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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

AREAL PELOTAS

COMP JANEIRO 2024 (PGTOS FEVEREIRO 2024)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

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

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

11 DE MARÇO DE 2023.

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 2024 (PGTOS FEVEREIRO DE 2024) – UPA PELOTAS AREAL.

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

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

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

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

11 DE MARÇO DE 2023.

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 2024 (PGTOS FEVEREIRO DE 2024) – UPA PELOTAS AREAL.

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

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

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

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

2. DA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

3. CONSIDERAÇÕES

- Informamos que a rubrica de pagamento de folha de pessoal encontra-se com valor subdimensionado em função e a folha de Janeiro ter sido paga dentro do próprio mês de janeiro(apresentada na Prestação de Contas anterior) e a de fevereiro ter sido paga dentro do mês de março (até o quinto dia útil do mês);

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

Porto Alegre, 11 de março 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

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

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

IBSAÚDE

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5							
ENTRADAS	SAIDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSAO	PGTO	Observações
16.76		Saldo anterior				28/12/2023	
4,800.00		RESGATE AUTOMÁTICO				1/2/2024	
4,200.00		RESGATE AUTOMÁTICO				5/2/2024	
3,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				6/2/2024	
5,600.00		RESGATE AUTOMÁTICO				7/2/2024	
1,300.00		RESGATE AUTOMÁTICO				8/2/2024	
3,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				9/2/2024	
100.82		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				14/2/2024	
300.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				16/2/2024	
1,100.00		RESGATE AUTOMÁTICO				21/2/2024	
105,000.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23/2/2024	
90,257.01		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23/2/2024	
135,000.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23/2/2024	
226,666.66		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23/2/2024	
4,248.00		DEVOLUÇÃO TED				26/2/2024	
5,428.00		DEVOLUÇÃO TED				26/2/2024	
3,304.00		DEVOLUÇÃO TED				26/2/2024	
371,200.00		RESGATE AUTOMÁTICO				26/2/2024	
2,200.00		RESGATE AUTOMÁTICO				27/2/2024	
118,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				28/2/2024	
	2,315.00	DISTRIBUIDORA MERIDIONAL DE MOTORES COMMINS S.A.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	3617	21/12/2023	1/2/2024	
	2,458.30	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68427	4/1/2024	1/2/2024	
	38.96	DISTRIBUIDORA MERIDIONAL DE MOTORES COMMINS S.A.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	394432	21/12/2023	1/2/2024	
	2,384.91	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1512	22/1/2024	5/2/2024	
	364.00	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MATERIAIS MÉDICOS	33261	3/1/2024	5/2/2024	
	684.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68453	5/1/2024	5/2/2024	
	128.52	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68496	5/1/2024	5/2/2024	
	337.52	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25386	8/1/2024	5/2/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	189.75	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25385	8/1/2024	5/2/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	9.34	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25384	8/1/2024	5/2/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	1,224.41	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68546	9/1/2024	6/2/2024	
	1,762.00	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		6/2/2024	6/2/2024	
	252.00	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTROS		31/1/2024	6/2/2024	RESSARCIMENTO DE DESPESAS
	5,635.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		6/2/2024	7/2/2024	
	25,301.66	PAGTO FGTS	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		6/2/2024	7/2/2024	
	2,257.77	PAGTO FGTS	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES		7/2/2024	7/2/2024	
	61.07	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/1/2024	8/2/2024	
	91.60	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/1/2024	8/2/2024	
	1,096.91	FERNANDO ORTIZ RIBEIRO - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/1/2024	8/2/2024	
	1,938.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68616	12/1/2024	9/2/2024	
	2,007.53	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68637	12/1/2024	9/2/2024	
	139.76	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				14/1/2024	
	262.50					16/2/2024	
	28,978.37	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF PREV	31/1/2024	20/2/2024	
	9,578.03	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 0561	31/1/2024	20/2/2024	
	3,216.67	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 5952		20/2/2024	
	1,130.03	PAGAMENTO DARF	ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES			20/2/2024	
	1,092.00	IMEX MEDICAL GROUP	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	421	22/2/2024	21/2/2024	
	8,484.00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	713	1/2/2024	23/2/2024	
	29,220.00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIO	890	1/2/2024	23/2/2024	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		16/2/2024	23/2/2024	
	518,065.17	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				23/2/2024	
	10,631.33	ALESSANDRA VERARDI LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	42	5/2/2024	26/2/2024	
	211,992.43	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES			26/2/2024	
	171.24	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.	OUTROS (RX)	216921	1/2/2024	26/2/2024	
	1,983.84	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68658	15/1/2024	26/2/2024	
	1,627.20	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68700	17/1/2024	26/2/2024	
	843.06	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68704	17/1/2024	26/2/2024	
	1,223.36	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	2634	6/2/2024	26/2/2024	
	947.75	JOSUÉ CAMINHA TURCO	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	1543	8/2/2024	26/2/2024	
	35,579.24	SANTA CASA MISERICORDIA PELOTAS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	112489	1/2/2024	26/2/2024	
	2,041.50	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	1023483	10/1/2024	26/2/2024	
	232.86	ESCRIPEL COM MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	70971	5/1/2024	26/2/2024	
	496.04	ESCRIPEL COM MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	70970	5/1/2024	26/2/2024	
	1,404.81	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68812	22/1/2024	26/2/2024	
	1,156.94	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68818	22/1/2024	26/2/2024	
	2,641.18	LOCAPANO IND. LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	10186	1/2/2024	26/2/2024	
	4,562.98	SM ENG. HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	71	1/2/2024	26/2/2024	
	2,194.15	SULMED ENGENHARIA HOSPITALAR	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	266	24/11/2023	26/2/2024	
	993.18	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68867	24/1/2024	26/2/2024	
	824.56	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68913	26/1/2024	26/2/2024	
	1,554.90	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68929	26/1/2024	26/2/2024	
	684.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	68952	29/1/2024	26/2/2024	
	2,535.40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	129	1/2/2024	26/2/2024	
	3,304.00	IGOR SEDREZ DE MEDEIROS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	2	6/2/2024	26/2/2024	
	10,000.00	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+C	330	30/1/2024	26/2/2024	
	1,160.00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	12839	4/1/2024	26/2/2024	
	605.86	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	546079	19/12/2023	26/2/2024	
	1,866.19	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	548137	3/1/2024	26/2/2024	
	6,657.29	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	548153	3/1/2024	26/2/2024	
	700.03	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	33963	17/1/2024	26/2/2024	
	16.50	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	33986	18/1/2024	26/2/2024	
	197.14	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	34156	26/1/2024	26/2/2024	
	2,169.26	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	285906	4/1/2024	26/2/2024	
	3,536.00	DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	20247	7/2/2024	26/2/2024	
	750.00	EVANDRO NUNES MELO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	484	7/2/2024	26/2/2024	
	5,000.00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	3	5/2/2024	26/2/2024	
	3,000.00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	289	1/2/2024	26/2/2024	
	1,100.00	LOCMAR LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	855	1/2/2024	26/2/2024	
	562.70	MARCOS ANDRÉ REICHERT CIA LTDA. ME	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	14931	1/2/2024	26/2/2024	
	11,788.70	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTROS	38	5/2/2024	26/2/2024	
	5,519.25	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	103	1/2/2024	26/2/2024	
	1,100.00	LOCMAR LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	852	23/1/2024	26/2/2024	
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8098	6/1/2024	26/2/2024	
	1,913.60	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	33877	12/1/2024	26/2/2024	
	1,139.00	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MEDICAMENTOS	33974	31/1/2024	26/2/2024	
	1,288.00	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MEDICAMENTOS	33679	24/1/2024	26/2/2024	
	886.40	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MEDICAMENTOS	33262	3/1/2024	26/2/2024	
	13,650.24	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	286994	3/1/2024	26/2/2024	
	1,368.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	286995	3/1/2024	26/2/2024	
	6,111.70	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	287013	3/1/2024	26/2/2024	
	273.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	289059	23/1/2024	26/2/2024	
	5,428.00	MARIANA PEREIRA RAMOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	3	7/2/2024	26/2/2024	

valor		pgto	situação
83,904.80		#######	identificar
8,637.96		#######	identificar
4,248.00		#######	identificar
1,170.71	air liquide	#######	falta só a nota

	4,248.00	MARIANA PEREIRA RAMOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	4	7/2/2024	26/2/2024	
	1,547.04	SANEP	ÁGUA		24/1/2024	26/2/2024	75
	1,873.95	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	71333	4/1/2024	27/2/2024	11.5
	551.00	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69018	31/1/2024	28/2/2024	11.5
	2,266.36	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	69003	31/1/2024	28/2/2024	11.5
	7,850.00	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO ENCARGOS DEZEMBRO			28/2/2024	28/2/2024	320
	22,965.34	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO CUSTEIO UPA			28/2/2024	28/2/2024	
	2,832.00	KARINE MEZZOMO LTDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	1	6/2/2024	28/2/2024	
	11,454.30	PAGAMENTO ENERGIA	ENERGIA ELÉTRICA	71806831	4/1/2024	28/2/2024	
	429.50	DESPESAS BANCÁRIAS					
1,086,321.25	**1,086,273.58**						
saldo credor		**47.67**					

