	PAGTO FGTS	ENCARGOS		04/02/2025	12/02/2025	
	9.839,29	RESCISÃO TRABALHISTA - JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		04/02/2025	13/02/2025	
	8.416,74	PAGTO FGTS	ENCARGOS		05/02/2025	13/02/2025	
	2.427,32	FÉRIAS - MARIANA DE OLIVEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/01/2025	17/02/2025	
	961,92	FÉRIAS - MÁXIMO JOSÉ NEVES DIAS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/01/2025	20/02/2025	
	842,27	RESCISÃO COMPLEMENTAR - MARCIA PEREIRA MAIER	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01/11/2024	26/02/2025	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM
	19.706,38	TRANSFERÊNCIA AREAL PELOTAS				27/02/2025	PAGTO 06 FÉRIAS
	3.463,62	FÉRIAS - MATHEUS KRUGER GONÇALVES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/02/2025	27/02/2025	
	3.029,93	FÉRIAS - LUCIA HELENA FERREIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/02/2025	27/02/2025	
	3.857,95	FÉRIAS - ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCAMP ALMEIDA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		03/02/2025	27/02/2025	
	114,00	CUSTOS BANCÁRIOS	CUSTOS BANCÁRIOS				
79.519,18	**79.507,59**						
79.519,18	**79.507,59**						

saldo credor **11,59**

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01642141001/00000000542341/434392
Data: 03/02/2025
Hora: 11:07:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/02/2025
Valor:	R$ 5895,30
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.225576.0-1
Nome do Destinatário:	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0342C0AE4EC2A36DF8318979EE58C5D20144

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	
Num. Cart. Profissional:	0106958 Série: 7044	
Periodo de Aquisicao...:	DE 13/01/2024 A 12/01/2025	
Periodo Gozo Férias....:	DE 05/02/2025 A 06/03/2025 = 30 Dias	

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.844,14
Media Horas.....:	1.401,99
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	607,20
TOTAL BASE CALCULO...:	5.853,33

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	5.853,33	P
1/3 das Ferias.....:	1.951,11	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.....:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda....:	1.000,29	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	7.804,44	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.909,14	D
TOTAL LIQUIDO.....:	5.895,30	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$ 5.895,30 (cinco mil oitocentos e noventa e cinco reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

, Data: ..../..../.....

TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA

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$ 5.895,30(cinco mil oitocentos e noventa e cinco reais e trinta 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: 03/01/2025
PELOTAS

TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01642717098/00000000978033/436535
Data: 04/02/2025
Hora: 12:38:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/02/2025
Valor:	R$ 2410,04
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0772-35.122567.0-2
Nome do Destinatário:	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0346830E49A97CB841C159B69BA233C75343

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: TIAGO DE OLIVEIRA PINTO
Num. Cart. Profissional: 0080469 Série: 2050
Periodo de Aquisicao...: DE 20/11/2023 A 19/11/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 06/02/2025 A 01/03/2025 - 24 Dias

BASE CALCULO:	
Faltas Nao justific..:	07
Salario Base.....:	1.681,66
Media Horas.....:	172,19
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	607,20
TOTAL BASE CALCULO...:	2.461,05

PROVENTOS/DESCONTOS:		
Ferias.....:	1.968,84	P
1/3 das Ferias.....:	656,28	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	215,08	D
Desconto do Imposto de Renda....:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.625,12	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	215,08	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.410,04	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$ 2.410,04 (dois mil quatrocentos e dez reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

TIAGO DE OLIVEIRA PINTO

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$ 2.410,04(dois mil quatrocentos e dez reais 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: 03/01/2025
PELOTAS

TIAGO DE OLIVEIRA PINTO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01642717305/00000000978731/436536
Data: 04/02/2025
Hora: 12:39:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/02/2025
Valor:	R$ 2932,26
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0470-35.213961.0-8
Nome do Destinatário:	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03BE58232281DC8BB644A7F736C880105933

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....:	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA
Num. Cart. Profissional:	4807389 Série: 0097
Periodo de Aquisicao...:	DE 03/01/2024 A 02/01/2025
Periodo Gozo Férias....:	DE 06/02/2025 A 07/03/2025 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.396,13
Media Horas.....:	468,07
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	607,20
TOTAL BASE CALCULO...:	2.471,40

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.471,40	P
1/3 das Ferias.....:	823,80	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.....:	294,24	D
Desconto do imposto de Renda....:	68,70	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.295,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	362,94	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.932,26	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$ 2.932,26 (dois mil novecentos e trinta e dois reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.932,26(dois mil novecentos e trinta e dois 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: 03/01/2025
PELOTAS

SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01645516205/00000000174731/445967
Data: 11/02/2025
Hora: 09:59:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/02/2025
Valor:	R$ 1543,51
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	1059-35.214218.0-3
Nome do Destinatário:	CIBELE SOARES CARDOSO
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

032DF81D0110EF1C1441AF9ACC27E2205439

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: CIBELE SOARES CARDOSO
Num. Cart. Profissional: 0207324 Série: 8080
Periodo de Aquisicao...: DE 15/08/2023 A 14/08/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 13/02/2025 A 22/02/2025 - 10 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.151,55
Media Horas.....:	5,22
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	607,20
TOTAL BASE CALCULO...:	3.763,97

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.254,66	P
1/3 das Ferias.....:	418,22	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.....:	129,37	D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	1.672,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	129,37	D
TOTAL LIQUIDO.....:	1.543,51	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$ 1.543,51 (um mil quinhentos e quarenta e três reais e cinqüenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

CIBELE SOARES CARDOSO

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$ 1.543,51(um mil quinhentos e quarenta e três reais e cinqüenta 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: 03/01/2025
PELOTAS

CIBELE SOARES CARDOSO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01645847687/00000000203332/446953
Data: 12/02/2025
Hora: 10:04:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	12/02/2025
Valor:	8.067,89
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	3294
Conta do Destinatário:	811993891-5
Correntista de Crédito:	032.531.180-37 - PAOLA REICHEL VIEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGT.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03F2A4A76B6D4E0031782598B0F01E33C5448

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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				
166.25814.60-2	PAOLA RIECHEL VIEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida ZEFERINO COSTA, 8646					TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PELOTAS	RS	96.070-480	3940478 - 0030 / RS		032.531.180-37
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/10/1995	ELIANE BOSEL RIECHEL				

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 do Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.957,96	28/01/2021	03/02/2025	03/02/2025	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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 180,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 60,72	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$ 9,05	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 1/12 avos	R$ 245,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/01/2024 a 27/01/2025	R$ 2.329,50	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 857,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 4.069,26	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 245,78	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 242,21
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.272,19**

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$ 21,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 36,86
114.1 IRRF	R$ 146,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 204,30**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.067,89**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0009-01	02 Razão Social/Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O [			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.25814.60-2	11 Nome PAOLA RIECHEL VIEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 3940478 - 0030 / RS	18 CPF 032.531.180-37	19 Data de Nascimento 24/10/1995	20 Nome da Mãe ELIANE BOSEL RIECHEL	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2025	26 Data de Afastamento 03/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250212001106991030
Data: 12/02/2025
Hora: 10:05:59

ID Transação:	E92702067202502121305011069910 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	203f7c373d1b429caee8bc87e2647759
Valor Original:	R$ 5.999,17
Vencimento:	13/02/2025
Informações Adicionais:	0125020452620063-2, 04/02/2025 13:24

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 5.999,17

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	Pagar este documento até
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	13/02/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125020452620063-2	04/02/2025 13:24	5.999,17

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	387,45	5.611,72	0,00	5.999,17
Total Geral:		**0,00**	**387,45**	**5.611,72**	**0,00**	**5.999,17**

Observações

Data de geração da Guia: 04/02/2025 às 13:24:02 - 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:

[illegible]

Payload Location:

[illegible]

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01646208672/00000000397730/448017
Data: 13/02/2025
Hora: 11:58:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	13/02/2025
Valor:	R$ 9839,29
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261405.0-0
Nome do Destinatário:	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03F521C0E8DA8EBB5CECBF6B86E4E7DC9388

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
162.01217.70-4	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua VACARIA, 468				LARANJAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	90.090-200	5844492 - 0040 / RS	808.562.500-82
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/07/1977	IDIEDA DE OLIVEIRA GOVEIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.989,33	20/12/2019	04/02/2025	04/02/2025	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 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$ 80,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 10,13 horas 20,00%	R$ 31,67
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$ 6,03	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 1/12 avos	R$ 248,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 504,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/12/2023 a 19/12/2024	R$ 2.539,60	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.098,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 4.780,09	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 248,42	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 252,15
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.152,29**

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$ 36,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 37,26
114.1 IRRF	R$ 225,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 14,48
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 313,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.839,29**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0009-01	02 Razão Social/Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.01217.70-4	11 Nome JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA			
17 CTPS (nº, série, UF) 5844492 - 0040 / RS	18 CPF 808.562.500-82	19 Data de Nascimento 13/07/1977	20 Nome da Mãe IDIEDA DE OLIVEIRA GOVEIA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2025	26 Data de Afastamento 04/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____._____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250213001108412630
Data: 13/02/2025
Hora: 12:02:13

ID Transação:	E92702067202502131501011084126 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	683532bcbb02444bb8a5c49c1103cb5a
Valor Original:	R$ 8.416,74
Vencimento:	14/02/2025
Informações Adicionais:	0125020552988456-5, 05/02/2025 15:49

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 8.416,74

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	Pagar este documento até
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	14/02/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125020552988456-5	05/02/2025 15:49	8.416,74

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	460,60	7.956,14	0,00	8.416,74
Total Geral:		**0,00**	**460,60**	**7.956,14**	**0,00**	**8.416,74**

Observações

Data de geração da Guia: 05/02/2025 às 15:49:03 - 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:

[illegible]

Payload Location:

[illegible]

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01646917934/000000000386082/450339
Data: 17/02/2025
Hora: 10:39:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/02/2025
Valor:	2.427,32
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:	0460
Conta do Destinatário:	809408222-2
Correntista de Crédito:	034.738.830-26 - MARIANA DE OLIVEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03D839B93C0529E9474C3752A3E0D3829550

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA
Num. Cart. Profissional: 1462765 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 19/02/2025 A 05/03/2025 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.343,11
Media Horas.....:	431,09
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.214,40
TOTAL BASE CALCULO...:	3.988,60

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.994,31	P
1/3 das Ferias.....:	664,77	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.....:	218,13	D
Desconto do imposto de Renda....:	13,63	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.659,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	231,76	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.427,32	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$ 2.427,32 (dois mil quatrocentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA

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$ 2.427,32(dois mil quatrocentos e vinte e sete reais e trinta e dois 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: 03/01/2025
PELOTAS

MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01647888570/00000000209740/453510
Data: 20/02/2025
Hora: 09:44:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2025
Valor:	R$ 961,92
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0918-35.233427.0-6
Nome do Destinatário:	MAXIMO JOSE NEVES DIAS
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0366F25B86E69A747AF3B7EA8EA0A1929758

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: MAXIMO JOSE NEVES DIAS
- Num. Cart. Profissional: 4787384 Série: 0030
- Periodo de Aquisicao...: DE 08/10/2023 A 07/10/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 24/02/2025 A 05/03/2025 - 10 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.681,66
Media Horas.....:	50,94
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	607,20
TOTAL BASE CALCULO...:	2.339,80

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	779,93	P
1/3 das Ferias.....:	259,98	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.....:	77,99	D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	1.039,91	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	77,99	D
TOTAL LIQUIDO.....:	961,92	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$ 961,92 (novecentos e sessenta e um reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MAXIMO JOSE NEVES DIAS

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$ 961,92(novecentos e sessenta e um reais e noventa e dois 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: 03/01/2025
PELOTAS

MAXIMO JOSE NEVES DIAS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01649484437/00000000728867/458620
Data: 26/02/2025
Hora: 17:08:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2025
Valor:	R$ 842,27
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:	0169-35.093460.0-6
Nome do Destinatário:	MARCIA PEREIRA MAIER
Finalidade:	RESC.COMPL.PISO ENF.REF.13SAL.

Atenciosamente

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

0387DD458386A1E9D35189A023F62C3DAA35

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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				
128.87295.71-5	MARCIA PEREIRA MAIER				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DOMINGOS ALDO DA SILVA, 1317					PARQUE FRAGATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
CAPAO DO LEAO	RS	96.160-000	0034653 - 7088 / RS		003.465.370-88
19 Data do Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/01/1982	AURORA MAZZETTO MAIER				

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 do Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.495,35	21/09/2022	03/10/2024	01/11/2024	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 910,56				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 910,56**

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$ 68,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 68,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 842,27**

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		
128.87295.71-5	MARCIA PEREIRA MAIER		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
0034653 - 7088 / RS	003.465.370-88	13/01/1982	AURORA MAZZETTO MAIER

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
21/09/2022	03/10/2024	01/11/2024	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: 01649585844/00000000132419/458900
Data: 27/02/2025
Hora: 09:21:25

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/02/2025
Valor:	R$ 19.706,38
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:	TRANSF.PGTO. DE 06 FERIAS

Atenciosamente

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

03542491A726A03C4C88D9D5DEBC93A33A44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

TOTAL
19 706,38

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 49 - RODRIGO MACHADO CANDIA CPF: 017.279.810.81

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2023 a 19/12/2024
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 5220795
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 2.370,44

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	2.370,44	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	992,55	
812	INSS FERIAS	9,31		369,82
942	IRRF FERIAS	15,00		158,62
		Totais.....:	3.970,19	528,44
		Liquidos....:	3.441,75	

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

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

RODRIGO MACHADO CANDIA

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 42 - PAULO RENATO MEIRELES MENDES CPF: 620.556.070.49

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2023 a 19/12/2024 Série CTPS.: 00020
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025 Número CTPS: 19406
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025 Dias Abono..: 0
Salário Base.....: R$ 1.681,66

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.681,66	
806	MEDIA HORAS FERIAS	74,74	74,74	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	787,87	
812	INSS FERIAS	8,62		271,58
942	IRRF FERIAS	15,00		50,54
		Totais.....:	3.151,47	322,12
		Liquidos....:	2.829,35	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e vinte e nove reais e trinta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

PAULO RENATO MEIRELES MENDES

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS

CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 29 - DIOGO MONTE PEREIRA

CPF: 984.704.260.87

Periodo de Aquisicao...: 21/12/2023 a 20/12/2024
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025

Série CTPS.: 00050
Número CTPS: 75713
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 1.809,89

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.809,89	
806	MEDIA HORAS FERIAS	77,45	77,45	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	831,52	
812	INSS FERIAS	8,80		292,53
942	IRRF FERIAS	15,00		73,59
		Totais.....:	3.326,06	366,12
		Liquidos....:	2.959,94	

Recebi a importância de (dois mil novecentos e cinqüenta e nove reais e noventa e quatro centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

DIOGO MONTE PEREIRA

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 246 - GEOVANA DA SILVA MOREIRA CPF: 011.853.520.07

Periodo de Aquisicao...: 16/11/2023 a 15/11/2024
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025

Série CTPS.: 2007
Número CTPS: 0118535
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 1.396,13

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.396,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	431,80	431,80	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	811,71	
812	INSS FERIAS	8,72		283,02
942	IRRF FERIAS	15,00		63,13
		Totais.....:	3.246,84	346,15
		Liquidos....:	2.900,69	

Recebi a importância de (dois mil e novecentos reais e sessenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

GEOVANA DA SILVA MOREIRA

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS — CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 211 - CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES — CPF: 938.875.230.91

Periodo de Aquisicao...: 14/12/2023 a 13/12/2024
Periodo das Férias.....: 03/03/2025 a 01/04/2025

Série CTPS.: 00053
Número CTPS: 60458
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/04/2025
Pagamento do Recibo....: 28/02/2025
Salário Base.....: R$ 3.844,14

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	3.844,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	330,46	330,46	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.593,94	
812	INSS FERIAS	11,01		702,18
942	IRRF FERIAS	27,50		664,23
		Totais.....:	6.375,74	1.366,41
		Liquidos....:	5.009,33	

Recebi a importância de (cinco mil nove reais e trinta e três centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 160 - CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS CPF: 025.182.570.12

Periodo de Aquisicao...: 06/01/2024 a 05/01/2025
Periodo das Férias.....: 03/03/2025 a 12/03/2025

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 3940208
Dias Férias.: 10

Retorno ao Trabalho....: 13/03/2025
Pagamento do Recibo....: 28/02/2025
Salário Base.....: R$ 3.844,14

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	73,33	1.281,38	
805	MEDIA VALOR FERIAS	611,11	611,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	21,76	21,76	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	705,55	
812	INSS FERIAS	8,22		232,06
942	IRRF FERIAS	7,50		24,82
		Totais.....:	2.822,20	256,88
		Liquidos....:	2.565,32	

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

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01649751982/00000000554582/459501
Data: 27/02/2025
Hora: 15:04:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/02/2025
Valor:	3.463,62
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 ECONOMICA FEDERAL
Agência do Destinatário:	3294
Conta do Destinatário:	808791473-0
Correntista de Crédito:	027.393.780-41 - MATHEUS KRUGER GONCALVES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

031F7BB3AE70C8D20089FDB469632478C702

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS

CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 177 - MATHEUS KRUGER GONCALVES

CPF: 027.393.780.41

Periodo de Aquisicao...: 08/02/2024 a 07/02/2025
Periodo das Férias.....: 06/03/2025 a 04/04/2025

Série CTPS.: 003
Número CTPS: 1945869
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 05/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 1.809,89

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.809,89	
806	MEDIA HORAS FERIAS	582,48	582,48	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	999,86	
812	INSS FERIAS	9,33		373,33
942	IRRF FERIAS	15,00		162,48
	Totais.....:		3.999,43	535,81
	Liquidos....:		3.463,62	

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

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

MATHEUS KRUGER GONCALVES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01649752806/00000000556395/459502
Data: 27/02/2025
Hora: 15:05:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/02/2025
Valor:	3.029,93
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:	01095393-9
Correntista de Crédito:	621.114.260-91 - LUCIA HELENA FERREIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

032E81FF610CEAB1B802F63312C38D2EED30

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 61 - LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA CPF: 621.114.260.91

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2023 a 19/12/2024
Periodo das Férias.....: 06/03/2025 a 04/04/2025

Retorno ao Trabalho....: 05/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 1.809,89

Série CTPS.: 00023
Número CTPS: 80154
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.809,89	
806	MEDIA HORAS FERIAS	147,63	147,63	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	854,91	
812	INSS FERIAS	8,88		303,76
942	IRRF FERIAS	15,00		85,94
	Totais.....:		3.419,63	389,70
	Liquidos....:		3.029,93	

Recebi a importância de (três mil vinte e nove reais e noventa e três centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01649750730/00000000551764/459498
Data: 27/02/2025
Hora: 15:02:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/02/2025
Valor:	R$ 3857,95
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.266561.0-8
Nome do Destinatário:	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALME
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03CD52FE05BD4D6B3218A9C93D137D520543

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 258 - ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALMEIDA CPF: 891.528.670.72

Periodo de Aquisicao...: 20/01/2024 a 19/01/2025
Periodo das Férias.....: 06/03/2025 a 04/04/2025

Retorno ao Trabalho....: 05/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 1.809,89

Série CTPS.: 7072
Número CTPS: 8915286
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.809,89	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.012,32	1.012,32	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.143,14	
812	INSS FERIAS	9,84		449,74
942	IRRF FERIAS	22,50		264,86
	Totais.....:		4.572,55	714,60
	Liquidos....:		3.857,95	

Recebi a importância de (três mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e noventa e cinco centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALMEIDA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01649585844/00000000132419/458900
Data: 27/02/2025
Hora: 09:21:25

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/02/2025
Valor:	R$ 19.706,38
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:	TRANSF.PGTO. DE 06 FERIAS

Atenciosamente

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

03542491A726A03C4C88D9D5DEBC93A33A44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 49 - RODRIGO MACHADO CANDIA CPF: 017.279.810.81

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2023 a 19/12/2024
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 5220795
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 2.370,44

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	2.370,44	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	992,55	
812	INSS FERIAS	9,31		369,82
942	IRRF FERIAS	15,00		158,62
		Totais.....:	3.970,19	528,44
		Liquidos....:	3.441,75	

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

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

RODRIGO MACHADO CANDIA

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 42 - PAULO RENATO MEIRELES MENDES CPF: 620.556.070.49

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2023 a 19/12/2024 Série CTPS.: 00020
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025 Número CTPS: 19406
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025 Dias Abono..: 0
Salário Base.....: R$ 1.681,66

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.681,66	
806	MEDIA HORAS FERIAS	74,74	74,74	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	787,87	
812	INSS FERIAS	8,62		271,58
942	IRRF FERIAS	15,00		50,54
		Totais.....:	3.151,47	322,12
		Liquidos....:	2.829,35	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e vinte e nove reais e trinta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

PAULO RENATO MEIRELES MENDES

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS — CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 29 - DIOGO MONTE PEREIRA — CPF: 984.704.260.87

Periodo de Aquisicao...: 21/12/2023 a 20/12/2024
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025

Série CTPS.: 00050
Número CTPS: 75713
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025
Salário Base.....: R$ 1.809,89

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.809,89	
806	MEDIA HORAS FERIAS	77,45	77,45	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	831,52	
812	INSS FERIAS	8,80		292,53
942	IRRF FERIAS	15,00		73,59
		Totais.....:	3.326,06	366,12
		Liquidos....:	2.959,94	

Recebi a importância de (dois mil novecentos e cinqüenta e nove reais e noventa e quatro centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

DIOGO MONTE PEREIRA

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 246 - GEOVANA DA SILVA MOREIRA CPF: 011.853.520.07

Periodo de Aquisicao...: 16/11/2023 a 15/11/2024 Série CTPS.: 2007
Periodo das Férias.....: 05/03/2025 a 03/04/2025 Número CTPS: 0118535
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 04/04/2025
Pagamento do Recibo....: 03/03/2025 Dias Abono..: 0
Salário Base.....: R$ 1.396,13

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.396,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	431,80	431,80	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	811,71	
812	INSS FERIAS	8,72		283,02
942	IRRF FERIAS	15,00		63,13
		Totais.....:	3.246,84	346,15
		Liquidos....:	2.900,69	

Recebi a importância de (dois mil e novecentos reais e sessenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

GEOVANA DA SILVA MOREIRA

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS — CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 211 - CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES — CPF: 938.875.230.91

Periodo de Aquisicao...: 14/12/2023 a 13/12/2024
Periodo das Férias.....: 03/03/2025 a 01/04/2025

Série CTPS.: 00053
Número CTPS: 60458
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/04/2025
Pagamento do Recibo....: 28/02/2025
Salário Base.....: R$ 3.844,14

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	3.844,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	330,46	330,46	
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.593,94	
812	INSS FERIAS	11,01		702,18
942	IRRF FERIAS	27,50		664,23
	Totais.....:		6.375,74	1.366,41
	Liquidos....:		5.009,33	

Recebi a importância de (cinco mil nove reais e trinta e três centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 160 - CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS CPF: 025.182.570.12

Periodo de Aquisicao...: 06/01/2024 a 05/01/2025
Periodo das Férias.....: 03/03/2025 a 12/03/2025

Retorno ao Trabalho....: 13/03/2025
Pagamento do Recibo....: 28/02/2025
Salário Base.....: R$ 3.844,14

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 3940208
Dias Férias.: 10

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	73,33	1.281,38	
805	MEDIA VALOR FERIAS	611,11	611,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	21,76	21,76	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	705,55	
812	INSS FERIAS	8,22		232,06
942	IRRF FERIAS	7,50		24,82
		Totais.....:	2.822,20	256,88
		Liquidos....:	2.565,32	

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

PELOTAS, 3 de Fevereiro de 2025

IBSAUDE PELOTAS

CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS

DOCUMENTOS ANEXOS À FOLHA DE PAGAMENTO (EXTRATOS E COMPROVANTES)

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	54,00	418,84 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D	
2	HORAS NOTURNAS	126,00	977,29 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,08 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,59 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	195,46 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	146,66 P					

ND: 0 Proventos: 2.476,12 Descontos: 283,85 Informativa: 198,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.192,27**
NF: 0 Base INSS: 2.476,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.476,12 Valor FGTS: 198,08 Base IRRF: 1.911,32