IBSAÚDE

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			ORÇADO	%	EXECUTADO COMPETENCIA : JUNHO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA : JULHO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA : AGOSTO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA :	%	EXECUTADO COMPETENCIA :	%	EXECUTADO COMPETENCIA:	%	EXECUTADO COMPETENCIA :	%	EXECUTADO COMPETENCIA : JANEIRO/24	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	175,496.64	159%	270,887.78	154%	494,497.29	282%	446,559.73	254%	334,195.30	190%	-	0%	48,177.39	27%	-	0%	43,022.65	25%
	1.2	BENEFICIOS	12,760.00	54%	6,201.90	49%	6,673.80	52%	8,015.50	63%	7,962.00	62%	-	0%	7,569.00	59%	-	0%	7,397.00	58%
	1.3	Encargos e Contribuições	14,022.16	174%	32,733.60	233%	24,826.19	177%	77,267.89	551%	94,975.22	677%	-	0%	48,029.68	343%	-	0%	28,689.46	205%
	1.4	Despesas de Provisionamento	34,073.83	78%	32,880.18	96%	33,327.47	98%	27,451.42	81%	336,671.18	988%	336,671.18	988%	336,671.18	988%	336,671.18	########	336,671.18	988%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	41,988.10	78%	40,516.77	96%	41,067.95	98%	33,827.16	81%	41,491.48	99%	41,491.48	99%	41,491.48	99%	41,491.48	########	41,491.48	99%
	1.6	Dissidios	3,234.00	78%	3,121.97	97%	3,164.44	98%	2,606.51	81%	3,197.08	99%	3,197.08	99%	3,197.08	99%	3,197.08	########	3,197.08	99%
	1.7	Outras formas de contratações	307,749.92	83%	320,634.70	104%	341,468.63	111%	399,148.47	130%	330,107.86	107%	-	0%	303,726.59	99%	-	0%	294,182.75	96%
		TOTAL ..	#########	**107%**	**706,976.90**	**120%**	**945,025.77**	**160%**	**994,876.68**	**169%**	**1,148,600.12**	**195%**	**381,359.74**	**65%**	**788,862.40**	**134%**	**381,359.74**	**0%**	**754,651.60**	**128%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	13,860.00	248%	37,842.22	273%	30,141.89	217%	15,549.13	112%	26,762.06	193%	-	0%	27,718.92	200%	-	0%	15,908.11	115%
	2.2	Medicamentos	30,470.00	70%	25,214.16	83%	20,847.76	68%	42,989.47	141%	28,248.71	93%	-	0%	16,454.13	54%	-	0%	25,546.28	84%
	2.3	Enxoval	1,430.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	4,180.00	609%	30,412.69	728%	26,366.62	631%	24,009.19	574%	22,613.30	541%	-	0%	23,472.71	562%	-	0%	22,867.22	547%
	2.5	Suprimentos de Informatica	550.00	491%	2,991.54	544%	2,581.11	469%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	1,980.00	84%	5,138.50	260%	5,008.40	253%	8,125.64	410%	6,824.01	345%	-	0%	5,165.83	261%	-	0%	4,751.92	240%
	2.7	Material de Escritório	1,980.00	94%	3,936.64	199%	3,719.40	188%	5,915.32	299%	5,645.35	285%	-	0%	9,400.18	475%	-	0%	3,334.30	168%
	2.8	Uniformes e identificação	1,430.00	195%	2,484.00	174%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.9	Outros (RX)	24,442.00	57%	15,309.02	63%	14,356.26	59%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	171.24	1%
		TOTAL ..	**80,322.00**	**129%**	**123,328.77**	**154%**	**103,021.44**	**128%**	**96,588.75**	**120%**	**90,093.43**	**112%**	**-**	**0%**	**82,211.77**	**102%**	**-**	**0%**	**72,579.07**	**90%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Eletricia	11,330.00	0%	17,986.14	159%	9,421.36	83%	10,078.03	89%	9,386.02	83%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	1,100.00	303%	2,092.75	190%	6,422.55	584%	1,222.76	111%	1,192.95	108%	-	0%	1,192.95	108%	-	0%	1,223.36	111%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	25,960.00	128%	35,915.99	138%	34,844.64	134%	14,950.30	58%	13,125.86	51%	-	0%	12,497.44	48%	-	0%	-	0%
	3.4	Remoções	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	3.5	Água	4,180.00	28%	1,348.05	32%	1,500.16	36%	1,766.69	42%	1,527.44	37%	-	0%	284.64	7%	-	0%	1,547.04	37%
		TOTAL ..	**42,570.00**	**88%**	**57,342.93**	**135%**	**52,188.71**	**123%**	**28,017.78**	**66%**	**25,232.27**	**59%**	**-**	**0%**	**13,975.03**	**33%**	**-**	**0%**	**2,770.40**	**7%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	880.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	21,010.00	186%	24,998.40	119%	25,401.60	121%	26,275.20	125%	25,821.60	123%	-	0%	34,513.60	164%	-	0%	29,220.00	139%
	4.3	Lavanderia	5,060.00	48%	3,493.77	69%	3,548.79	70%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.4	Esterelização	3,080.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	2,750.00	128%	7,980.16	290%	12,216.08	444%	6,758.65	246%	7,321.35	266%	-	0%	10,040.50	365%	-	0%	14,051.19	511%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	5,060.00	103%	4,870.55	96%	15,856.56	313%	3,600.00	71%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	1,430.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.8	Detetização e Desratização	880.00	64%	562.70	64%	562.70	64%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.9	Outros(prontuários eletronico+cr)	12,320.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	-	0%	10,000.00	81%	-	0%	10,000.00	81%
		TOTAL ..	**52,470.00**	**116%**	**51,905.58**	**99%**	**67,585.73**	**129%**	**46,633.85**	**89%**	**43,142.95**	**82%**	**-**	**0%**	**54,554.10**	**104%**	**-**	**0%**	**53,271.19**	**102%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	5,500.00	107%	5,894.35	107%	5,894.35	107%	5,894.35	107%	5,894.35	107%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.2	Contabilidade + RH	3,850.00	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	-	0%	8,519.25	221%	-	0%	8,519.25	221%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%	3,173.00	58%	1,386.00	25%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.4	Juridico	5,500.00	91%	5,000.00	91%	5,000.00	91%	8,943.50	163%	5,358.50	97%	-	0%	5,358.50	97%	-	0%	-	0%
	5.5	Seguros	880.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.6	Custos Bancários	528.00	82%	597.50	113%	586.50	111%	542.50	103%	535.00	101%	-	0%	491.50	93%	-	0%	-	0%
	5.7	Tecnologia da Informação	1,100.00	0%	2,553.80	232%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.8	Educação Permanente	2,750.00	0%	-	0%	900.00	33%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.9	Medicina do Trabalho	1,320.00	71%	938.50	71%	938.50	71%	938.50	71%	1,407.75	107%	-	0%	-	0%	-	0%	938.50	71%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	1,100.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.11	Gestão de RH	3,300.00	91%	3,000.00	91%	3,000.00	91%	3,215.10	97%	3,215.10	97%	-	0%	3,215.10	97%	-	0%	-	0%
	5.12	Comprador	3,300.00	107%	3,536.00	107%	3,536.00	107%	3,536.00	107%	3,536.00	107%	-	0%	3,536.00	107%	-	0%	-	0%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	-	0%	1,200.00	0%	2,400.00	0%	2,400.00	0%	1,200.00	0%	-	0%	2,770.35	0%	-	0%	1,200.00	0%
		TOTAL ..	**34,628.00**	**102%**	**36,739.40**	**106%**	**36,274.60**	**105%**	**37,162.20**	**107%**	**31,051.95**	**90%**	**-**	**0%**	**23,890.70**	**69%**	**-**	**0%**	**10,657.75**	**31%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	46,220.92	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	-	0%	46,733.47	101%	-	0%	-	0%
	7	Investimentos	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
		TOTAL GERAL ..	#########	**108%**	**1,023,027.05**	**121%**	**1,250,829.72**	**148%**	**1,250,012.73**	**148%**	**1,384,854.19**	**164%**	**381,359.74**	**45%**	##########	**119%**	**381,359.74**	**0%**	**893,930.01**	**106%**

76619.14

Rateio Provisões	79,295.93	%	78,359.73
Desp Provisionamento	34,073.83	42.97	33,671.18
Prov Rescisões	41,988.10	52.95	41,491.48
Dissidios	3,234.00	4.08	3,197.08

206,971.64

* Cálculo apenas para distribuição proporcional nas rubricas do projeto. Passou a ser realizado depósito único.