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,17	222,86 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,36 P					
150	HORAS EXTRAS	13,00	261,85 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.729,30 Descontos: 222,86 Informativa: 218,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.506,44**
NF: 0 Base INSS: 2.729,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.729,30 Valor FGTS: 218,34 Base IRRF: 2.164,50

Empr.: 1 AMANDA DA COSTA PISTOLETTI Situação: Doença 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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.139,10 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.746,30 D	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 3.746,30 Descontos: 3.746,30 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: 26/09/2024 a 00/00/0000

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	90,00	1.922,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.037,89 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,50	7,50 P	812	INSS FERIAS	9,01	305,01 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,28	1,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	114,03 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	21,20	21,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,23 D	
3	HORAS FERIAS	90,00	1.922,07 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,07 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	334,26	334,26 P					
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	846,24 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.640,62 Descontos: 3.679,23 Informativa: 451,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.961,39**
NF: 0 Base INSS: 5.640,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.640,62 Valor FGTS: 451,24 Base IRRF: 1.660,87
FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 336 AMANDA MARTINS COSTA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 002.906.110-59 Adm: 04/10/2024
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.	8,75	287,34 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,41 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,48 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,25 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	241,71 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P				

ND: 0 Proventos: 3.282,86 Descontos: 321,75 Informativa: 262,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.961,11**
NF: 0 Base INSS: 3.282,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.282,86 Valor FGTS: 262,62 Base IRRF: 2.718,06

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.	8,06	195,62 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	423,25 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P				

ND: 1 Proventos: 2.426,58 Descontos: 195,62 Informativa: 194,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.230,96**
NF: 1 Base INSS: 2.426,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.426,58 Valor FGTS: 194,12 Base IRRF: 1.861,78
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.	10,55	581,86 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	460,97 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.516,31 Descontos: 1.042,83 Informativa: 441,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.473,48**
NF: 0 Base INSS: 5.516,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.516,31 Valor FGTS: 441,30 Base IRRF: 4.934,45

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 1 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 1 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.142,54

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	200,00	6.726,63 P	998	I.N.S.S.	11,57	951,62 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.104,82 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	330,02 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 8.227,32 Descontos: 2.056,44 Informativa: 658,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.170,88**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 69,91 Base FGTS: 8.227,32 Valor FGTS: 658,18 Base IRRF: 7.275,70

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	30,00	301,65 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,22 D
2	HORAS NOTURNAS	150,00	1.508,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,47 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,01 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	150,00	301,65 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,75	226,13 P				

ND: 0 Proventos: 3.123,54 Descontos: 290,69 Informativa: 249,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.832,85**
NF: 0 Base INSS: 3.123,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.123,54 Valor FGTS: 249,88 Base IRRF: 2.558,74

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	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.	7,91	165,90 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.096,41 Descontos: 249,67 Informativa: 167,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.846,74**
NF: 0 Base INSS: 2.096,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.096,41 Valor FGTS: 167,71 Base IRRF: 1.930,51

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	33,00	331,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	330,31 D
2	HORAS NOTURNAS	129,00	1.297,09 P	812	INSS FERIAS	9,30	34,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,64 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,53	1,53 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,30 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,32	0,32 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,60 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,24	4,24 P				
3	HORAS FERIAS	18,00	180,99 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	43,62	43,62 P				
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	93,69 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	129,00	259,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,13	194,47 P				

ND: 1 Proventos: 3.053,38 Descontos: 599,72 Informativa: 244,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.453,66**
NF: 1 Base INSS: 3.053,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.053,38 Valor FGTS: 244,27 Base IRRF: 2.107,71
FERIAS DE 05/12/2024 - 03/01/2025

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	171,00	3.651,93 P	998	I.N.S.S.	10,58	589,28 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	192,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	473,50 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	512,55 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	85,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,39 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	445,13 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	38,44 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	28,84 P				

ND: 0 Proventos: 5.569,29 Descontos: 1.062,78 Informativa: 445,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.506,51**
NF: 1 Base INSS: 5.569,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.569,29 Valor FGTS: 445,54 Base IRRF: 4.980,01

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	998	I.N.S.S.	11,05	712,77 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	682,11 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 6.451,34 Descontos: 1.394,88 Informativa: 516,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.056,46**
NF: 0 Base INSS: 6.451,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.451,34 Valor FGTS: 516,10 Base IRRF: 5.738,57

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	75,00	1.601,72 P	998	I.N.S.S.	10,72	621,49 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	2.114,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	527,91 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	128,14 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,51 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,57 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	222,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	422,86 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	317,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.799,33 Descontos: 1.149,40 Informativa: 463,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.649,93**
NF: 0 Base INSS: 5.799,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.799,33 Valor FGTS: 463,94 Base IRRF: 5.177,84
Afastamento direitos integrais: 23/01/2025 a 23/01/2025

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	156,00	2.731,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	595,15 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,88	1,88 P	812	INSS FERIAS	8,94	59,19 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,20 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,66	5,66 P	998	I.N.S.S.	8,74	285,22 D
3	HORAS FERIAS	24,00	420,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	7,26 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,69	0,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	75,30	75,30 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,41 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P				

ND: 1 Proventos: 3.926,74 Descontos: 999,54 Informativa: 314,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.927,20**
NF: 1 Base INSS: 3.926,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.926,74 Valor FGTS: 314,13 Base IRRF: 2.692,79
FERIAS DE 16/12/2024 - 04/01/2025

Empr.: 344 CLAUDIOMAR PEREIRA MARTINS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 043.765.990-93 Adm: 11/12/2024
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	162,00	1.628,90 P	998	I.N.S.S.	8,29	238,14 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	180,99 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	241,32 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,24 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,96 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	120,85 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	36,20 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	27,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.872,80 Descontos: 238,14 Informativa: 229,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.634,66**
NF: 0 Base INSS: 2.872,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.872,80 Valor FGTS: 229,82 Base IRRF: 2.308,00

EXTRATO MENSAL

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	156,00	1.209,98 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	186,15 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,75 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,79 P				
150	HORAS EXTRAS	1,00	16,69 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.116,89 Descontos: 251,52 Informativa: 169,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,37**
NF: 0 Base INSS: 2.116,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.116,89 Valor FGTS: 169,35 Base IRRF: 1.949,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2025 a 09/01/2025

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	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.	8,10	205,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 314,21 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.223,54**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

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.	9,72	432,77 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,70 D

ND: 0 Proventos: 4.451,34 Descontos: 644,47 Informativa: 356,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.806,87**
NF: 0 Base INSS: 4.451,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.451,34 Valor FGTS: 356,10 Base IRRF: 3.886,54

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

1	HORAS NORMAIS	42,00	896,97 P	998	I.N.S.S.	10,89	666,09 D
2	HORAS NOTURNAS	138,00	2.947,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	603,25 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,80 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,35 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	222,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	138,00	589,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,25	442,15 P				

ND: 0 Proventos: 6.117,92 Descontos: 1.269,34 Informativa: 489,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.848,58**
NF: 0 Base INSS: 6.117,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.117,92 Valor FGTS: 489,43 Base IRRF: 5.451,83

EXTRATO MENSAL

Empr.: 110 DIEGO DURO BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 027.084.580-19 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	36,00	768,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	556,68 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	2.690,90 P	812	INSS FERIAS	11,51	83,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,98 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,41	1,41 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,66 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,24	4,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	87,62 D
3	HORAS FERIAS	18,00	384,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	350,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	105,32	105,32 P				
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	182,07 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	538,18 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	403,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.771,72 Descontos: 1.612,58 Informativa: 461,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.159,14**
NF: 0 Base INSS: 5.771,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.771,72 Valor FGTS: 461,73 Base IRRF: 4.504,15
FERIAS DE 05/12/2024 - 03/01/2025

Empr.: 350 DILIAGO REIS CABREIRA Situação: Trabalhando CPF: 040.495.690-43 Adm: 24/01/2025
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	42,00	422,31 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,29 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 563,99 Descontos: 42,29 Informativa: 45,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **521,70**
NF: 0 Base INSS: 563,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 563,99 Valor FGTS: 45,11 Base IRRF: -0,81

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.	8,10	205,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 314,21 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.223,54**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

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	168,00	3.587,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	360,61 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	812	INSS FERIAS	8,63	34,36 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,96 D
3	HORAS FERIAS	12,00	256,28 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,91	5,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	99,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.558,13 Descontos: 992,88 Informativa: 364,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.565,25**
NF: 0 Base INSS: 4.558,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.558,13 Valor FGTS: 364,65 Base IRRF: 3.741,22
FERIAS DE 19/12/2024 - 02/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 117 EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 900.762.490-34 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	40,00	781,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	227,10 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,86 P	812	INSS FERIAS	8,20	29,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	998	I.N.S.S.	9,24	357,20 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,65	5,65 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.048,15 D
3	HORAS FERIAS	8,00	156,21 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	97,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,57	33,57 P				
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	88,36 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	112,00	1.133,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.218,43 Descontos: 1.786,17 Informativa: 337,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.432,26**
NF: 0 Base INSS: 4.218,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.218,43 Valor FGTS: 337,47 Base IRRF: 2.438,12
FERIAS DE 19/12/2024 - 02/01/2025

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	9,00	84,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.308,25 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	252,25 P	812	INSS FERIAS	9,19	264,78 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,41	11,41 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	331,36 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,30	0,30 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.308,22 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,92	33,92 P				
3	HORAS FERIAS	144,00	1.345,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	363,77	363,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	451,84	451,84 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	720,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	121,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	50,45 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	37,83 P				

ND: 1 Proventos: 3.605,22 Descontos: 3.273,86 Informativa: 288,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **331,36**
NF: 1 Base INSS: 3.605,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.605,22 Valor FGTS: 288,41 Base IRRF: 96,14
FERIAS DE 08/01/2025 - 06/02/2025

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

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	33,00	331,81 P	998	I.N.S.S.	8,34	243,31 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	995,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,01 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	60,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	42,00	422,31 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,86 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	465,52 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	141,68 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	199,09 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	149,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.915,94 Descontos: 274,32 Informativa: 233,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.641,62**
NF: 0 Base INSS: 2.915,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.915,94 Valor FGTS: 233,27 Base IRRF: 2.672,63
Afastamento direitos integrais: 05/01/2025 a 05/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2025 a 17/01/2025

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	6,00	60,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.918,12 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	180,99 P	812	INSS FERIAS	9,39	315,46 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	43,51 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,45	12,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	126,05 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,61	0,61 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	36,75	36,75 P				
3	HORAS FERIAS	156,00	1.568,57 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	461,66	461,66 P				
807	VANTAGENS FERIAS	489,49	489,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	839,91 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	80,96 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	36,20 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	27,14 P				

ND: 0 Proventos: 3.939,85 Descontos: 3.410,35 Informativa: 315,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **529,50**
NF: 0 Base INSS: 3.939,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.939,85 Valor FGTS: 315,18 Base IRRF: 479,69
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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	57,00	573,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	108,59 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P	998	I.N.S.S.	8,29	238,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	60,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,06 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P				

ND: 0 Proventos: 2.875,82 Descontos: 375,45 Informativa: 230,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.500,37**
NF: 0 Base INSS: 2.875,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,82 Valor FGTS: 230,06 Base IRRF: 2.637,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 04/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 318 FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOMFIM Situação: Demitido 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

11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	24,00	241,32 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.383,32 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	663,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	99,69 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,10 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	150,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	165,05 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	50,60 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.055,77 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	189,43 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	354,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	533,13 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.663,16 Descontos: 3.663,16 Informativa: 122,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.530,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.530,63 Valor FGTS: 122,44 Base IRRF: 1.530,63
Afastamento direitos integrais: 08/01/2025 a 08/01/2025
Afastamento direitos integrais: 10/01/2025 a 10/01/2025
Afastamento direitos integrais: 12/01/2025 a 12/01/2025
Afastamento direitos integrais: 14/01/2025 a 14/01/2025
DEMITIDO EM 15/01/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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	135,00	1.261,25 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,16 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	84,08 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	336,33 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,20 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	485,76 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	121,44 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	16,82 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.321,49 Descontos: 186,16 Informativa: 185,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.135,33**
NF: 0 Base INSS: 2.321,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.321,49 Valor FGTS: 185,71 Base IRRF: 1.756,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2025 a 23/01/2025

Empr.: 301 FRANCIELE DA LUZ CRUZ Situação: Doença 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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.809,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	2.417,09 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 2.417,09 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: 02/12/2024 a 00/00/0000

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 1.972,95

EXTRATO MENSAL

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.	8,10	205,62 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

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	36,00	279,23 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D	
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.116,90 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,82 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,83 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,21 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,96 P					
150	HORAS EXTRAS	20,00	333,89 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	223,38 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	167,62 P					

ND: 0 Proventos: 2.928,47 Descontos: 360,42 Informativa: 234,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.568,05**
NF: 0 Base INSS: 2.928,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.928,47 Valor FGTS: 234,27 Base IRRF: 2.683,65

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

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	3,00	23,27 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	13,96 D	
2	HORAS NOTURNAS	27,00	209,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.452,58 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P	812	INSS FERIAS	8,94	246,56 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,51 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,53	12,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,85 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,26	2,26 P	942	IRRF FERIAS	15,00	58,83 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	35,33	35,33 P					
3	HORAS FERIAS	150,00	1.163,44 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	434,37	434,37 P					
807	VANTAGENS FERIAS	470,67	470,67 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	689,49 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	101,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	41,88 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	31,43 P					

ND: 0 Proventos: 3.329,31 Descontos: 2.818,29 Informativa: 266,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **511,02**
NF: 1 Base INSS: 3.329,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.329,31 Valor FGTS: 266,34 Base IRRF: 474,86
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

EXTRATO MENSAL

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	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.		8,06	194,76 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 194,76 Informativa: 193,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.222,33**
NF: 0 Base INSS: 2.417,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,09 Valor FGTS: 193,36 Base IRRF: 1.852,29

Empr.: 345 GRAZIELA BOLDT COSTA Situação: Trabalhando CPF: 823.532.120-34 Adm: 11/12/2024
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	168,00	3.587,86 P	998	I.N.S.S.		10,25	519,74 D
2	HORAS NOTURNAS	12,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	351,48 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,80 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,86 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	222,57 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	12,00	51,26 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,50	38,45 P					

ND: 0 Proventos: 5.072,56 Descontos: 871,22 Informativa: 405,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.201,34**
NF: 0 Base INSS: 5.072,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.072,56 Valor FGTS: 405,80 Base IRRF: 4.507,76

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	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.		8,10	205,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 314,21 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.223,54**
NF: 1 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

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	174,00	3.716,00 P	998	I.N.S.S.		9,96	468,65 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	128,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	291,00 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 4.707,62 Descontos: 759,65 Informativa: 376,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.947,97**
NF: 0 Base INSS: 4.707,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.707,62 Valor FGTS: 376,60 Base IRRF: 4.238,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 07/01/2025

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.		9,89	458,36 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	276,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 4.634,18 Descontos: 735,15 Informativa: 370,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.899,03**
NF: 0 Base INSS: 4.634,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.634,18 Valor FGTS: 370,73 Base IRRF: 4.175,82

EXTRATO MENSAL

Empr.: 306 JANETE DA SILVA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 024.526.630-50 Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.809,89

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 1.972,95

Empr.: 349 JESSICA DE MORAES RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 01.493.929-07 Adm: 15/01/2025
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	81,00	1.729,86 P	998	I.N.S.S.	8,17	224,45 D
2	HORAS NOTURNAS	15,00	320,34 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,54 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	222,57 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	323,84 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	15,00	64,07 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,88	48,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.746,96 Descontos: 224,45 Informativa: 219,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.522,51**
NF: 0 Base INSS: 2.746,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.746,96 Valor FGTS: 219,75 Base IRRF: 2.182,16

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	84,00	1.640,18 P	998	I.N.S.S.	10,08	489,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	702,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,00 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	300,00 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	84,00	850,08 P				
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	36,00	364,32 P				

ND: 0 Proventos: 4.857,51 Descontos: 809,63 Informativa: 388,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.047,88**
NF: 0 Base INSS: 4.857,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.857,51 Valor FGTS: 388,60 Base IRRF: 4.367,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 25/01/2025

Empr.: 337 JOSIANE DE NICOL BASTOS Situação: Trabalhando CPF: 008.955.880-48 Adm: 18/10/2024
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	30,00	301,65 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,22 D
2	HORAS NOTURNAS	150,00	1.508,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,47 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,01 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	150,00	301,65 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,75	226,13 P				

ND: 0 Proventos: 3.123,54 Descontos: 290,69 Informativa: 249,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.832,85**
NF: 0 Base INSS: 3.123,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.123,54 Valor FGTS: 249,88 Base IRRF: 2.558,74

EXTRATO MENSAL

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Licença maternidade CPF: 039.321.270-05 Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.844,14

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.	9,98	473,39 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	290,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	297,56 D
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.741,51 Descontos: 770,95 Informativa: 379,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.970,56**
NF: 0 Base INSS: 4.741,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.741,51 Valor FGTS: 379,32 Base IRRF: 4.268,12
Licença maternidade: 02/10/2024 a 00/00/0000

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	54,00	542,97 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	101,35 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	998	I.N.S.S.	8,28	237,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,73 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	253,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P				

ND: 0 Proventos: 2.989,33 Descontos: 487,54 Informativa: 229,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.501,79**
NF: 0 Base INSS: 2.868,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.868,67 Valor FGTS: 229,49 Base IRRF: 2.631,03

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	168,00	1.303,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	167,60 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	128,21 P	812	INSS FERIAS	8,34	15,47 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,98	0,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,67 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,78 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,38 D
150	HORAS EXTRAS	48,00	801,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,77 D
3	HORAS FERIAS	12,00	93,08 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,61	7,61 P				
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	46,11 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.987,66 Descontos: 443,67 Informativa: 239,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.543,99**
NF: 0 Base INSS: 2.987,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.987,66 Valor FGTS: 239,01 Base IRRF: 2.562,86
FERIAS DE 04/12/2024 - 02/01/2025

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	57,00	1.112,98 P	998	I.N.S.S.	10,38	441,26 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.230,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,31 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.214,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	246,03 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	184,56 P				

ND: 0 Proventos: 4.035,41 Descontos: 598,94 Informativa: 322,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.436,47**
NF: 0 Base INSS: 3.026,54 Excedente INSS: 1.008,87 Base FGTS: 4.035,41 Valor FGTS: 322,83 Base IRRF: 3.594,15

EXTRATO MENSAL

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	220,00	2.370,44 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,72 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,08 D	

ND: 0 Proventos: 2.977,64 Descontos: 285,80 Informativa: 238,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.691,84**
NF: 0 Base INSS: 2.977,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.977,64 Valor FGTS: 238,21 Base IRRF: 2.726,92

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	150,00	1.508,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	294,86 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	812	INSS FERIAS	8,95	29,68 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,45	1,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,17 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,53 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,24	4,24 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,16 D	
3	HORAS FERIAS	18,00	180,99 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,31	11,31 P					
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	82,92 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.512,86 Descontos: 505,40 Informativa: 201,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.007,46**
NF: 0 Base INSS: 2.512,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,86 Valor FGTS: 201,02 Base IRRF: 2.001,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2025 a 14/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 16/01/2025
FERIAS DE 05/12/2024 - 03/01/2025

Empr.: 346 LIZANDRA RETZLAFF DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 960.679.260-91 Adm: 13/12/2024
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	171,00	1.719,40 P	998	I.N.S.S.	8,24	233,92 D	
2	HORAS NOTURNAS	9,00	90,49 P					
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	241,32 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,24 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,48 P					
150	HORAS EXTRAS	6,00	120,85 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	18,10 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	13,57 P					

ND: 0 Proventos: 2.837,65 Descontos: 233,92 Informativa: 227,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.603,73**
NF: 0 Base INSS: 2.837,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.837,65 Valor FGTS: 227,01 Base IRRF: 2.272,85

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	171,00	1.719,40 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,65 D	
2	HORAS NOTURNAS	9,00	90,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,10 D	
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	241,32 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,48 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	18,10 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	13,57 P					

ND: 0 Proventos: 2.693,56 Descontos: 235,75 Informativa: 215,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.457,81**
NF: 0 Base INSS: 2.693,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.693,56 Valor FGTS: 215,48 Base IRRF: 2.473,91

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.	9,72	432,77 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,41 D	

ND: 0 Proventos: 4.451,34 Descontos: 674,18 Informativa: 356,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.777,16**
NF: 0 Base INSS: 4.451,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.451,34 Valor FGTS: 356,10 Base IRRF: 4.018,57

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	60,00	1.171,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.360,26 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,58	15,58 P	812	INSS FERIAS	8,18	210,15 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,33	4,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	74,11 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	42,40	42,40 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,92 D	
3	HORAS FERIAS	60,00	1.171,56 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	191,45	191,45 P					
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	642,60 P					
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 4.411,47 Descontos: 2.787,44 Informativa: 352,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.624,03**
NF: 0 Base INSS: 4.411,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.411,47 Valor FGTS: 352,91 Base IRRF: 1.561,72
FERIAS DE 02/01/2025 - 16/01/2025

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	4.451,34 D	
990	ESTOURO DO MES	0,00	0,14 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,14	0,14 D	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 4.451,48 Descontos: 4.451,48 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: 14/12/2024 a 00/00/0000

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	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 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	586,96 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 205,62 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,13**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 1.972,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2025 a 14/01/2025

Empr.: 348 MARIA VALERIA MULLER RADTKE Situação: Trabalhando CPF: 620.521.360-53 Adm: 15/01/2025
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	96,00	744,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,13 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	323,84 P					

ND: 0 Proventos: 1.068,44 Descontos: 80,13 Informativa: 85,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **988,31**
NF: 0 Base INSS: 1.068,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.068,44 Valor FGTS: 85,47 Base IRRF: 503,64

EXTRATO MENSAL

Empr.: 120 MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA Situação: Trabalhando CPF: 034.738.830-26 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.343,11

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.343,11 P	998	I.N.S.S.		9,00	320,30 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.214,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,14 D

ND: 0 Proventos: 3.557,51 Descontos: 424,44 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.133,07**
NF: 0 Base INSS: 3.557,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,51 Valor FGTS: 284,60 Base IRRF: 3.237,21

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,00	46,54 P	201	VALE TRANSPORTE 6%		30,00	80,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	84,00	651,53 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		6,00	66,78 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	90,00	698,06 P	998	I.N.S.S.		7,61	124,19 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	20,24 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	283,36 P					
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.003,33 Descontos: 271,95 Informativa: 154,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.731,38**
NF: 0 Base INSS: 1.632,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.936,55 Valor FGTS: 154,92 Base IRRF: 1.371,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2025 a 15/01/2025
Doença período superior a 15 dias: 16/01/2025 a 00/00/0000

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	54,00	542,97 P	998	I.N.S.S.		8,28	237,64 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,89 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	40	HORAS FALTAS		12,00	120,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,73 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	253,38 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P					

ND: 0 Proventos: 2.989,33 Descontos: 386,19 Informativa: 229,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.603,14**
NF: 0 Base INSS: 2.868,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.868,67 Valor FGTS: 229,49 Base IRRF: 2.631,03

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.		8,10	205,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 314,21 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.223,54**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 2.332,13

Empr.: 340 MAURICIO ALBERTO GOMES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 466.067.423-15 Adm: 11/11/2024
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	180,00	3.844,14 P	998	I.N.S.S.		9,96	468,65 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	269,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 4.707,62 Descontos: 738,01 Informativa: 376,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.969,61**
NF: 0 Base INSS: 4.707,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.707,62 Valor FGTS: 376,60 Base IRRF: 4.142,82

EXTRATO MENSAL

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	66,00	616,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.785,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,11	9,11 P	812	INSS FERIAS	7,96	154,37 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,49	0,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,17 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	26,85	26,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	65,67 D
3	HORAS FERIAS	114,00	1.065,05 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	31,78	31,78 P				
807	VANTAGENS FERIAS	357,71	357,71 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	484,85 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	222,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.815,09 Descontos: 2.016,23 Informativa: 225,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **798,86**
NF: 0 Base INSS: 2.815,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.815,09 Valor FGTS: 225,20 Base IRRF: 762,41
FERIAS DE 13/01/2025 - 01/02/2025