IBSAÚDE

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			ORÇADO	EXECUTADO COMPETENCIA: JAN/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: FEV/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MAR/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: ABR/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JUNHO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JULHO/23	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	175,496.64	258,643.47	147%	260,388.64	148%	258,169.92	147%	290,905.27	166%	279,767.70	159%	270,887.78	154%	494,497.29	282%
	1.2	Beneficios	12,760.00	5,284.00	41%	5,883.40	46%	6,276.20	49%	6,548.50	51%	6,836.50	54%	6,201.90	49%	6,673.80	52%
	1.3	Encargos e Contribuições	14,022.16	23,994.60	171%	23,156.46	165%	23,476.51	167%	25,304.36	180%	24,427.21	174%	32,733.60	233%	24,826.19	177%
	1.4	Despesas de Provisionamento	34,073.83	31,171.11	91%	33,391.11	98%	36,743.91	108%	38,104.40	112%	26,470.40	78%	32,880.18	96%	33,327.47	98%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	41,988.10	38,410.76	91%	41,146.37	98%	45,277.87	108%	49,954.33	119%	32,618.28	78%	40,516.77	96%	41,067.95	98%
	1.6	Dissidios	3,234.00	2,959.70	92%	3,170.49	98%	3,488.83	108%	3,618.01	112%	2,513.36	78%	3,121.97	97%	3,164.44	98%
	1.7	Outras formas de contratações	307,749.92	219,763.60	71%	242,255.61	79%	240,554.45	78%	227,612.80	74%	255,699.35	83%	320,634.70	104%	341,468.63	111%
		TOTAL ..	**589,324.65**	**580,227.24**	**98%**	**609,392.08**	**103%**	**613,987.69**	**104%**	**642,047.67**	**109%**	**628,332.80**	**107%**	**706,976.90**	**120%**	**945,025.77**	**160%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	13,860.00	16,275.68	117%	40,299.22	291%	28,171.13	203%	17,757.91	128%	34,415.14	248%	37,842.22	273%	30,141.89	217%
	2.2	Medicamentos	30,470.00	18,585.31	61%	22,658.60	74%	22,700.05	74%	17,605.61	58%	21,290.33	70%	25,214.16	83%	20,847.76	68%
	2.3	Enxoval	1,430.00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	4,180.00	6,421.16	154%	7,675.76	184%	15,021.90	359%	26,998.44	646%	25,448.96	609%	30,412.69	728%	26,366.62	631%
	2.5	Suprimentos de Informatica	550.00	2,960.55	538%	2,440.41	444%	3,011.91	548%	2,761.50	502%	2,698.83	491%	2,991.54	544%	2,581.11	469%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	1,980.00	4,119.93	208%	4,740.60	239%	11,766.51	594%	6,583.64	333%	1,665.78	84%	5,138.50	260%	5,008.40	253%
	2.7	Material de Escritório	1,980.00	2,417.44	122%	4,457.34	225%	4,609.37	233%	2,656.52	134%	1,854.00	94%	3,936.64	199%	3,719.40	188%
	2.8	Uniformes e identificação	1,430.00	-	0%	-	0%	-	0%	4,049.00	283%	2,785.85	195%	2,484.00	174%	-	0%
	2.9	Outros (RX)	24,442.00	9,294.53	38%	8,173.42	33%	317.52	1%	11,163.48	46%	13,825.23	57%	15,309.02	63%	14,356.26	59%
		TOTAL ..	**80,322.00**	**60,074.60**	**75%**	**90,445.35**	**113%**	**85,598.39**	**107%**	**89,576.10**	**112%**	**103,984.12**	**129%**	**123,328.77**	**154%**	**103,021.44**	**128%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Eletricia	11,330.00	10,854.84	96%	11,394.83	101%	11,010.38	97%	12,837.27	113%	-	0%	17,986.14	159%	9,421.36	83%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	1,100.00	2,085.20	190%	2,092.75	190%	2,092.75	190%	899.80	82%	3,336.56	303%	2,092.75	190%	6,422.55	584%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	25,960.00	32,486.27	125%	28,876.78	111%	29,993.17	116%	32,128.55	124%	33,123.79	128%	35,915.99	138%	34,844.64	134%
	3.4	Remoções	-	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	3.5	Água	4,180.00	1,320.21	32%	1,413.01	34%	1,550.77	37%	1,524.37	36%	1,171.73	28%	1,348.05	32%	1,500.16	36%
		TOTAL ..	**42,570.00**	**46,746.52**	**110%**	**43,777.37**	**103%**	**44,647.07**	**105%**	**47,389.99**	**111%**	**37,632.08**	**88%**	**57,342.93**	**135%**	**52,188.71**	**123%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	880.00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	21,010.00	20,395.20	97%	29,517.60	140%	37,108.00	177%	-	0%	38,981.25	186%	24,998.40	119%	25,401.60	121%
	4.3	Lavanderia	5,060.00	2,073.43	41%	1,854.30	37%	2,075.05	41%	1,633.55	32%	2,430.05	48%	3,493.77	69%	3,548.79	70%
	4.4	Esterelização	3,080.00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	2,750.00	4,504.52	164%	4,920.82	179%	3,530.16	128%	-	0%	3,530.16	128%	7,980.16	290%	12,216.08	444%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	5,060.00	2,535.40	50%	6,675.40	132%	-	0%	8,900.96	176%	5,222.34	103%	4,870.55	96%	15,856.56	313%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	1,430.00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.8	Detetização e Desratização	880.00	562.70	64%	562.70	64%	562.70	64%	562.70	64%	562.70	64%	562.70	64%	562.70	64%
	4.9	Outros(prontuários eletronico+cr)	12,320.00	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%	10,000.00	81%
		TOTAL ..	**52,470.00**	**40,071.25**	**76%**	**53,530.82**	**102%**	**53,275.91**	**102%**	**21,097.21**	**40%**	**60,726.50**	**116%**	**51,905.58**	**99%**	**67,585.73**	**129%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	5,500.00	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,894.35	107%	5,894.35	107%	5,894.35	107%	5,894.35	107%
	5.2	Contabilidade + RH	3,850.00	7,950.00	206%	8,150.00	212%	8,150.00	212%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%	8,519.25	221%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	5,500.00	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%	5,500.00	100%
	5.4	Juridico	5,500.00	5,000.00	91%	5,000.00	91%	5,000.00	91%	5,000.00	91%	5,000.00	91%	5,000.00	91%	5,000.00	91%
	5.5	Seguros	880.00	24.21	3%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.6	Custos Bancários	528.00	3,435.50	651%	758.50	144%	465.50	88%	495.50	94%	432.50	82%	597.50	113%	586.50	111%
	5.7	Tecnologia da Informação	1,100.00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	2,553.80	232%	-	0%
	5.8	Educação Permanente	2,750.00	-	0%	-	0%	3,500.00	127%	-	0%	-	0%	-	0%	900.00	33%
	5.9	Medicina do Trabalho	1,320.00	-	0%	938.50	71%	938.50	71%	938.50	71%	938.50	71%	938.50	71%	938.50	71%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	1,100.00	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.11	Gestão de RH	3,300.00	3,000.00	91%	3,000.00	91%	3,000.00	91%	3,000.00	91%	3,000.00	91%	3,000.00	91%	3,000.00	91%
	5.12	Comprador	3,300.00	-	0%	-	0%	3,300.00	100%	3,300.00	100%	3,536.00	107%	3,536.00	107%	3,536.00	107%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	-	1,200.00	0%	1,200.00	0%	2,400.00	0%	3,600.00	0%	2,400.00	0%	1,200.00	0%	2,400.00	0%
		TOTAL ..	**34,628.00**	**31,609.71**	**91%**	**30,047.00**	**87%**	**37,754.00**	**109%**	**36,247.60**	**105%**	**35,220.60**	**102%**	**36,739.40**	**106%**	**36,274.60**	**105%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	46,220.92	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%	46,733.47	101%
	7	Investimentos	-	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
		TOTAL GERAL ..	**845,535.57**	**805,462.79**	**95%**	**873,926.09**	**103%**	**881,996.53**	**104%**	**883,092.04**	**104%**	**912,629.57**	**108%**	**1,023,027.05**	**121%**	**1,250,829.72**	**148%**

76619.14

Rateio Provisões	79,295.93	%	77,559.86	206,971.64
Desp Provisionamento	34,073.83	42.97	33,327.47	
Prov Rescisões	41,988.10	52.95	41,067.95	
Dissidios	3,234.00	4.08	3,164.44	

* Cálculo apenas para distribuição proporcional nas rubricas do projeto. Passou a ser realizado depósito único.

Rubricas
ÁGUA
ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS
BENEFICIOS
BIOMETRIA E VIDEOMONITORAMENTO
COMPRADOR
CONTABILIDADE + RH
CUSTOS BANCÁRIOS
DESPESAS DE PROVISIONAMENTO
DETETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO
DISSIDIOS
EDUCAÇÃO PERMANENTE
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES
ENERGIA ELETRICIA
ENXOVAL
ESTERELIZAÇÃO
EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIO
GASES MEDICINAIS
GESTÃO DE RH
INVESTIMENTOS
JURIDICO
LAVANDERIA
LIMPEZA
MANUTENÇÃO PREDIAL PREVENTIVA
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.
MATERIAIS MÉDICOS
MATERIAL DE ESCRITÓRIO
MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA
MEDICAMENTOS
MEDICINA DO TRABALHO
MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E CONTROLE
OUTRAS DESPESAS (CUSTO INDIRETO)
OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES

OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)
OUTROS (RX)
OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CR)
PROVISIONAMENTO DE RESCISÕES
REMOÇÕES
REMUNERAÇÃO DE PESSOAL
SEGUROS
SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET
SUPERVISOR DO CONTRATO
SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
UNIFORMES E IDENTIFICAÇÃO
RESSARCIMENTO DE DESPESAS
VIGILANCIA E CONTROLE DE ACESSO

IBSAÚDE

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	PGTO	Observações
5.31		**Saldo anterior em 28/12/23**		
2,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO	1/2/2024	
7,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO	5/2/2024	
6,750.00		RESGATE AUTOMÁTICO	6/2/2024	
27,550.00		RESGATE AUTOMÁTICO	7/2/2024	
3,350.00		RESGATE AUTOMÁTICO	8/2/2024	
4,450.00		RESGATE AUTOMÁTICO	15/2/2024	
3,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO	16/2/2024	
42,900.00		RESGATE AUTOMÁTICO	20/2/2024	
5,800.00		RESGATE AUTOMÁTICO	23/2/2024	
2,050.00		RESGATE AUTOMÁTICO	27/2/2024	
7,850.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	
22,965.34		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	
27,559.43		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO FGTS+FGTS PISO
42,903.10		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO ENCARGOS JANEIRO
27,750.00		RESGATE AUTOMÁTICO	29/2/2024	
	2,820.32	FÉRIAS - PAULO RENATO MEIRELES	1/2/2024	
	3,384.02	FÉRIAS - RICARDO ALVES ROCHA	5/2/2024	
	3,833.33	ACORDO TRABALHISTA - DEBORA ALINE DOS SANTOS MA	5/2/2024	PARCELA 1/6
	575.00	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - DEBORA ALINE DOS SANT	5/2/2024	PARCELA 1/2
	3,745.80	DESPESAS JUDICIAIS	6/2/2024	PROCESSO TRABALHISTA 00203011120235040103
	2,976.87	FÉRIAS - MÁRCIA PEREIRA MAIER	6/2/2024	
	27,559.43	EMPRÉSTIMO PAGTO FGTS + FGTS PISO	7/2/2024	
	1,274.78	FÉRIAS - LETÍCIA DUTRA DE OLIVEIRA	8/2/2024	
	2,057.39	FÉRIAS - GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	8/2/2024	
	2,815.59	FÉRIAS - DJAIR CHAVES	15/2/2024	
	1,666.67	ACORDO TRABALHISTA - JHON LENON DA SILVEIRA OXLE	15/2/2024	PARCELA 3/6
	3,942.33	RESCISÃO TRABALHISTA - EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA	16/2/2024	
	42,903.10	EMPRÉSTIMO PAGTO ENCARGOS JANEIRO	20/2/2024	
	5,762.74	DESPESAS JUDICIAIS	23/2/2024	PROCESSO TRABALHISTA 00203011120235040103
	1,968.88	RESCISÃO TRABALHISTA - DIRCELEI DA SILVA HESSEL	27/2/2024	
	120.21	PAGTO FGTS	27/2/2024	RESCISÃO DIRCELEI DA SILVA HESSEL
	101,277.72	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO	28/2/2024	PARCELA 2/6
	6,720.44	RESCISÃO TRABALHISTA - PAULO CESAR RODRIGUES DE L	29/2/2024	
	8,724.37	RESCISÃO TRABALHISTA - THIERRI KLUMB CANDIA	18/1/2024	
	3,511.28	FÉRIAS - RODRIGO MACHADO CANDIA	18/1/2024	
	1,446.47	FÉRIAS - MAXIMO JOSE NEVES DIAS	22/1/2024	
	2,984.78	FÉRIAS - DIOGO MONTE PEREIRA	24/1/2024	
	4,320.95	PAGTO FGTS	26/1/2024	RECISÕES - PAULO CESAR E THIERRI
	98.00	CUSTOS BANCÁRIOS		
236,533.18	**236,490.47**			

saldo credor **42.71**

11.5
75
11.5
11.5
11.5

- 0.00

2/10/2023	DEBITO FOLHA	-82,098.54	82,098.54
3/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-347.46	347.46
3/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-367.60	367.60
3/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,396.71	1,396.71
3/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-2,216.05	2,216.05
3/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-266.00	266.00
4/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-2,734.77	2,734.77
5/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-494.00	494.00
5/10/2023	TED	-1,612.00	1,612.00
5/10/2023	TED	-498.99	498.99
5/10/2023	TED	-748.47	748.47
5/10/2023	TED	-1,062.45	1,062.45
6/10/2023	PAGAMENTO FGTS	-25,230.38	25,230.38
6/10/2023	PAGAMENTO FGTS	-9,380.32	9,380.32
9/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-6,350.00	6,350.00
9/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-854.02	854.02
9/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-189.75	189.75
9/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,235.00	1,235.00
9/10/2023	PIX ENVIADO	-38.20	38.20
11/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-413.69	413.69
11/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-969.00	969.00
11/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-78,359.73	78,359.73
11/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-46,733.47	46,733.47
11/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-2,535.40	2,535.40
11/10/2023	TED	-8,601.60	8,601.60
11/10/2023	TED	-8,601.60	8,601.60
11/10/2023	TED	-8,618.40	8,618.40
11/10/2023	TED	-5,000.00	5,000.00
11/10/2023	TED	-562.70	562.70
11/10/2023	PIX ENVIADO	-3,000.00	3,000.00
11/10/2023	PIX ENVIADO	-5,519.25	5,519.25
11/10/2023	PIX ENVIADO	-938.50	938.50
11/10/2023	PIX ENVIADO	-469.25	469.25
11/10/2023	PIX ENVIADO	-3,536.00	3,536.00
11/10/2023	PIX ENVIADO	-5,358.50	5,358.50
11/10/2023	PIX ENVIADO	-11,788.70	11,788.70
11/10/2023	PIX ENVIADO	-1,386.00	1,386.00
11/10/2023	PIX ENVIADO	-3,215.10	3,215.10
11/10/2023	PIX ENVIADO	-1,416.00	1,416.00
11/10/2023	PIX ENVIADO	-7,377.00	7,377.00
11/10/2023	PIX ENVIADO	-9,151.35	9,151.35
11/10/2023	PIX ENVIADO	-10,000.00	10,000.00
11/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-5,000.00	5,000.00
11/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-5,894.35	5,894.35
11/10/2023	PAGAMENTO SANEAMENTO	-1,527.44	1,527.44
11/10/2023	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA	-763,743.47	763,743.47
13/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-385.00	385.00
13/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,658.85	1,658.85
13/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-418.00	418.00
13/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,120.13	1,120.13
13/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-621.18	621.18
13/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-249,308.77	249,308.77
13/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-6,350.00	6,350.00
13/10/2023	TED	-8,601.60	8,601.60
13/10/2023	PIX ENVIADO	-110.78	110.78
13/10/2023	PIX ENVIADO	-176.00	176.00
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,286.00	1,286.00
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-232.40	232.40
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-861.20	861.20

16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,775.55	1,775.55
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-3,183.85	3,183.85
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-109.00	109.00
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-38,787.83	38,787.83
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-950.00	950.00
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-4,223.25	4,223.25
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-899.80	899.80
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-402.50	402.50
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,598.10	1,598.10
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-209.00	209.00
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-321.30	321.30
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-11,879.86	11,879.86
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-18,541.44	18,541.44
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,586.93	1,586.93
16/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-230.30	230.30
16/10/2023	PIX ENVIADO	-2,760.00	2,760.00
16/10/2023	PIX ENVIADO	-1,735.12	1,735.12
16/10/2023	PIX ENVIADO	-252.00	252.00
16/10/2023	PIX ENVIADO	-2,253.86	2,253.86
16/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-455.90	455.90
16/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-445.00	445.00
16/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-548.20	548.20
16/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-1,104.30	1,104.30
16/10/2023	PIX BANRISUL ENVIADO	-6,899.90	6,899.90
18/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-2,154.81	2,154.81
18/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-5,980.12	5,980.12
18/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-1,416.00	1,416.00
18/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-2,832.00	2,832.00
18/10/2023	TED	-4,248.00	4,248.00
18/10/2023	TED	-13,289.16	13,289.16
18/10/2023	TED	-17,770.00	17,770.00
18/10/2023	TED	-5,664.00	5,664.00
18/10/2023	TED	-16,992.00	16,992.00
18/10/2023	TED	-8,496.00	8,496.00
18/10/2023	TED	-7,080.00	7,080.00
18/10/2023	TED	-4,248.00	4,248.00
18/10/2023	TED	-11,328.00	11,328.00
18/10/2023	TED	-5,664.00	5,664.00
18/10/2023	TED	-25,488.00	25,488.00
18/10/2023	TED	-14,618.08	14,618.08
18/10/2023	TED	-11,328.00	11,328.00
18/10/2023	TED	-2,832.00	2,832.00
18/10/2023	TED	-11,328.00	11,328.00
18/10/2023	TED	-3,186.00	3,186.00
18/10/2023	TED	-5,664.00	5,664.00
18/10/2023	TED	-5,248.00	5,248.00
18/10/2023	TED	-14,160.00	14,160.00
18/10/2023	TED	-2,124.00	2,124.00
18/10/2023	TED	-2,832.00	2,832.00
18/10/2023	TED	-2,832.00	2,832.00
18/10/2023	TED	-2,832.00	2,832.00
18/10/2023	TED	-7,080.00	7,080.00
18/10/2023	TED	-996.69	996.69
18/10/2023	TED	-12,036.00	12,036.00
18/10/2023	TED	-2,832.00	2,832.00
18/10/2023	TED	-2,657.83	2,657.83
18/10/2023	TED	-8,570.00	8,570.00
18/10/2023	TED	-7,080.00	7,080.00
18/10/2023	TED	-2,832.00	2,832.00

18/10/2023	TED	-1,416.00	1,416.00
18/10/2023	PIX ENVIADO	-193.50	193.50
18/10/2023	PIX ENVIADO	-8,496.00	8,496.00
19/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-817.00	817.00
19/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-3,099.46	3,099.46
20/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-32,452.15	32,452.15
20/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-23,586.77	23,586.77
20/10/2023	PAGAMENTO DARF	-1,194.75	1,194.75
20/10/2023	PAGAMENTO DARF	-3,130.85	3,130.85
23/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,254.00	1,254.00
23/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-1,609.49	1,609.49
23/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-13,125.86	13,125.86
24/10/2023	PAGAMENTO TÍTULO	-1,192.95	1,192.95
24/10/2023	PAGAMENTO TÍTULO	-2,146.88	2,146.88
24/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,102.00	1,102.00
24/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-166.00	166.00
24/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-549.05	549.05
24/10/2023	PAGAMENTO TITULO	-1,653.00	1,653.00
24/10/2023	PAGAMENTO ENERGIA	-9,386.02	9,386.02
26/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-1,200.00	1,200.00
30/10/2023	DEBITO FOLHA	-246,655.61	246,655.61
30/10/2023	DEBITO TRANSFERENCIA	-3,131.24	3,131.24
		-2,122,397.38	2,122,397.38

3	MENSALIDADE PACOTE	-75.00	75.00
5	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
5	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
11	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
11	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
11	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
11	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
11	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
13	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
18	TARIFA DOC/TED	-11.50	11.50
			535.00

5,980.12	ALESSANDRA
1,416.00	LARISSA
2,832.00	GABRIEL
4,248.00	AGUIAR
13,289.16	AKL
17,770.00	ANDRÉ
5,664.00	B C
16,992.00	B S
8,496.00	CARLA
7,080.00	C G
4,248.00	CROCHEMORE
11,328.00	FABRÍCIO
5,664.00	TIAGO
25,488.00	ELIAS
14,618.08	F C
11,328.00	FLECK
2,832.00	LCS
11,328.00	GERALDO
3,186.00	IAPC
5,664.00	IFR
4,248.00	J H C
14,160.00	KAM
2,124.00	KIRENIA
2,832.00	M B
2,832.00	MD
2,832.00	MD RICARDO
7,080.00	MECDV
996.69	M S QUINTANILLA
12,036.00	MIGLIORINI
2,832.00	RAFAEL RIBEIRO
2,657.83	SALVATE
8,570.00	GUADALUPE

264596
255395.9
9200.12

7,080.00	
2,832.00	TARCISIO
1,416.00	TEDESCO
193.50	
8,496.00	GCRUZ

R$	4,248.00	
R$	13,289.16	
R$	5,980.12	
R$	17,770.00	17700
R$	5,664.00	
R$	16,992.00	
R$	8,496.00	
R$	7,080.00	
R$	4,248.00	
R$	11,328.00	
R$	5,664.00	
R$	25,488.00	
R$	14,618.08	
R$	11,328.00	
R$	8,496.00	
R$	2,832.00	
R$	11,328.00	
R$	3,186.00	
R$	5,664.00	
R$	4,248.00	
R$	14,160.00	
R$	2,124.00	
R$	1,416.00	
R$	2,832.00	
R$	2,832.00	
R$	2,832.00	
R$	2,832.00	
R$	7,080.00	
R$	996.69	
R$	12,036.00	
R$	2,832.00	
R$	2,657.83	

R$	8,570.00
R$	7,080.00
R$	2,832.00
R$	1,416.00
R$	262,475.88

01/03/2024

B A N R I S U L
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 01202403010688509033

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

SALDO DA CONTA
(A) SALDO LIVRE.....R$ 14.685,62

INVEST RESGATE AUT
(B) SALDO LIVRE.....R$ 31.365,72

TOTAL LIVRE (A+B).....R$ 46.051,34

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

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

CDB AUTOMATICO PRE — POSICAO EM 01/03/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 31.365,91