Empr.: 338 MILENA GARCIA CUNHA Situação: Licença maternidade CPF: 856.815.800-59 Adm: 22/10/2024
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

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.809,89 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,48 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	241,32 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.658,41 Descontos: 216,48 Informativa: 212,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.441,93**
NF: 0 Base INSS: 2.658,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.658,41 Valor FGTS: 212,67 Base IRRF: 2.093,61
Licença maternidade: 02/12/2024 a 00/00/0000

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.	8,23	232,51 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,48 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	241,71 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.825,94 Descontos: 257,58 Informativa: 226,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.568,36**
NF: 0 Base INSS: 2.825,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.825,94 Valor FGTS: 226,07 Base IRRF: 2.593,43

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.	9,96	468,65 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.707,62 Descontos: 759,65 Informativa: 376,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.947,97**
NF: 0 Base INSS: 4.707,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.707,62 Valor FGTS: 376,60 Base IRRF: 4.238,97

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.	8,23	232,51 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,48 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	241,71 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 1 Proventos: 2.825,94 Descontos: 232,51 Informativa: 226,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.593,43**
NF: 1 Base INSS: 2.825,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.825,94 Valor FGTS: 226,07 Base IRRF: 2.261,14

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	24,00	224,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	869,97 D	
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.009,00 P	812	INSS FERIAS	9,29	92,67 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,07 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,43	9,43 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,19 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	16,96	16,96 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,87 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,31	11,31 P					
3	HORAS FERIAS	48,00	448,44 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	148,33	148,33 P					
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	249,13 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	445,28 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	201,80 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	151,31 P					

ND: 0 Proventos: 3.096,09 Descontos: 1.168,77 Informativa: 247,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.927,32**
NF: 0 Base INSS: 3.096,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.096,09 Valor FGTS: 247,68 Base IRRF: 1.889,62
FERIAS DE 10/12/2024 - 08/01/2025

Empr.: 243 NOELI VENZKE MORAES Situação: Férias 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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,23	14,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.769,91 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,27	0,27 P	812	INSS FERIAS	10,98	659,16 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	42,40	42,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,26 D	
3	HORAS FERIAS	180,00	3.909,11 P	942	IRRF FERIAS	27,50	573,42 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,96	27,96 P					
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.500,62 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,53 P					

ND: 0 Proventos: 6.064,92 Descontos: 6.006,75 Informativa: 484,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **58,17**
NF: 0 Base INSS: 6.059,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.059,39 Valor FGTS: 484,75 Base IRRF: 1,27
FERIAS DE 02/01/2025 - 31/01/2025

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	51,00	512,80 P	998	I.N.S.S.	8,24	233,88 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,82 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	120,66 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,02 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P					

ND: 0 Proventos: 2.957,96 Descontos: 380,36 Informativa: 226,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.577,60**
NF: 0 Base INSS: 2.837,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.837,30 Valor FGTS: 226,98 Base IRRF: 2.603,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2025 a 03/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 04/01/2025

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	2.417,09 D	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 2.417,09 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 00/00/0000

Empr.: 42 PAULO RENATO MEIRELES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 620.556.070-49 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.681,66

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.681,66 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,31 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	112,11 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.400,97 Descontos: 193,31 Informativa: 192,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.207,66**
NF: 0 Base INSS: 2.400,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.400,97 Valor FGTS: 192,07 Base IRRF: 2.207,66

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.	9,00	320,30 D	
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.214,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,47 D	

ND: 1 Proventos: 3.557,51 Descontos: 387,77 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.169,74**
NF: 1 Base INSS: 3.557,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,51 Valor FGTS: 284,60 Base IRRF: 2.992,71

EXTRATO MENSAL

Empr.: 335 RAFAEL AIRES ABREU Situação: Trabalhando CPF: 029.688.390-55 Adm: 04/10/2024
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	45,00	420,42 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	100,90 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.261,24 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,76 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	224,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,51 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	252,25 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	189,14 P				

ND: 0 Proventos: 3.002,98 Descontos: 368,08 Informativa: 240,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.634,90**
NF: 0 Base INSS: 3.002,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.002,98 Valor FGTS: 240,23 Base IRRF: 2.438,18

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.	8,10	205,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,75 Descontos: 314,21 Informativa: 203,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.223,54**
NF: 0 Base INSS: 2.537,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,75 Valor FGTS: 203,02 Base IRRF: 1.972,95

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.	8,52	261,19 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	52,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 3 Proventos: 3.064,95 Descontos: 261,19 Informativa: 245,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.803,76**
NF: 3 Base INSS: 3.064,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.064,95 Valor FGTS: 245,19 Base IRRF: 2.234,99

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	39,00	302,49 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.047,10 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	46,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,07 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,88 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	200,33 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	209,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	157,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.652,17 Descontos: 312,97 Informativa: 212,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.339,20**
NF: 0 Base INSS: 2.652,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.652,17 Valor FGTS: 212,17 Base IRRF: 2.436,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2025 a 02/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 228 RENAN PEREIRA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 023.146.370-70 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.844,14

1	HORAS NORMAIS	33,00	704,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.425,79 D
2	HORAS NOTURNAS	81,00	1.729,86 P	812	INSS FERIAS	9,34	260,11 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	256,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	121,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,49 P	998	I.N.S.S.	9,19	348,14 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,51	5,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	99,01 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,98	0,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,19 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	15,55	15,55 P				
3	HORAS FERIAS	66,00	1.409,52 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	472,07	472,07 P				
807	VANTAGENS FERIAS	207,09	207,09 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	696,23 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	384,56 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	81,00	345,97 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	10,13	259,52 P				

ND: 0 Proventos: 6.574,39 Descontos: 3.367,98 Informativa: 525,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.206,41**
NF: 0 Base INSS: 6.574,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.574,39 Valor FGTS: 525,95 Base IRRF: 3.297,56
FERIAS DE 21/01/2025 - 04/02/2025

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	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,82	295,78 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,69 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,48 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,21 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	241,71 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 1 Proventos: 3.353,14 Descontos: 335,47 Informativa: 268,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.017,67**
NF: 1 Base INSS: 3.353,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.353,14 Valor FGTS: 268,25 Base IRRF: 2.788,34

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.	8,42	250,72 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,08 D

ND: 0 Proventos: 2.977,64 Descontos: 285,80 Informativa: 238,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.691,84**
NF: 0 Base INSS: 2.977,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.977,64 Valor FGTS: 238,21 Base IRRF: 2.726,92

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	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,40	385,84 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,07 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.214,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.103,67 Descontos: 562,07 Informativa: 328,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.541,60**
NF: 0 Base INSS: 4.103,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.103,67 Valor FGTS: 328,29 Base IRRF: 3.717,83

EXTRATO MENSAL

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	48,00	482,64 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,21 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.266,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,58 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	50,68 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	253,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	189,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.031,76 Descontos: 272,79 Informativa: 242,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.758,97**
NF: 0 Base INSS: 3.031,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,76 Valor FGTS: 242,54 Base IRRF: 2.466,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 23/01/2025

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.	8,12	210,89 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	40,27 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	209,42 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	157,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.596,31 Descontos: 210,89 Informativa: 207,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.385,42**
NF: 0 Base INSS: 2.596,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,31 Valor FGTS: 207,70 Base IRRF: 2.385,42

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	33,00	331,81 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	101,35 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	215,40 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,67 P	812	INSS FERIAS	9,26	22,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,63 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,00	1,00 P	998	I.N.S.S.	8,51	260,45 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,14	0,14 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,12 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,64 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	241,71 P				
3	HORAS FERIAS	12,00	120,66 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,54	26,54 P				
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	61,61 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.305,19 Descontos: 654,53 Informativa: 264,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.650,66**
NF: 0 Base INSS: 3.305,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.305,19 Valor FGTS: 264,41 Base IRRF: 2.787,68
FERIAS DE 04/12/2024 - 02/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 342 SHEILA DE MATTOS PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 003.408.810-54 Adm: 03/12/2024
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	145,00	3.034,46 P	998	I.N.S.S.	9,15	342,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	104,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.746,30 Descontos: 438,75 Informativa: 299,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.307,55**
NF: 0 Base INSS: 3.746,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.746,30 Valor FGTS: 299,70 Base IRRF: 3.181,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2025 a 08/01/2025

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	2.417,09 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 2.417,09 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	45,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,38	246,71 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.944,29 Descontos: 279,59 Informativa: 235,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.664,70**
NF: 0 Base INSS: 2.944,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.944,29 Valor FGTS: 235,54 Base IRRF: 2.697,58

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	153,00	1.538,41 P	998	I.N.S.S.	8,18	225,97 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	271,48 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	241,32 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,44 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	54,30 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	40,70 P				

ND: 0 Proventos: 2.763,85 Descontos: 225,97 Informativa: 221,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.537,88**
NF: 0 Base INSS: 2.763,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.763,85 Valor FGTS: 221,10 Base IRRF: 2.199,05

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	174,00	1.749,56 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	174,00	2.336,52 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	6,00	60,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,52 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	586,96 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 2.341,04 Informativa: 6,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **76,05**
NF: 0 Base INSS: 60,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 80,57 Valor FGTS: 6,44 Base IRRF: 76,05
Doença período superior a 15 dias: 18/12/2024 a 00/00/0000

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	174,00	1.349,59 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	46,54 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	93,08 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.096,41 Descontos: 165,90 Informativa: 167,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.930,51**
NF: 0 Base INSS: 2.096,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.096,41 Valor FGTS: 167,71 Base IRRF: 1.930,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 10/01/2025

Empr.: 54 TATIANA DA SILVA PEREIRA Situação: Férias 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

224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.369,44 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,17	14,17 P	812	INSS FERIAS	9,37	359,81 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,58 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	42,40	42,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,29 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.809,89 P	942	IRRF FERIAS	15,00	112,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	506,55	506,55 P				
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	960,41 P				

ND: 1 Proventos: 4.018,97 Descontos: 3.857,52 Informativa: 321,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **161,45**
NF: 0 Base INSS: 4.018,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.018,97 Valor FGTS: 321,51 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/01/2025 - 31/01/2025

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	45,00	452,47 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	101,35 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	998	I.N.S.S.	8,53	261,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,21 P	40	HORAS FALTAS	12,00	120,66 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	241,71 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P				

ND: 0 Proventos: 3.192,00 Descontos: 525,23 Informativa: 245,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.666,77**
NF: 0 Base INSS: 3.071,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.071,34 Valor FGTS: 245,70 Base IRRF: 2.809,38

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.	10,58	589,57 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.883,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	474,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,89 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	576,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	432,54 P				

ND: 0 Proventos: 5.571,39 Descontos: 1.063,57 Informativa: 445,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.507,82**
NF: 0 Base INSS: 5.571,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.571,39 Valor FGTS: 445,71 Base IRRF: 4.981,82

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	180,00	1.681,66 P	998	I.N.S.S.	8,00	183,22 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	23,08	485,98 D

ND: 0 Proventos: 2.288,86 Descontos: 669,20 Informativa: 183,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.619,66**
NF: 0 Base INSS: 2.288,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,86 Valor FGTS: 183,10 Base IRRF: 1.619,66

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	63,00	633,46 P	998	I.N.S.S.	8,44	252,76 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.176,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,80 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	235,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	176,38 P				

ND: 1 Proventos: 2.994,67 Descontos: 265,56 Informativa: 239,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.729,11**
NF: 1 Base INSS: 2.994,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.994,67 Valor FGTS: 239,57 Base IRRF: 2.429,87

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	48,00	937,24 P	998	I.N.S.S.	9,40	385,84 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.405,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,07 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.214,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	281,17 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	210,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.103,67 Descontos: 562,07 Informativa: 328,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.541,60**
NF: 0 Base INSS: 4.103,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.103,67 Valor FGTS: 328,29 Base IRRF: 3.717,83

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	174,00	1.749,56 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,76 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	60,33 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 194,76 Informativa: 193,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.222,33**
NF: 0 Base INSS: 2.417,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,09 Valor FGTS: 193,36 Base IRRF: 1.852,29
Afastamento direitos integrais: 22/01/2025 a 22/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 339 VINICEOS DA CRUZ BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 002.273.560-71 Adm: 06/11/2024
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.	8,06	194,76 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.417,09 Descontos: 194,76 Informativa: 193,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.222,33**
NF: 0 Base INSS: 2.417,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,09 Valor FGTS: 193,36 Base IRRF: 1.852,29