---------- TARIFA ECONOMICA BANRISUL ----------

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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 31/01/2024		16,76
++	MOVIMENTOS FEV/2024		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.800,00
	PAGAMENTO TITULO	088810	2.315,00-
	PAGAMENTO TITULO	088813	2.458,30-
	PAGAMENTO TITULO	088816	38,96-
	SALDO NA DATA		4,50
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.200,00
	PAGAMENTO TITULO	092179	2.384,91-
	PAGAMENTO TITULO	092183	364,00-
	PAGAMENTO TITULO	092188	684,00-
	PAGAMENTO TITULO	092194	128,52-
	PAGAMENTO TITULO	092200	337,52-
	PAGAMENTO TITULO	092207	189,75-
	PAGAMENTO TITULO	092213	9,34-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		31,46
06	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.250,00
	PAGAMENTO TITULO	094048	1.224,41-
	TED	093695	1.762,00-
	PIX ENVIADO	651849	252,00-
	SALDO NA DATA		43,05
07	CREDITO TRANSFERENCIA	096711	27.559,43
	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.600,00
	PAGAMENTO TITULO	095209	5.635,00-
	PAGAMENTO FGTS	096712	25.301,66-
	PAGAMENTO FGTS	096714	2.257,77-
	SALDO NA DATA		8,05

08	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.300,00
	TARIFA DOC/TED	098238	11,50-
	TARIFA DOC/TED	098241	11,50-
	TED	098234	61,07-
	TED	098238	91,60-
	TED	098241	1.096,91-
	SALDO NA DATA		35,47
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.950,00
	PAGAMENTO TITULO	098981	1.938,00-
	PAGAMENTO TITULO	098984	2.007,53-
	SALDO NA DATA		39,94
14	CREDITO TRANSFERENCIA	101671	100,82
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	139,76-
	SALDO NA DATA		1,00
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	300,00
	PIX ENVIADO	354634	262,50-
	SALDO NA DATA		38,50
20	CREDITO TRANSFERENCIA	107884	42.903,10
	DEBITO TRANSFERENCIA	107887	28.978,37-
	DEBITO TRANSFERENCIA	107891	9.578,03-
	DEBITO TRANSFERENCIA	107894	3.216,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	107896	1.130,03-
	SALDO NA DATA		38,50
21	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.100,00
	PIX ENVIADO	902362	1.092,00-
	SALDO NA DATA		46,50
23	CREDITO TRANSFERENCIA	110835	105.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	110836	90.257,01
	CREDITO TRANSFERENCIA	110838	135.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	110840	226.666,66
	PIX ENVIADO	895498	8.484,00-
	PIX ENVIADO	897291	29.220,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	910285	1.200,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	518.065,17-
	SALDO NA DATA		1,00
26	DEVOLUCAO TED	001340	4.248,00
	DEVOLUCAO TED	001341	5.428,00
	DEVOLUCAO TED	001342	3.304,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	371.200,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	261035	10.631,33-
	TED - SPB	261031	211.992,43-
	PAGAMENTO TITULO	112208	171,24-
	PAGAMENTO TITULO	112214	1.983,84-
	PAGAMENTO TITULO	112217	1.627,20-
	PAGAMENTO TITULO	112219	843,06-
	PAGAMENTO TITULO	112222	1.223,36-
	PAGAMENTO TITULO	112225	947,75-
	PAGAMENTO TITULO	112226	35.579,24-
	PAGAMENTO TITULO	112228	2.041,50-
	PAGAMENTO TITULO	112231	232,86-
	PAGAMENTO TITULO	112232	496,04-
	PAGAMENTO TITULO	112240	1.404,81-
	PAGAMENTO TITULO	112243	1.156,94-
	PAGAMENTO TITULO	112247	2.641,18-
	PAGAMENTO TITULO	112252	4.562,98-
	PAGAMENTO TITULO	112255	2.194,15-
	PAGAMENTO TITULO	112259	993,18-
	PAGAMENTO TITULO	112265	824,56-
	PAGAMENTO TITULO	112267	1.554,90-
	PAGAMENTO TITULO	112270	684,00-
	TARIFA DOC/TED	112318	11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	112321	2.535,40-
	TED	112318	3.304,00-
	PIX ENVIADO	145096	10.000,00-

	PIX ENVIADO	146213	1.160,00-
	PIX ENVIADO	150021	605,86-
	PIX ENVIADO	154735	1.866,19-
	PIX ENVIADO	155547	6.657,29-
	PIX ENVIADO	159115	700,03-
	PIX ENVIADO	160004	16,50-
	PIX ENVIADO	161769	197,14-
	PIX ENVIADO	162735	2.169,26-
	PIX ENVIADO	165324	3.536,00-
	PIX ENVIADO	166514	750,00-
	PIX ENVIADO	170225	5.000,00-
	PIX ENVIADO	173211	3.000,00-
	PIX ENVIADO	174284	1.100,00-
	PIX ENVIADO	176197	562,70-
	PIX ENVIADO	177402	11.788,70-
	PIX ENVIADO	178985	5.519,25-
	PIX ENVIADO	180626	1.100,00-
	PIX ENVIADO	181863	938,50-
	PIX ENVIADO	191982	1.913,60-
	PIX ENVIADO	237933	1.139,00-
	PIX ENVIADO	239525	1.288,00-
	PIX ENVIADO	241997	886,40-
	PIX BANRISUL ENVIADO	156488	13.650,24-
	PIX BANRISUL ENVIADO	157581	1.368,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	158273	6.111,70-
	PIX BANRISUL ENVIADO	164315	273,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	185627	5.428,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	186376	4.248,00-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	112211	1.547,04-
	SALDO NA DATA		23,15
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.200,00
	PAGAMENTO TITULO	112735	1.873,95-
	TARIFA TED	008610	320,00-
	SALDO NA DATA		29,20
28	RESGATE AUTOMATICO	000000	118.400,00
	PAGAMENTO TITULO	113996	551,00-
	PAGAMENTO TITULO	113997	2.266,36-
	DEBITO TRANSFERENCIA	114016	7.850,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	114021	22.965,34-
	DEBITO TRANSFERENCIA	114023	27.559,43-
	DEBITO TRANSFERENCIA	114024	42.903,10-
	PIX ENVIADO	028772	2.832,00-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	114000	11.454,30-
	SALDO NA DATA		47,67
++	MOVIMENTOS MAR/2024		
01	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	007056	20.015,11-
	CREDITO ELETRONICO	004075	34.653,06
	SALDO NA DATA		14.685,62

---------- EXTRATO EMITIDO AS 12:36 DE 01/03/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

(4.5)

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01530865233/00000000598760/088810
Data: 01/02/2024
Hora: 14:38:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.315,00
Data Débito:	01/02/2024
Data Vencimento:	01/02/2024
Código Barras:	0019000009.03028079006.00615393170.5.96130000231500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA MERIDIONAL DE MO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	90.627.332/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA MERIDIONAL DE MO

03BE693E3D4EF00EA3A7AA4AC3FDF3A66275

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
DIST. MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS S.A. - RS		3415-0/4839-9			
Pagador		Nosso Número	( ) Mudou-se	( ) Ausente	( ) Não existe n. indicado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E		30280790000615393	( ) Recusado	( ) Não procurado	( ) Endereço insuficiente
Vencimento	Nº do documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido	( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no verso)
01/02/2024	11509 02	R$	2.315,00		

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento BANCO DO BRASIL
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site 'bb.com.br

Data do Processamento 21/12/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

00190.00009 03028.079006 00615.393170 5 96130000231500

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site 'bb.com.br

Vencimento 01/02/2024

Beneficiário DIST. MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS S.A. - RS CNPJ/CPF 90.627.332/0001-93
Endereço: AVE ASSIS BRASIL, 11000 / PORTO ALEGRE / RS 91140-000

Agência / Código Beneficiário 3415-0/4839-9

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/12/2023	11509 02	DM	N	21/12/2023	30280790000615393

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	17	R$			2.315,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS (R$ 1,62) AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA (2,0000 por cento)
ATENÇÃO PARA ALTERAÇÃO DA POLÍTICA DE RECEBIMENTO: APÓS O 3º DIA O TITULO SERÁ ENCAMINHADO AO CARTÓRIO.

'LANCAMENTO REF. NOTA(S) FISCAL(IS) : 394432 , 11509 OPERACAO: 720502'
PAGAVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.Após o terceiro dia do vencimento aguardar intimação de cartório para pagamento.
- Recebimento através do cheque número do banco - Quitação válida

Desconto / Abatimento
Outras Deduções
Mora / Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE CNPJ/CPF: 07836454000901
RUA FERREIRA VIANA, 2231
AREAL 96085000 PELOTAS RS

Pagador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 03028.079006 00615.393170 5 96130000231500

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site 'bb.com.br

Vencimento 01/02/2024

Beneficiário
DIST. MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS S.A. - RS CNPJ/CPF 90.627.332/0001-93

Agência / Código Beneficiário 3415-0/4839-9

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/12/2023	11509 02	DM	N	21/12/2023	30280790000615393

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	17	R$			2.315,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS (R$ 1,62) AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA (2,0000 por cento)
ATENÇÃO PARA ALTERAÇÃO DA POLÍTICA DE RECEBIMENTO: APÓS O 3º DIA O TITULO SERÁ ENCAMINHADO AO CARTÓRIO

Desconto / Abatimento
Outras Deduções
Mora / Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE CNPJ/CPF: 07836454000901
RUA FERREIRA VIANA, 2231
AREAL 96085000 PELOTAS RS

Pagador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CONVERSÃO DO RPS Nº 11509 SÉRIE 1 EMITIDO EM 21/12/2023

Nº da Nota: 202300000003617	Data e Hora de Emissão: 21/12/2023 15:52:26	Código Verificação: a214b23

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF:	90.627.332/0001-93	Inscrição Municipal:	08237921
Nome/Razão Social:	DIST.MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS SA		
Endereço:	AVENIDA ASSIS BRASIL, 11000, Bairro SARANDI		
CEP:	91140-000	Telefone:	30212288
Município:	PORTO ALEGRE	Estado:	RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF:	07.836.454/0009-01	Inscrição Estadual:	ISENTO
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE	Inscrição Municipal:	Não informado
Endereço:	RUA FERREIRA VIANA, 2231, Bairro AREAL		
CEP:	96085-000	Telefone:	
Município:	PELOTAS	Estado:	RS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3MEC	REPARO DE BOMBA E BICO	1.900,00
30-000.	QUILOMETRO VEICULO	1.050,00
45-000.	VIAGEM MECANICO	640,00
40-000.	M.C EXT MEC	1.040,00

Valor Liquido da Nota Fiscal - R$ 4.630,00 /
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:28/42 DIAS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/12/23 Bianca

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

VALOR TOTAL DA NOTA: 4.630,00

DADOS COMPLEMENTARES

Contato:958165 -Depto:02 -Vendedor:0159-THAIS FERNANDA VIERA
O.S.:422527 -Placa: -Chassi:36515488 -Modelo:GRUPO GERADOR C65 D6 -KM :1
APROVADO POR BIANCA VERGARA.

Cnae:
4520001 /Serviço de manutenção e reparação mecanica
Código do Serviço
1401 /Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem , manutenção e conservação de máquin

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor ISS (R$)	Valor ISS Retido (R$)
0,00	4.630,00	5,00 %	231,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2023000000036 SÉRIE 1

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01530865939/00000000600180/088813
Data: 01/02/2024
Hora: 14:39:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.458,30
Data Débito:	01/02/2024
Data Vencimento:	01/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034610972.2.96130000245830
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

03536A4D19D1A05346FA40A37C2DCAAE8369

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068427
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0684 2711 3625 8869

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 RECTER	143240002460513 04/01/2024 14:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
093/0119079		00.331.788/0052-69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068427 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000684271136258869

Data recebimento:

Recebido: Máximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 08/01/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.610972 2 96130000245830

Vencimento: 01/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003461097
Valor do documento: 2.458,30

al de pagamento
GÍVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

a do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/01/2024	0068427	R$	N	04/01/2024

uições (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
OS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,46 AO DIA
OS 01/02/2024 MULTA DE R$ 49,17

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

tados Avalista

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000068427 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: 4470
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000068427
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0684 2711 3625 8869

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.ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	143240002460513 04/01/2024 14:20:22

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	04/01/2024
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	AREAL	96085000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS	RS	

FATURA

001 01/02/2024 2.458,30								

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
2.458,30	417,91	0,00	0,00	2.458,30

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	2.458,30

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
17	CILINDROS	065189975		1575,507	215,507

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, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	80,0000	16,0949	1.287,59	1.287,59	218,89	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: 143240002460513
No Viagem(189975) Vstab(65) - Lote: 51052200 / 51052097 / 51051957 / 51051956 / 51051904 / 51050743 / 51050679 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068420 Data da Carga: 04/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@teu.com.br,a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7380/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01530866705/00000000601784/088816
Data: 01/02/2024
Hora: 14:40:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 38,96
Data Débito:	01/02/2024
Data Vencimento:	01/02/2024
Código Barras:	0019000009.03028079006.00615395175.8.96130000003896
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA MERIDIONAL DE MO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	90.627.332/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA MERIDIONAL DE MO

03DAA354626A163201741EEDB9167236E795

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
DIST. MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS S.A. - RS		3415-0/4839-9	
Pagador		Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E		30280790000615395	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento	Nº do documento / Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no verso)
01/02/2024	394432 02 R$	38,96	

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento BANCO DO BRASIL
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site 'bb.com.br

Data do Processamento 21/12/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

00190.00009 03028.079006 00615.395175 8 96130000003896

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site 'bb.com.br

Vencimento 01/02/2024

Beneficiário DIST. MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS S.A. - RS CNPJ/CPF 90.627.332/0001-93
Endereço: AVE ASSIS BRASIL, 11000 / PORTO ALEGRE / RS 91140-000

Agência / Código Beneficiário 3415-0/4839-9

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/12/2023	394432 02	DM	N	21/12/2023	30280790000615395

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	17	R$			38,96

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS (R$ 0,03) AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA (2,0000 por cento)
ATENÇÃO PARA ALTERAÇÃO DA POLÍTICA DE RECEBIMENTO: APÓS O 3º DIA O TITULO SERÁ ENCAMINHADO AO CARTÓRIO.

'LANCAMENTO REF. NOTA(S) FISCAL(IS) : 394432 , 11509 OPERACAO: 720502'
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO.Após o terceiro dia do vencimento aguardar intimação de cartório para pagamento.
- Recebimento através do cheque número do banco - Quitação válida

Desconto / Abatimento
Outras Deduções
Mora / Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE CNPJ/CPF: 07836454000901
RUA FERREIRA VIANA, 2231
AREAL 96085000 PELOTAS RS

Pagador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 03028.079006 00615.395175 8 96130000003896

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site 'bb.com.br

Vencimento 01/02/2024

Beneficiário
DIST. MERIDIONAL DE MOTORES CUMMINS S.A. - RS CNPJ/CPF 90.627.332/0001-93

Agência / Código Beneficiário 3415-0/4839-9

Data do Documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/12/2023	394432 02	DM	N	21/12/2023	30280790000615395

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	17	R$			38,96

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS (R$ 0,03) AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA (2,0000 por cento)
ATENÇÃO PARA ALTERAÇÃO DA POLÍTICA DE RECEBIMENTO: APÓS O 3º DIA O TITULO SERÁ ENCAMINHADO AO CARTÓRIO.

Desconto / Abatimento
Outras Deduções
Mora / Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESE CNPJ/CPF: 07836454000901
RUA FERREIRA VIANA, 2231
AREAL 96085000 PELOTAS RS

Pagador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE DET.MERCEDES-BENZ DO BRASIL LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.394.432
SÉRIE 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Motormac

DET.MERCEDES-BENZ DO BRASIL LTDA
AVENIDA SUL BRASIL, 11000
GARAGEM 1
91140000 - PORTO ALEGRE - RS
Telefone: (51) 3021-2258

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.394.432
Série 003
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1290 6273 3200 8193 5500 3000 3944 3210 0954 1651

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
VENDAS DE MERCADORIAS SUJEITAS AO ST CONSUMO FINAL/NÃO CONTRIBUINTE	143230296375997 21/12/2023 15:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
0960902405		90.627.332/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR			07.836.454/0008-01	21/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA FERREIRA VIANA 2231		AREAL	96.085-000	21/12/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	33964288954	RS		15:10:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,82

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	77,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,673	0,670

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VAL.DESC.	DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ICMS
5270403	FILTRO DE COMBUSTIVEL COM SEPARADOR D E AGUA	84219999	060	5405	2	1	53,32	0,00	0,00	53,32	0,00	0,00	0,0
3913360	SELO DO CONECTOR BANJO	40169300	060	5405	PC	4	6,12	0,00	0,00	24,50	0,00	0,00	0,0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/12/23

Bianca
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contato: 3581654-1 replicação-Vendedor(a):150-THAIS FERNANDA VERA-CPF:000000000000-Romaneio:1:504585-O.S.:225427-Placa: -Chassi: 36013486-Modelo:1665-Cor:VERDE-Ano Fab.:2015-Km: 1-Cond. Pagto:30/60 DIAS -APROVADO POR BIANCA VERGARA.	

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531966029/00000000939363/092179
Data: 05/02/2024
Hora: 14:54:55

(25)

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.384,91
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	05/02/2024
Código Barras:	3649000050.00043034404.00000003020.9.00000000238491
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	EFI S.A. - IP
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IBSAUDEUPA AREAL
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MARCIO RAMIRES DE AVILA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	11.483.751/0001-22
Razão Social Beneficiário Original:	SUPPORT PRINT
Beneficiário Final:	MARCIO RAMIRES DE AVILA
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	11.483.751/0001-22

03D410DABB1CB3D5B83C704802EED9424490

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
668641201	05/02/2024	R$ 2.384,91

OBSERVAÇÃO

OS nro. 1512

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1512	R$ 2.384,91	1	R$ 2.384,91

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

Efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00050 00043.034404 00000.003020 9 00000000238491

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

Vencimento: 05/02/2024

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

Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344

Data documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
22/01/2024	302	26		22/01/2024

Nosso número: 00043034400000000302

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	01	R$		

1(=) Valor documento: **2.384,91**

Instruções (texto de responsabilidade do sacador)

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

Pagar boleto via QR Code Pix

pix

2(-) Desconto/Abatimentos

3(-) Outras deduções

4(+) Mora/ Multa

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

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

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

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

SUPPORT PRINT

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001512

Emissão: 22/01/2024

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

Endereço
AV FERREIRA VIANA,2231

Bairro
AREAL

CEP
96.085-000

UF
RS

Inscrição Estadual

Telefone

Cidade
PELOTAS

INSTALADA - UPA AREAL

REF. AO MÊS DE JANEIRO 2024
IMPRESSÕES MAIS EXCEDENTES

PAGAMENTO

Forma de Pagamento **BOLETO BANCÁRIO**

OBSERVAÇÃO

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

DADOS DA LOCAÇÃO

DESCRIÇÃO/ MODELOS	IMPRESSÕES	Valor Unitário	Valor Total
FRANQUIA P&B	30.000	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
EXCEDENTES P&B	5.486	R$ 0,06	R$ 329,16
IMPRESSÕES COLOR	1.705	R$ 0,15	R$ 255,75
		Valor Total da Fatura:	R$ 2.384,91

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1512

TIPO DE COBRANÇA : BOLETO BANCÁRIO

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531967036/00000000940854/092183
Data: 05/02/2024
Hora: 14:55:43

2.1

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 364,00
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	0019000009.03183211006.00001823178.3.96140000036400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

0328F9A2C5DB954327F0B5B2490A9EFF7644

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: 02/02/2024

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
03/01/2024	CLS33261/A	DM	N	03/01/2024

Nosso Número: 31832110000001823

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 364,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 033261 emitida em 03/01/2024 no valor total de R$ 364,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 7,28
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,61

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

agador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Sistemas Especificos

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03183.211006 00001.823178 3 96140000036400

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 02/02/2024

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/01/2024	CLS33261/A	DM	N	03/01/2024

Nosso Número: 31832110000001823

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 364,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 033261 emitida em 03/01/2024 no valor total de R$ 364,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 7,28
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,61

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luís

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

21

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.261 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0131 9409 3700 0170 5500 1000 0332 6110 0066 5225

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	143230292595580 15/12/2023 10:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR			07.836.454/0009-01	03/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	03/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		17:16:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/02/2024	364,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
364,00	61,88	0,00	0,00	364,00

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	364,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV WILLY EUGENIO FLECK	PORTO ALEGRE			RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			10,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
537	AGULHA 25 X 7 - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 8013254258701 - - LOTE: 2AGAAA0298 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 31/07/2028 - V. 07/28	90049099	000	5102	UNID	2.000,00	0,052000	104,00	0,00	104,00	17,68	0,00	17,00	0,00
2784	AGULHA 40 X 12 - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510095 - - LOTE: 230712 - FAB: 30/07/2023 - VAL: 30/07/2028 -	90183219	200	5102	UNID	4.000,00	0,065000	260,00	0,00	260,00	44,20	0,00	17,00	0,00