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.	8,52	261,19 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.357,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,07 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	120,66 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,21 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	271,48 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	203,51 P					

ND: 0 Proventos: 3.064,95 Descontos: 279,26 Informativa: 245,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.785,69**
NF: 0 Base INSS: 3.064,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.064,95 Valor FGTS: 245,19 Base IRRF: 2.500,15

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.228,00	138.158,53 P	40	HORAS FALTAS	48,00	482,64 D
2	HORAS NOTURNAS	4.005,00	48.360,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.383,32 D
3	HORAS FERIAS	1.310,00	17.605,80 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	103,08	1.865,49 D
4	SALARIO MATERNIDADE	540,00	7.050,16 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	510,00	1.570,28 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.230,00	15.605,14 P	812	INSS FERIAS	164,78	3.177,58 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	42,00	490,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	440,58 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.280,00	44.750,64 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	99,69 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.005,00	9.672,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	165,05 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.055,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	28.044,94 D
150	HORAS EXTRAS	220,00	4.971,48 P	942	IRRF FERIAS	205,00	1.171,60 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	500,76	7.253,18 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.230,00	19.248,34 D
224	FERIADO TRABALHADO	57,00	7.843,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	913,05 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,14	0,14 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	856,00	8.662,72 P	998	I.N.S.S.	828,21	26.495,72 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	725,00	8.956,80 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	80,00	1.405,56 D
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	36,00	364,32 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	3.206,77	3.206,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.537,21	4.537,21 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	189,43 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	354,20 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,53 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.873,85 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	954,74 P				
931	1/3 DAS FERIAS	599,94	8.449,90 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	0,14 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	120,00	1.821,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	280,00	3.643,20 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	123,00	123,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	533,13 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	28,24	28,24 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	340,63	340,63 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	150,82 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	50,60 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	287,00	3.047,42 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	300,00 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	663,63 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	520,00	850,08 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	96,00	758,39 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	323,84 P				

Líquido Departamento: 253.940,62

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	327.191,65	Base do FGTS:	328.594,27	Base IRRF Mensal:	252.717,78
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.287,10	Valor IRRF Mensal:	9.121,85
Excedente:	1.078,78	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	28.071,82
Base total:	328.270,43	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.171,60
Segurados:	30.223,14	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	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:	201,42
Total INSS:	30.223,14	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	10.293,45
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	103	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	2
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	350.463,45	96.522,83	253.940,62
Total:	350.463,45	96.522,83	253.940,62

Total Geral Proventos:	350.463,45	Total Geral Descontos:	96.522,83
		Líquido Geral:	253.940,62

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	10.228,00	138.158,53 P	40	HORAS FALTAS	48,00	482,64 D
2	HORAS NOTURNAS	4.005,00	48.360,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.383,32 D
3	HORAS FERIAS	1.310,00	17.605,80 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	103,08	1.865,49 D
4	SALARIO MATERNIDADE	540,00	7.050,16 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	510,00	1.570,28 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.230,00	15.605,14 P	812	INSS FERIAS	164,78	3.177,58 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	42,00	490,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	440,58 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.280,00	44.750,64 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	99,69 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.005,00	9.672,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	165,05 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.055,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	28.044,94 D
150	HORAS EXTRAS	220,00	4.971,48 P	942	IRRF FERIAS	205,00	1.171,60 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	500,76	7.253,18 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.230,00	19.248,34 D
224	FERIADO TRABALHADO	57,00	7.843,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	913,05 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,14	0,14 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	856,00	8.662,72 P	998	I.N.S.S.	828,21	26.495,72 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	725,00	8.956,80 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	80,00	1.405,56 D
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	36,00	364,32 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	3.206,77	3.206,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.537,21	4.537,21 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	189,43 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	354,20 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,53 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.873,85 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	954,74 P				
931	1/3 DAS FERIAS	599,94	8.449,90 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	0,14 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	120,00	1.821,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	280,00	3.643,20 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	123,00	123,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	533,13 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	28,24	28,24 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	340,63	340,63 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	150,82 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	50,60 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	287,00	3.047,42 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	300,00 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	663,63 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	520,00	850,08 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	96,00	758,39 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	323,84 P				

Líquido Geral: 253.940,62

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	327.191,65	Base do FGTS:	328.594,27
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.287,10
Excedente:	1.078,78	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	328.270,43	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	30.223,14	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
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:	30.223,14	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.826,50		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	252.717,78	Base IRRF Mensal:	247.119,64
Valor IRRF Mensal:	9.121,85	Valor IRRF Mensal:	9.161,43
Base IRRF Férias:	28.071,82	Base IRRF Férias:	31.031,03
Valor IRRF Férias:	1.171,60	Valor IRRF Férias:	806,80
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:	201,42	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	32,31
Valor Total do IRRF:	10.293,45	Valor Total do IRRF:	10.000,54
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	103	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	2
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
PROVENTOS				
1	HORAS NORMAIS	89	10.228,00	138.158,53
2	HORAS NOTURNAS	43	4.005,00	48.360,71
3	HORAS FERIAS	18	1.310,00	17.605,80
4	SALARIO MATERNIDADE	3	540,00	7.050,16
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	8	1.230,00	15.605,14
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	4	42,00	490,12
17	INSALUBRIDADE 40%	82	3.280,00	44.750,64
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	43	4.005,00	9.672,14
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1	7,00	1.055,77
150	HORAS EXTRAS	19	220,00	4.971,48
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	43	500,76	7.253,18
224	FERIADO TRABALHADO	50	57,00	7.843,34
250	REFLEXO EXTRAS DSR	19	0,00	913,05
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	8	856,00	8.662,72
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	1.000,00
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4	4.500,00	4.500,00
330	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	1	36,00	364,32
806	MEDIA HORAS FERIAS	18	3.206,77	3.206,77
807	VANTAGENS FERIAS	18	4.537,21	4.537,21
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1	7,00	189,43
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1	7,00	354,20
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	5,53
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	43	0,00	1.873,85
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	3	0,00	954,74
931	1/3 DAS FERIAS	18	599,94	8.449,90
990	ESTOURO DO MES	1	0,00	,14
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	3	120,00	1.821,60
8022	INSALUB 40% DOENCA	7	280,00	3.643,20
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18	123,00	123,00
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1	33,33	533,13
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	16	28,24	28,24
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18	340,63	340,63
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1	1,00	150,82
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1	1,00	50,60
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14	287,00	3.047,42
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	1	0,00	300,00
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	1	66,00	663,63
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	13	520,00	850,08
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	2	96,00	758,39
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	2	80,00	323,84
			Total:	350.463,45
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	4	48,00	482,64
51	LIQUIDO RESCISAO	1	0,00	3.383,32
55	PENSAO ALIMENTICIA	3	103,08	1.865,49
201	VALE TRANSPORTE 6%	17	510,00	1.570,28
812	INSS FERIAS	18	164,78	3.177,58
821	INSS DIFERENCA FERIAS	17	0,00	440,58
826	INSS SOBRE RESCISAO	1	7,50	99,69
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	15,00	165,05
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	18	0,00	28.044,94
942	IRRF FERIAS	14	205,00	1.171,60
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	8	1.230,00	19.248,34
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	1	7,50	15,10
991	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,14	,14
998	I.N.S.S.	96	828,21	26.495,72
999	IMPOSTO DE RENDA	50	725,00	8.956,80
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	2	80,00	1.405,56
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	4	1.137,54	1.137,54 *
9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	4	758,36	720,44 *
			Total:	96.522,83
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	1	0,00	106,33 *

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
INFORMATIVA				
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	1	0,00	16,11 *
813	FGTS FERIAS	18	0,00	2.703,93 *
996	F.G.T.S DO MES	96	0,00	23.460,73 *
			Total:	26.287,10
			Liquido Depto:	253.940,62
			Líquido Geral:	253.940,62

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	327.191,65	Base do FGTS:	328.594,27	Base IRRF Mensal:	252.717,78
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.287,10	Valor IRRF Mensal:	9.121,85
Excedente:	1.078,78	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	28.071,82
Base total:	328.270,43	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.171,60
Segurados:	30.223,14	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	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:	201,42
Total INSS:	30.223,14	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	10.293,45
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	103	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	2
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	327.191,65	Base do FGTS:	328.594,27
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	26.287,10
Excedente:	1.078,78	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	328.270,43	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	30.223,14	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
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:	30.223,14	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	9.826,50		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	252.717,78	Base IRRF Mensal:	247.119,64
Valor IRRF Mensal:	9.121,85	Valor IRRF Mensal:	9.161,43
Base IRRF Férias:	28.071,82	Base IRRF Férias:	31.031,03
Valor IRRF Férias:	1.171,60	Valor IRRF Férias:	806,80
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica		Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
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:		201,42	Base IRRF 13º Salário:		0,00
Valor IRRF 13º Salário:		0,00	Valor IRRF 13º Salário:		32,31
Valor Total do IRRF:		10.293,45	Valor Total do IRRF:		10.000,54
IRRF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluguéis:		0,00
IRRF contribuintes:		0,00	IRRF contribuintes:		0,00

Situações

No. Empregados:	103	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	91	Férias:	2
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.192,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ - 041 - 0320 - 39.254007.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980172070220250000021922 7

Segurança: 463DD8C4FBE67F6344CBB90DAF7B3DBE13432E78

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.506,44
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980173070220250000025064 4

Segurança: F27E12F6DE8362E78641E058D4112E77C6908D31

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 1.961,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980174070220250000019613 9

Segurança: 6EA29F7141FB12F15057535DFFD7A9CFE95D0CBF



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.961,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA MARTINS COSTA ROSA - 041 - 0470 - 35.218053.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980175070220250000029611 1

Segurança: A4ECAB0B960B6741C870EE822CC1B7C5A62988F7



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.230,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 38.122296.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980176070220250000022309 6

Segurança: B96E1FFCE8C0AE03AD498904CA073773F44BF194



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.473,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980177070220250000044734 8

Segurança: 4220214759F30B8ACB25E0A2EF25F8965207A61E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.332,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980178070220250000023321 3

Segurança: 696A01AFDF8C05A64028C044CA5B557C993378F6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 6.170,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980179070220250000061708 8

Segurança: 4641BBE5BEC8322D7612DEDB69A67C8C441684FF

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.832,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIBIANA ANDRESSA ALVES CORREA - 041 - 0320 - 35.030490.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980180070220250000028328 5

Segurança: 73B20091703ACA7E27F2AD1754495A8AAFED09FD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 1.846,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 35.229587.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980181070220250000018467 4

Segurança: 26C3FE2716DE8C13B59871B88F73A29873B40A83

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.453,66
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980182070220250000024536 6

Segurança: EC38CE18842572F271DB879A7997A377EB5CBCEE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 4.506,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980183070220250000045065 1

Segurança: 286569F726C1AC140D108D608B80CAC14933B8DC

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 5.056,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980184070220250000050564 6

Segurança: 5E4EADFD2CBAD73A07C3D58A53578232902F23AE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.649,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980185070220250000046499 3

Segurança: 1DC08DF82E3A41A06641E8E09BC9A194F6EACBE2

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.927,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980186070220250000029272 0

Segurança: B3E0B5751D68390C9713D7F77E2839924C6049DC



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.634,66
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLAUDIOMAR PEREIRA MARTINS JUN - 041 - 0772 - 35.125498.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980187070220250000026346 6

Segurança: D303DCA00623EE453DD72D1D4E6E4C2BF9F9ED21



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 1.865,37
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980188070220250000018653 7

Segurança: B0F333D5CF6F13A3A3D017858B599922F5425D78



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.223,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980189070220250000022235 4

Segurança: C303093F1AAD7B33E596AE340E2C119E34DE5E46

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.806,87
Favorecido / Banco / Ag / Conta :CRISTIANE GON?ALVES CHIABOTTO - 041 - 0772 - 38.122792.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980190070220250000038068 7

Segurança: D71816F1B127231C9355DFB97CA49AE0979A02A3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.848,58
Favorecido / Banco / Ag / Conta :DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980191070220250000048485 8

Segurança: E6325F56F6D6BA9DDBD74D64D4360EFC27057319

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.159,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta :DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980192070220250000041591 4

Segurança: A3E5C26FDF7B870295DA7A0FBFC104A8F37A8B03

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.223,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980193070220250000022354

Segurança: 1725131140478C70F6787F0B96AF1FEEC3764350

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 3.565,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980194070220250000035652 5

Segurança: 1C263AE8D195E413499A083A064DDA71CF8C304A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.432,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980195070220250000024322 6

Segurança: 10E45C5913DC895BFF7DC04AFFD9283A04B6051E



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 331,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980196070220250000033136

Segurança: D8A0E20CC5547017D4DA4E0F440D97D22A16CC4B



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.332,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980197070220250000023321 3

Segurança: 0C616CF5E476AC7A3A88FA7C58BED6A4D6405118



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.641,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980198070220250000026416 2

Segurança: 6D457694CBBD577B8B97DECAF622CF30F115AF2A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 529,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980199070220250000005295O

Segurança: 24D39682F88E2B9FC200AB38088ED713647F1D92

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.500,37
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980200070220250000025003O

Segurança: 195E6589B0673B46A6F37E279A80BA584E5F9546

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.135,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980201070220250000021353O

Segurança: 6260E13394367673A76FAE326B49241C91A1664A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.332,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GABRIELA NUNES ROSA - 041 - 0772 - 38.122878.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980202070220250000023321 3

Segurança: 87EEACF32FDDFC7B080E476B5172AD198D3E30E3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.332,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980203070220250000023321 3

Segurança: 24116243C01ACC0B7556A9C7AD1828ACD13B21EE

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.568,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980204070220250000025680 5

Segurança: 330EBEF597EA821D94333F827B797D6DF81F427C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 511,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980205070220250000005110 2

Segurança: 550A617D9A8D5A98A6AD8322EA568DBF5115A6AD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.222,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980206070220250000022223 3

Segurança: B01E27B8FDF4CDB8488CDFE6769DA747E7829A5A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.201,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRAZIELA BOLDT COSTA - 041 - 0475 - 35.234081.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980207070220250000042013 4

Segurança: 5C77CE38D22A9E786F79E4912E9C025B363E4ADD



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.223,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980208070220250000022354

Segurança: 516DBC14E786A3A2613937EE1D78BB341E261C51



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.947,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980209070220250000039479 7

Segurança: E5BA2B1EE2E1246B6FD1154D77EC9FD1E8447942



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.899,03
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980210070220250000038990 3

Segurança: 8C6440948F59E28C449DAD9D19FBA07440195E77



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.332,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980211070220250000023321 3

Segurança: 24E09D349B7697E7C420B21B0D132E84E84882F8



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.047,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980212070220250000040478 8

Segurança: CFCF71DB273585A320F608E801D3BC3B9DC8175C



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.832,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JOSIANE DE NICOL BASTOS - 041 - 0772 - 35.821439.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980213070220250000028328 5

Segurança: 0FA4D925CFB2B8DBB4EA0379F1AE470AD4105A87

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.970,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980214070220250000039705 6

Segurança: C2AED62969777CF45DF4362BC8AF7A201A9EDABA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.501,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980215070220250000025017 9

Segurança: 6DE1AF30CB6B1D88908C3650E4C8C1BF8C908BDA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.543,99
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980216070220250000025439 9

Segurança: 215FBC0676E014FB55980B3029092035B634FEB1



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 3.436,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980217070220250000034364 7

Segurança: DE5EABE6E1D5C574B1672AB6CD2E74440F76B3EE



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.691,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980218070220250000026918 4

Segurança: 21521644787D2AF2C4092E2F9DFE244F62EF3A08



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.007,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980219070220250000020074 6

Segurança: 24F6919B4F13CDEE75D90577059C322814E3A32E



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.603,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LIZANDRA RETZLAFF DOS SANTOS - 041 - 0320 - 38.275752.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980220070220250000026037 3

Segurança: 98E629AB4368906227C9743AE3B80C3878FD6010



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.457,81
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980221070220250000024578 1

Segurança: F6AFBE76473CEAFCE289E47F199E370A4EFF5521



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.777,16
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980222070220250000037771 6

Segurança: 2494AEBC8BC8C069E202F8207F2F7A4A03325B10

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 1.624,03
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980223070220250000016240 3

Segurança: D1AE6339739DD6971E4CCEBCB695381B051BE125

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.332,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIA ROSANE SILVA FERNANDES - 041 - 0320 - 35.853718.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980224070220250000023321 3

Segurança: 5E8F8532A1A1127F4AAE36A261F998BD531C4C28

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.133,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980225070220250000031330 7

Segurança: 3CA84E6DB3B0A78237734C75D7F90BD86F7C7BB7

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 1.731,38
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARINES BEZERRA MADEIRA - 041 - 1059 - 35.206583.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980226070220250000017313 8

Segurança: 7406008BB7FCFC588D630D1402D044F80D2DE0EF

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.603,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980227070220250000026031 4

Segurança: A2703FAAF6A96DB01B4D67DA5E9017CC74AE376B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.223,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980228070220250000022235 4

Segurança: F6C81D782D57DF2A7A70FAB93B5D426E5AEB6D83

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.969,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO ALBERTO GOMES DIAS - 041 - 0320 - 35.275306.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980229070220250000039696 1

Segurança: DB5E270EEF9076A90F133E04D70E57D30712BB67

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 798,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980230070220250000007988 6

Segurança: 5AF90E8456F670429FD0A25D8B5DD3F49E80F0D0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.441,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MILENA GARCIA CUNHA - 041 - 0470 - 38.218248.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980231070220250000024419 3

Segurança: 6C1CB15B4A582D950651B319ECC7084CBCAD48EC

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.568,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980232070220250000025683 6

Segurança: 79F6589F40B1208C9D7B7E41430AF88C69EC0F18

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.947,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980233070220250000039479 7

Segurança: 305C0448094A578D52FE4E1853336A754E284F95

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.593,43
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980234070220250000025934 3

Segurança: 267E2FC7509AF6837D3D0368046801D5FC2E0A7E



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 1.927,32
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980235070220250000019273 2

Segurança: F38470F356490A110B5F888ABD03B536DE8AFE5C



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 58,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980236070220250000000581 7

Segurança: 65CBE30FD574F89891BEFA1CC5F99315484EAED3



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.577,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980237070220250000025776 0

Segurança: FF4BF82C70CC8A37C6E885E57AF4422318291AC3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.207,66
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980238070220250000022076 6

Segurança: F63EE46B10C40A8261CEE01C72C10EA18B977A3B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.169,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980239070220250000031697 4

Segurança: E7190A5DC96E6D0C7BB61C7C9AE51AA2A8CADB2F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.634,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAFAEL AIRES ABREU - 041 - 0772 - 38.124819.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980240070220250000026349 0

Segurança: 581BF9F5309947459CEC1DD0800F15823AF1839A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.223,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAFAEL MORAES CORDEIRO - 041 - 0320 - 38.273339.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980241070220250000022354

Segurança: 63C2D62DDEDDA694A7EE520910B620CA383B1C23

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.803,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980242070220250000028037 6

Segurança: 214A4CE6F0D0AED98EF46D0F3C0906B475BFDC46

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.339,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980243070220250000023392 0

Segurança: 65DAA44EC90B697AF808BCD0291B001014BB2410

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 3.206,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980244070220250000032064 1

Segurança: FF8F3E9CB94D4FC05C0ECAA9C2280EA557810EB6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 3.017,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980245070220250000030176 7

Segurança: 952417848D09D1C9268D3ABF35DEC0C7901C2B2B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.691,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980246070220250000026918 4

Segurança: B41A78833FFDDDAD38CBA2BB3AA3266810839B06

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 3.541,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980247070220250000035416O

Segurança: 2AB0C0C66BE7394F156864D571D657609B97C438

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.758,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SAMARA DE SOUZA FARIAS - 041 - 0772 - 35.120486.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980248070220250000027589O

Segurança: 4E1430F3B79C9284FA0423E5986788B8B41E06F2

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.385,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980249070220250000023854O

Segurança: 713F887DA0366BFBF8A7FD58D97C3ED573732B2E



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.650,66
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980250070220250000026506 6

Segurança: 0D435EB4A779F705FF72E8ABD7558D693E7EC07B



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.307,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHEILA DE MATTOS PEREZ - 041 - 0772 - 35.116846.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980251070220250000033075 5

Segurança: 1C6B10F15589BE527B0C62143103DBE98C29992F



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.664,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980252070220250000026647 0

Segurança: B5FA8E5004D4E72F3AD1DAB95050C931E2594E4B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.537,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : STEFANIE VILELA FURTADO - 041 - 0320 - 35.274012.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980253070220250000025378 8

Segurança: E336422A40BDC439EC23026B627846155D2117B6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 76,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980254070220250000000760 5

Segurança: F822242F2AD13A5195DE60E8460B1AC98908FC3B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 1.930,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980255070220250000019305 1

Segurança: FAC18C8C5D7A4C8D1B4261437305058B5451A642



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 161,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980256070220250000016145

Segurança: A34B843A5DAB384927C276EA1E2D2C9556568858



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.666,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta :THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980257070220250000026667 7

Segurança: 112C311922D0C4FBD44E9D6A2384E775579D132F



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 4.507,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980258070220250000045078 2

Segurança: 6EF1AE2649F682EDC31FD96291E45A2000617883



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 1.619,66
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980259070220250000016196 6

Segurança: 203348593FE52BABB9516E14A295DD69B9FB65D9



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 2.729,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980260070220250000027291 1

Segurança: BE64B1A7D54C7FCAE857C8D53EAF19AD8E1467BF



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 07/02/2025
Valor Pago : R$ 3.541,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980261070220250000035416 0

Segurança: 0A813EA31D6286DAD4C946CED29B188A0C6A11F6



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.222,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA LEAL MACIEL - 041 - 0470 - 35.216142.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980262070220250000022233 3

Segurança: D61D0C44CBDF78EC373B1E1C3211217618AE242D



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.222,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VINICEOS DA CRUZ BRANDAO - 041 - 0772 - 35.125219.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980263070220250000022233 3

Segurança: 9C29A1FFF2CEC665439B55656813821089DF27C2



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	07/02/2025
Valor Pago :	R$ 2.785,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995980264070220250000027856 9

Segurança: 8C8BB324812F12659000C3DF474B9FFA48721FBF

RELATÓRIO DE COMPRAS

Seleção : Data: 01/01/2025 até 31/01/2025
Somente Confirmados

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
1219 - Canaã Distribuidora Ltda.	CIF	04/01/2025		$ 329.25

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Bobina Saco Plástico 3 litros	UN	$ 26.25	3.000	$ 78.75
Calculadora de mesa 12 dígitos modelo C-209-CIS	UN	$ 22.50	5.000	$ 112.50
Pasta Com Aba e Elásticos	UN	$ 2.70	10.000	$ 27.00
Pilha AAA (Palito)	UN	$ 1.85	60.000	$ 111.00

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
1220 - FABESUL COMERCIO DE SUPRIMENTOS LTDA	CIF	06/01/2025		$ 1,606.18

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Caderno Pequeno 48fls	UN	$ 2.33	5.000	$ 11.65
Caneta Marcador Permanente	UN	$ 1.69	6.000	$ 10.14
Copo Plástico 200ml	CX	$ 4.22	100.000	$ 422.00
Envelope pardo 240mmX340mm (PARA PAPEL A4)	CX	$ 75.88	1.000	$ 75.88
250 envelopes na caixa Fita 45MM 50M (larga) transparente	UN	$ 3.66	10.000	$ 36.60
Fita adesiva 12x30	UN	$ 1.13	15.000	$ 16.95
Lápis HB Nº2	UN	$ 0.29	10.000	$ 2.90
Mouse Óptico USB	UN	$ 10.51	5.000	$ 52.55
Papel A4	PC	$ 21.40	40.000	$ 856.00
Apontador metálico para lápis	UN	$ 1.49	10.000	$ 14.90
Caderno Comum Grande 96Fls.	UN	$ 6.90	5.000	$ 34.50
Caneta Marca Texto	UN	$ 0.91	6.000	$ 5.46
Livro Ata 100 fls	UN	$ 13.33	5.000	$ 66.65

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
1221 - Canaã Distribuidora Ltda.	CIF	04/01/2025		$ 1,176.30