04/01/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 05/01/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: 977ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000 (Vendedor:FABRICIO LUZ)	

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 03/01/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 364,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.033.261 SÉRIE 001

2.4

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531968057/00000000942545/092188
Data: 05/02/2024
Hora: 14:56:34

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 684,00
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	02/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034642058.1.96140000068400
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

03DC78DF0738E3F93C2B604753EB3D939E67

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068453
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0684 5317 4781 2189

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	143240003225707 05/01/2024 10:10:22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068453 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000684531747812189

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/01/24

Nelson Antonio
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.642058 1 96140000068400

Vencimento: 02/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 10756202-8
Nosso número: 000003464205
Valor do documento: 684,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0068453	R$	N	05/01/2024

Instruções: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente:
APÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,68 AO DIA
APÓS 02/02/2024 MULTA DE R$ 13,68

Sacado:
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
RUA IDA 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. 000068453 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. 000068453
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0684 5317 4781 2189

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	143240003225707 05/01/2024 10:10:22

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	05/01/2024

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
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 02/02/2024 684,00								

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	065190159		49,970	4,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%

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: 143240003225707 No Viagem(190159) Estab(65) - Lote: 51052204 / 51052194 / 51051959 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068438 Data da Carga: 05/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@item.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531969664/00000000944928/092194
Data: 05/02/2024
Hora: 14:57:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 128,52
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	02/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034647230.2.96140000012852
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

03095345446798157BEBEB957AA378F17A67

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA [1]
1-SAIDA
N. 000068496
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0684 9610 2614 1158

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 RECTER	143240003679108 05/01/2024 16:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		00.331.788/0052-69

DADOS ADICIONAIS — RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068496 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000684961026141158

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/01/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.647230 2 96140000012852

Vencimento: 02/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003464723
Valor do documento: 128,52
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outra Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...de pagamento
...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
...quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
...rmando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

...o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
.../2024	0068496	RS	N	05/01/2024

...das) Todas alterações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
...O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,13 AO DIA
...02/02/2024 MULTA DE R$ 2,57
...
...TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
...IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
...de Avaliação

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. 000068496 SÉRIE 200

Identificação do emitente	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: .476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 5332271468	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA **N. 000068496** **SÉRIE 200** **FOLHA 01/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0684 9610 2614 1158** 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	143240003679108 05/01/2024 16:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		CNPJ/CPF 07.836.454/0009-01			DATA DE EMISSÃO 05/01/2024
ENDEREÇO AV. PROFESSORA FERREIRA VIANA, 2231		BAIRRO/DISTRITO AREAL		CEP 96085-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PELOTAS	FONE/FAX 5132258546	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 07.836.454/0009-01		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. PROFESSORA FERREIRA VIANA	BAIRRO/DISTRITO AREAL	UF RS	CEP 96085000 FONE/FAX
MUNICÍPIO PELOTAS			

FATURA								
001 02/02/2024 128,52								

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 128,52	VALOR DO ICMS 21,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 128,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 128,52

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CILINDROS	065190159		22,855	1,855

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1008 [illegible]	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	91,8014	128,52	128,52	21,85	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240003679108 Nr Viagem:1900393 Estabr:051 - Lote: 51052204 / 51052194 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 000684 Data da Carga: 05/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera caviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): [illegible] 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 EMBALADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531970596/00000000946330/092200
Data: 05/02/2024
Hora: 14:58:38

29

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 337,52
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	05/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00347253429.2.96170000033752
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

03E23746AD65E26C2D93C5EEEF4999331637

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

Página 1 de 1

Nota de Locação Nº 0025386

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	08/01/2024

Locatário

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

Endereço

AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231

CEP: 96085-000 - AREAL - PELOTAS - RS

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
14	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	8,8550	123,97
14	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTETICO MEDICINAL	6,6735	93,43
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	40,0410	120,12
				337,52

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 30/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - PELOTAS - RS - 96085000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, SALA - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS - Padrão - REFERENTE A DEZEMBRO/2023 - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

citi **Citibank S.A.** **745-5** Autetição 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	000034725342	05/02/2024	337,52

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00347.253429 2 96170000033752**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	05/02/2024
Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP	Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2024	0025386	DMI	N	09/01/2024	000034725342

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R$			337,52

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,33 APOS 05.02.24	(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador

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

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

Nota Fiscal: 0025386

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

###

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

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531971530/00000000947891/092207
Data: 05/02/2024
Hora: 14:59:29

2.9

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 189,75
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	05/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00347253189.1.96170000018975
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

03228D9106A6D58DCCA9FA7263384BAF9678

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil LTDA.
Av. Fernando Osório, 4.476 - Três Vendas - Pelotas - RS - CEP: 96065-000

Página 1 de 1

Nota de Locação Nº 0025385

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0130419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	08/01/2024

Locatário

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

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

Dados dos Produtos

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 30/01/24
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 - LOCAL DE ENTREGA: SAMU - AV. BENTO GONÇALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RS Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

Sacado		Cedente	
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.	
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000034725318	05/02/2024	189,75

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00347.253189 1 96170000018975**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/02/2024
Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência/Código Cedente: 001/0107562028
Data do documento: 08/01/2024	No. Do Documento: 0025385	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 09/01/2024	Nosso Número: 000034725318
Uso do Banco	Carteira: 180 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 189,75
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,19 APOS 05.02.24					(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AV. BENTO GONÇALVES, 4590, 96015-140 PORTO PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0025385

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

###

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

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01531972451/00000000949254/092213
Data: 05/02/2024
Hora: 15:00:15

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 9,34
Data Débito:	05/02/2024
Data Vencimento:	05/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00347252884.2.96170000000934
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

03EC13E753343181B2102CAB782792828F40

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil LTDA.

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

Página 1 de 1

Nota de Locação Nº 0025384

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	08/01/2024

Locatário

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

Endereço

AV, R ERNÂNI OSMAR BLASS, 344,

CEP: 96065-770 - TRÊS VENDAS - PELOTAS - RS

Dados dos Produtos

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 30/05/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas

Dados Adicionais

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

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

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

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

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000034725288	05/02/2024	9,34

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00347.252884 2 96170000000934**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	05/02/2024
Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19 Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP	Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2024	0025384	DMI	N	09/01/2024	000034725288

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R$			9,34

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

IRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,01 APOS 05.02.24

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

Sacador/Pagador

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

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

Nota Fiscal: 0025384

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

###

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

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01532532483/00000000234492/094048
Data: 06/02/2024
Hora: 13:42:49

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.224,41
Data Débito:	06/02/2024
Data Vencimento:	06/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034707752.1.96180000122441
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

0332FD8729136C8CC14512DB076CC5A9C131

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068546
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0685 4611 2197 6133

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,RECTIFER	143240006222275 09/01/2024 14:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
093/0119970		00.331.788/0052-69

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

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB. 65 NF 0068546 SÉRIE 200

Chave de acesso:
4324010033178800526955200000006854611219 76133

Data recebimento:
Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/01/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.707752 1 96180000122441

Vencimento: 06/02/2024
Agência/Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso Número: 000003470775
Valor do documento: 1.224,41
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Local de pagamento: VEL. NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
Cedente: quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Endereço do Cedente: ernando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	00685-16	R$	N	09/01/2024

Instruções (Texto de responsabilidade exclusiva do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,22 AO DIA
APÓS 06/02/2024 MULTA DE R$ 24,49

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS IPI tributado a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000068546
SÉRIE 200

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000068546
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0685 4611 2197 6133

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	143240006222275 09/01/2024 14:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 3231	AREAL	96085-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	51322585546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	RS	96085000	

MUNICÍPIO
PELOTAS

FATURA

001								
06/02/2024								
1.224,41								

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
1.224,41	208,14	0,00	0,00	1.224,41

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	1.224,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO 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
10	CILINDROS	065190561		581,670	91,170

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
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	10,0000	13,0079	130,08	130,08	22,11	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) HLAR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	64,0000	16,0949	1.030,07	1.030,07	175,11	0,00	17,00%	0,00%
10083174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	0,00	17,00%	0,00%

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: 143240006222275 Tipo Vasgem(1982561) Estab(065) - Lote: 51052300 / 51052203 / 51052100 / 51052050 / 51051950 - 51051894 - 51050196 - 51049689 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 6685523 Data da Carga: 08/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado com ate 2 dias uteis para o(s) email(s): [illegible]@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g;cleiane.a.teti.com.br;@.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01532408077/00000000939096/093695
Data: 06/02/2024
Hora: 10:42:04

12.2

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/02/2024
Valor:	1.762,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3418
Conta do Destinatário:	3239-5
Correntista de Crédito:	92.189.612/0001-92 - EXPRESSO EMBAIXADOR
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	COMPRA DE VALE TRANSP.

Atenciosamente

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

03DAF4F71C02EAC1A4DBFD877B2BE4416A70

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

IBSAÚDE

SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS

UPA 24h

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

Quant.	Código	Especificação	Unitário	Total
40		Transp. Intermunicipal CANGUÇU - PELOTAS	R$ 22,15	R$ 886,00
40		Transp. Intermunicipal RIO GRANDE - PELOTAS	R$ 21,90	R$ 876,00
		FORMA DE PAGAMENTO:		
		TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA		
		BANCO DO BRASIL S/A		
		AG: 3418-5		
		C/C: 3239-5		
		TOTAL GERAL		R$ 1.762,00

Pelotas, 06 de Fevereiro de 2024.

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca Vergara
Diretor - UPA AREAL

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240206000674651849
Data: 06/02/2024
Hora: 13:41:46

ID Transação:	E92702067202402061641006746518 49
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	RESSARCIMENTO DE DESPESAS
Valor:	R$ 252,00

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.

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA

Ressarcimento de despesas gerais

Eu NELSON SOARES , venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas no valor de R$ 252,00 referentes às atividades prestadas ao IBSAÚDE junto município de Porto Alegre na data de 29/01/24 ao qual tive despesas relacionadas a atividade, abaixo descrevo o motivo e a justificativa bem como encaminho o relatório de despesas em conjunto com a notas fiscais anexadas.