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Perfex Branco	RL	$ 91.00	3.000	$ 273.00
Detergente Líquido para Louça 500ml	UN	$ 2.10	24.000	$ 50.40
Hipoclorito	GAL	$ 28.80	8.000	$ 230.40
Pano Branco para Limpeza - Saco (Tam. Mínimo: 90x60cm)	UN	$ 3.89	50.000	$ 194.50
Perfex	RL	$ 91.00	3.000	$ 273.00
Saco de Lixo Preto 60l (8 Micras)	PC	$ 15.50	10.000	$ 155.00

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
1222 - FABESUL COMERCIO DE SUPRIMENTOS LTDA	CIF	06/01/2025		$ 2,929.34

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Papel higiênico 100% celulose rolo de 300 metros	PC	$ 36.47	20.000	$ 729.40
c/ 8 rolão Papel Toalha Interfolhas	UN	$ 9.28	180.000	$ 1,670.40
Sabonete Líquido 5l	GAL	$ 13.95	8.000	$ 111.60
Saco de Lixo Branco Contaminado 60l (16 Micras)	PC	$ 20.14	10.000	$ 201.40
Saponáceo Cremoso	UN	$ 4.08	24.000	$ 97.92
Vassoura Comum (Nylon)	UN	$ 6.79	5.000	$ 33.95
Balde Plástico 10l	UN	$ 11.05	5.000	$ 55.25
Esponja de Louça	UN	$ 0.50	30.000	$ 15.00
Fibra para Limpeza Pesada	UN	$ 1.44	10.000	$ 14.42

Seleção : Data: 01/01/2025 até 31/01/2025
Somente Confirmados

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
pct c/ 10 fibras por 14,42				
1223 - SOMA-RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CIF	06/01/2025		$ 2,258.89
Nome Produto	**Unidade**	**Valor Unid.**	**Qntd.**	**Valor Total**
Água destilada - 10 mL	AMP	$ 0.21	200.000	$ 41.20
Lanceta	UN	$ 0.12	1000.000	$ 120.00
Sonda de alimentação nasoenteral 12FR (120cm)	UN	$ 7.19	25.000	$ 179.75
Sonda folley 3 vias nº 24	UN	$ 3.00	10.000	$ 30.00
Soro glicosado 5% - 250mL	BOLS	$ 4.18	48.000	$ 200.64
Compressa 45 x 50 cm (não estéril)	UN	$ 1.00	300.000	$ 300.00
Luva cirúrgica estéril nº 8,0	UN	$ 1.30	100.000	$ 130.00
Micropore largo 50 mm x 10 m	UN	$ 4.75	54.000	$ 256.50
Tira HGT	CX	$ 16.50	60.000	$ 990.00
Atadura de crepom 6 cm	UN	$ 0.30	36.000	$ 10.80
1224 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA	CIF	03/01/2025		$ 68.04
Nome Produto	**Unidade**	**Valor Unid.**	**Qntd.**	**Valor Total**
Tubo de latex 200 Natural (pacote com 15 metros)	UN	$ 34.02	2.000	$ 68.04
1225 - G.Gotuzzo & Cia. Ltda.	CIF	03/01/2025		$ 3,514.70
Nome Produto	**Unidade**	**Valor Unid.**	**Qntd.**	**Valor Total**
Apósito (compressa) estéril 10 x 15 cm	UN	$ 0.75	20.000	$ 15.00
Equipo macrogotas simples	UN	$ 0.82	1500.000	$ 1,230.00
Esfigmomanômetro para OBESO (aparelho pressão arterial)	UN	$ 120.00	2.000	$ 240.00
Máscara Hudson com reservatório adulto	UN	$ 9.00	10.000	$ 90.00
Sonda nasogástrica longa nº 18	UN	$ 1.40	10.000	$ 14.00
Sonda uretral nº 10	UN	$ 0.58	10.000	$ 5.80
Sonda uretral nº 12	UN	$ 0.60	20.000	$ 12.00
Torneira descartável 3 vias (dânula)	UN	$ 0.65	500.000	$ 325.00
Lençol descartável de papel (rolo) 70cmx50cm	UN	$ 9.70	10.000	$ 97.00
Espéculo vaginal descartável M	UN	$ 1.80	10.000	$ 18.00
Fita adesiva branca hospitalar (crepe)	UN	$ 3.90	5.000	$ 19.50
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	UN	$ 0.90	300.000	$ 270.00
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	UN	$ 1.05	400.000	$ 420.00
Agulha 40 x 12	UN	$ 0.09	2000.000	$ 172.00
Atadura de crepom 10 cm	UN	$ 0.45	12.000	$ 5.40
Campo fenestrado estéril 50 x 50 cm	UN	$ 4.20	20.000	$ 84.00
Atadura de crepom 8 cm	UN	$ 0.40	24.000	$ 9.60
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos adulto	UN	$ 0.98	30.000	$ 29.40
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	UN	$ 9.50	24.000	$ 228.00
Papel para ECG - bobina grande - (216mmx30m)	RL	$ 23.00	10.000	$ 230.00
1226 - Medlive	CIF	03/01/2025		$ 10,290.12
Nome Produto	**Unidade**	**Valor Unid.**	**Qntd.**	**Valor Total**
Agulha 25 x 8	UN	$ 0.06	200.000	$ 12.00

Seleção : Data: 01/01/2025 até 31/01/2025
Somente Confirmados

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
Água destilada - 500 mL	FR	$ 5.10	16.000	$ 81.60
Água Oxigenada 10 volumes - 1 L	FR	$ 4.00	12.000	$ 48.00
Agulha 25 x 7	UN	$ 0.07	1500.000	$ 105.00
Compressa gaze 10cmx10cm (uso no CME)	PC	$ 50.00	2.000	$ 100.00
Descartex 13L	UN	$ 5.50	40.000	$ 220.00
Eletrodo adulto	UN	$ 0.20	8000.000	$ 1,600.00
Equipo microgotas com bureta	UN	$ 3.65	5.000	$ 18.25
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	UN	$ 1.10	72.000	$ 79.20
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 3.0	UN	$ 1.10	24.000	$ 26.40
Gaze estéril 7,5 x 7,5 cm envelope com 10 un.	UN	$ 0.47	500.000	$ 233.00
pct c/10 Luva de procedimento com talco PP	CX	$ 20.00	10.000	$ 200.00
Ringer com lactato - 1 L	BOLS	$ 8.33	30.000	$ 249.90
Soro fisiológico 0,9% - 100 mL	BOLS	$ 2.98	1500.000	$ 4,470.00
Soro fisiológico 0,9% - 1L (1000mL)	BOLS	$ 6.51	96.000	$ 624.96
Soro fisiológico 0,9% - 250mL	BOLS	$ 3.94	50.000	$ 197.00
Soro fisiológico 0,9% - 500mL	BOLS	$ 4.64	64.000	$ 296.96
Luva de procedimento com talco G	CX	$ 20.00	20.000	$ 400.00
Luva de procedimento com talco M	CX	$ 20.00	10.000	$ 200.00
Luva de procedimento com talco P	CX	$ 20.00	20.000	$ 400.00
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 19	UN	$ 0.21	200.000	$ 42.00
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	UN	$ 0.21	800.000	$ 168.00
Seringa descartável 10 mL	UN	$ 0.20	1350.000	$ 268.65
Seringa descartável 1 mL para insulina (com agulha)	UN	$ 0.12	100.000	$ 12.20
Seringa descartável 3 mL	UN	$ 0.11	1500.000	$ 165.00
Seringa descartável 5 mL	UN	$ 0.14	500.000	$ 72.00

1227 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA CIF 03/01/2025 $ 877.30

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Enema glicerinado 12% - 500mL	BOLS	$ 13.43	40.000	$ 537.20
Ibuprofeno 100mg/mL	UN	$ 4.41	5.000	$ 22.05
Prednisona 20mg	COM	$ 0.37	60.000	$ 22.20
Simeticona 75mg/mL - emulsão oral - frasco 10mL	FR	$ 1.65	15.000	$ 24.75
Sulfadiazina de prata 10mg/g	BG	$ 8.46	15.000	$ 126.90
Clonidina 0,150mg	COM	$ 0.39	60.000	$ 23.40
Sulfato de neomicina 5mg/g+bacitracina zíncica 250UI/g (Nebacetin)	BG	$ 3.79	2.000	$ 7.58
	COM	$ 0.06	210.000	$ 12.60
Dinitrato de Isossorbida 5mg	COM	$ 0.41	30.000	$ 12.30
Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral - frasco 10 mL	FR	$ 1.96	12.000	$ 23.52
Fosfato sódico de prednisolona 3mg/mL	FR	$ 6.48	10.000	$ 64.80

1228 - SOMA-RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CIF 06/01/2025 $ 1,088.08

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Nitroprusseto de sódio 25mg/mL - 2mL	AMP	$ 16.48	5.000	$ 82.40

Seleção : Data: 01/01/2025 até 31/01/2025
Somente Confirmados

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
Vitaminas do Complexo B - 2mL	AMP	$ 0.91	400.000	$ 364.00
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL -	AMP	$ 1.24	500.000	$ 619.00
Clopidogrel 75mg	COM	$ 0.27	84.000	$ 22.68

1229 - Medlive CIF 03/01/2025 $ 7,065.50

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Cetoprofeno 100mg - EV	FA	$ 3.60	600.000	$ 2,160.00
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM	AMP	$ 1.25	200.000	$ 250.00
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%) sem vasoconstritor- 20mL	FA	$ 3.70	25.000	$ 92.50
Dipirona 500mg/mL - 2mL	AMP	$ 0.64	500.000	$ 320.00
Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	AMP	$ 0.95	100.000	$ 95.00
Morfina 10mg/mL - 1mL	AMP	$ 3.20	200.000	$ 640.00
Omeprazol sódico 40mg	FA	$ 8.00	200.000	$ 1,600.00
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	AMP	$ 0.98	600.000	$ 588.00
Tartarato de Metoprolol 1mg/mL - 5mL	AMP	$ 15.00	40.000	$ 600.00
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	AMP	$ 0.94	500.000	$ 470.00
Cloridrato de lidocaína 20mg/g	BG	$ 5.00	50.000	$ 250.00

1230 - SOMA-RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CIF 22/01/2025 $ 1,256.70

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Glicose 50% - 10mL	FLAC	$ 0.58	200.000	$ 116.00
Omeprazol sódico 40mg	FA	$ 7.89	40.000	$ 315.60
Cetoprofeno 100mg - EV	FA	$ 3.85	150.000	$ 577.50
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL -	AMP	$ 1.24	200.000	$ 247.60

1231 - Medlive CIF 22/01/2025 $ 505.50

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	AMP	$ 0.98	200.000	$ 196.00
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM	AMP	$ 1.25	100.000	$ 125.00
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	AMP	$ 1.05	50.000	$ 52.50
Dipirona 500mg/mL - 2mL	AMP	$ 0.66	200.000	$ 132.00

1232 - SOMA-RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CIF 22/01/2025 $ 27.20

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Atadura de crepom 6 cm	UN	$ 0.30	24.000	$ 7.20
Sonda folley 2 vias nº 24	UN	$ 2.00	10.000	$ 20.00

1233 - G.Gotuzzo & Cia. Ltda. CIF 22/01/2025 $ 217.80

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total
Micropore largo 50 mm x 10 m	UN	$ 4.25	24.000	$ 102.00
Seringa descartável 3 mL	UN	$ 0.11	1000.000	$ 110.00
Sonda uretral nº 10	UN	$ 0.58	10.000	$ 5.80

1234 - Medlive CIF 22/01/2025 $ 367.95

Nome Produto	Unidade	Valor Unid.	Qntd.	Valor Total

Seleção : Data: 01/01/2025 até 31/01/2025
Somente Confirmados

Nro. Pedido - Fornecedor	Tipo do Frete	Dt. Pedido	Dt. Entrega	Valor
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 22	UN	$ 0.80	200.000	$ 160.00
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	UN	$ 0.90	100.000	$ 90.00
Fralda adulto EG	UN	$ 1.55	49.000	$ 75.95
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	UN	$ 0.21	200.000	$ 42.00

Total de 16 pedidos com um total de 132 itens totalizado **$ 33,578.8500**