ASS Solicitante: _____

Motivo/Justificativa:	Ressarcimento de despesas (alimentação, ônibus ida e volta) para reunião com diretoria do Ibsaúde, gastos do dia 29/01/2024, para NELSON SOARES (Diretor) .

César Zardo Pacheco
Contabilidade

Diogo Dell'Osbel/André Thiesen
Tesouraria

José Eri Osório de Medeiros
Financeiro

Porto Alegre/RS 31 **de** janeiro **de 2024.**

Rua Siqueira Campos, 1184 - 12° andar - 1201, lado direito - Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90010-001
(51) 3225-8546

ibsaude.org.br

IBSAÚDE

ANEXO II - RESOLUÇÃO INTERNA Nº 02/2022 PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

DATA DA SOLICITAÇÃO:	30/01/2024	Número do Chamado:	
NOME COMPLETO:		NELSON SOARES	
CARGO:		DIRETOR	
EMAIL:		nelson@ibsaude.org.br	
CLIENTE:			

Solicitação de ressarcimento, reunião com diretoria rede IBSAÚDE, na data de 29/01/2024 do (s) funcionário (s) que seguem :

NELSON SOARES - DIRETOR UPA AREAL PELOTAS

RESSARCIMENTO

VALOR RECEBIDO:

Preencher com todos os recibos em ordem de data

ITEM	DATA	DESPESAS REALIZADAS	DETALHAMENTO DA DESPESA (TRAJETO DE TÁXI, PERÍODO DA REFEIÇÃO, ETC)	VALOR ORIGINAL	VALOR APROVADO
1	29/01/2024	PAS	PASSAGEM AÉREA / ONIBUS	R$ 113,50	
4	29/01/2024	PAS	PASSAGEM AÉREA / ONIBUS	R$ 113,50	
5	29/01/2024	ALI	ALIMENTAÇÃO	R$ 25,00	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
			TOTAL DE DESPESAS DIVERSAS	R$ 252,00	R$ -

SIGLA	DESPESAS PREVISTAS:	TOTAL:
ALI	ALIMENTAÇÃO / ÁGUA	R$ 25,00
COM	COMBUSTIVEL	R$ 0,00
DIV	DIVERSOS	R$ 0,00
EST	ESTACIONAMENTO / PEDÁGIOS	R$ 0,00
HOS	HOSPEDAGEM	R$ 0,00
PAS	PASSAGEM AÉREA / ONIBUS	R$ 227,00
TAX	TÁXI	R$ 0,00

A devolver para Consultor:	
Banco:	
Agência:	
Conta Corrente:	
CNPJ/CPF	408865770001-67
PIX:	

VALOR GASTO PELO COLABORADOR	VALOR DO ADIANTAMENTO
R$ 252,00	R$ 0,00
VALOR GLOSADO	**SALDO A RECEBER OU DEVOLVER**
R$ 252,00	0,00

Data: 31/01/24

SOLICITANTE

CNPJ: 92.660.760/0001-43 Veppo e Cia Ltda
Lg Vespasiano Julio Veppo,S/N,Porto Alegre,RS

Expresso Enbaixador Ltda
CNPJ: 92189612000192 IE: 0350011761
Rua Giuseppe Garibalde,660,Pelotas,RS
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletronico
Check-in

Origem: PORTO ALEGRE (RS)
Destino: PELOTAS (RS)
Data: 29/01/2024 | Horario: **18:00**
(Poltrona: **45** Plataforma: **04**)
Prefixo: 03536 Linha: PELOTAS/BR116
Tipo: Executivo

Tarifa	112,40
Seguro	0,00
T.M.R	1,10
Valor Total R$	113,50

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao Credito	113,50

Consulte pela chave de acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Bpe/Consulta
4324 0192 1896 1200 0192 6300 1000 7935 0910 0793 5676
PASSAGEIRO NAO IDENTIFICADO
BP-e 000793509 Serie 1 29/01/2024 17:27:14
Protocolo de Autorizacao: 143240001823617
Data de Autorizacao: 29/01/2024 17:27:18

Rodoviaria
07 - 00574 - 29/ 4 06 Nc ual -
370 - 45 - 223al /01, 02 - 000 - 000793567/6-5
ESSOR SEGUROS S/A
Fone: 0607131000S0 - Apol: 1009280814527B/1002SH0057977
CA:R$ 61,854,75 - CH:R$ 61,854,75 - DNH:R$ 14,845,14
Devolucao ate 3 horas antes do embarque (lei 11993)

Gulla Lanches
Gulla Lanches E Refeicoes Ltda:90769[illegible]
Eia Rodoviaria 0 loja 190
Centro - Porto Alegre - R
CNPJ: 90.769.445/0001-[illegible]
TE: 0960869999 IN:
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
75	REFRI 600ML	1	un	10,00	10,00
27	PRENSADO	1	un	15,00	15,00

TOTAL R$	25,00
Cartão de Crédito	25,00

A05103781B5AA6BA0ADS4A462724D0B9695C2A

No.venda: 130 - mesa 6
Trib aprox R$: [illegible] Fed, 0,00 Est
Fonte:

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx
4324 0190 7694 4569 0138 6500 0000 2265 5512 9939 3697

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 220555 Série 6
Prot.aut. 143 2401765644 /5
Emissão: 29/01/24 17:51:18
Autoriz: 29/01/24 17:51:18
Via consumidor

NCR Colibri

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

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

Check-in

Origem: **Pelotas (RS)**
Destino: **Porto Alegre (RS)**
Data: **SEG 29/01/2024** Horário: **10:00**
(Poltrona: **54** Plataforma: **06**)
Prefixo: **0353** Linha: **Pelotas (RS) x Porto Alegre (RS)**
Tipo: **Executivo**

Tarifa R$	112,40
TMR R$	1,10
Valor total R$	113,50
Desconto R$	0,00
Valor a pagar R$	113,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
PIX (WE37800014890000016)	113,50

Consulte pela chave de acesso
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Bpe/Consulta
4324 0192 1896 1200 0192 6311 6003 0350 3811 5754 0146
PASSAGEIRO: DOC: 1078368253 - Nelson Martins Soares Sobrinho
BPE Nº: 3035038 Série: 116 29/01/2024 07:53:46
Protocolo de autorização: 143240001773039
Data de autorização: 29/01/2024 07:53:47

1Passagem vendida via Internet

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01532848361/00000000120782/095209
Data: 07/02/2024
Hora: 08:25:19

12.

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 5.635,00
Data Débito:	07/02/2024
Data Vencimento:	16/02/2024
Código Barras:	3419109008.20325649224.53392000005.3.96280000563500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE/UPA AREAL
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CONSORCIO TRANSPORTE C PELOTAS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	24.011.673/0001-05
Razão Social Beneficiário Original:	CONSORCIO TRANSPORTE C PELOTAS

03394A36B26241D1B0B4F6262DCA74BEAE28

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PRATI | CTCP

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

Recibo do Pagador

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

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

Vencimento: **16/02/2024**

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

Número do Documento: **512839**

Nosso Número: **109/00203256-4**

Espécie: **R$**

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento: **5.635,00**

(-) Desconto

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú **Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09008 20325.649224 53392.000005 3 96280000563500

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento: 16/02/2024
Beneficiário: CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO DE PELOTAS CNPJ: 24.011.673/0001-05 AV BENTO GONCALVES Nº 3390 - CENTRO - SALA 201 RIO GRANDE DO SUL - PELOTAS - RS CEP: 96.015-140					Agência/Código Beneficiário: 9225/33920-0
Data Documento: 06/02/2024	Número do Documento: 512839	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data Processamento: 06/02/2024	Nosso Número: 109/00203256-4
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 5.635,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Taxa de Emissão de Boleto Bancário: R$ 0,00 SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.					(-) Desconto (-) Mora Multa (-) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO AV FERREIRA VIANA 2231 AREAL PELOTAS RS 96085-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 07.836.454/0009-01

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 06/02/2024

Data pedido Embaixador:06/02/2024

Data envio para Financeiro:06/02/2024

MÊS: FEVEREIRO 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CIBELE SOARES CARDOSO	70	CTPC	R$ 5,00	R$ 350,00		
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
DAIANE CAMARGO ZORZOLI	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
DIOGO MONTE PEREIRA	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
DIRCELEI DA SILVA HESSEL	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
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	46	CTCP	R$ 5,00	R$ 230,00		
LUANA VIEIRA DOS REIS	40	CTCP	R$ 5,00	R$ 200,00		
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
PAULO CESAR RODRIGUES DE LACERDA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
ROBERTA LEAL SILVEIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
TATIANA DA SILVA PEREIRA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	40	CTPC	R$ 5,00	R$ 200,00		
VALOR				R$ 5.635,00		

EMBAIXADOR

REGINA BARROS	40	EMBAIXADOR/RG	R$ 21,90	R$ 876,00		
TATIANA DA SILVA PEREIRA	40	EMBAIXADOR/CANG	R$ 22,15	R$ 886,00		
VALOR				R$ 1.762,00		

ATESTO UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/02/2024

Bianca Verrgara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS
****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada	: 06.219784.0-5
Nome	: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Agência de Débito	: 0041
Canal/Equip	: Office Banking/9998
NSU de Pagamento	: 01533272995
NSU de Autenticação	: 096712

1.3

Representação Numérica do Código de Barras
858000002537.016601802400.207685180808.783645400090

Descrição Pagamento	: FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ	: 07836454000901
Código do Convênio	: 0180
Data de Validade	: 07/02/2024
Competência	: 01/2024
Valor Total	: 25.301,66
Pagamento Efetuado em	: 07/02/2024

Autenticação : 041004199980967120702202400002530166

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.
==========

0396BDDD9D94EC03AA5BCA29451D4BAEE428

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2024 - 08:23:46

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IBSAUDE PELOTAS				(0051)32258546
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	316.270,85	94	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
150	018080-1	07.836.454/0009-01	01/2024	07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
25.301,66	0,00	25.301,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2024 - 08:23:46

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IBSAUDE PELOTAS				(0051)32258546
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	316.270,85	94	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
150	018080-1	07.836.454/0009-01	01/2024	07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
25.301,66	0,00	25.301,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/02/2024 12:36:20.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo BetcoCxMLK100005.SFP é:

2b00f70d-942a-48a9-b1e7-5653ebaf3d66

Transmissor: ROSARIENSE RECURSOS HUMANOS E CONTABILIDADE LTDA:00346075000129
Inscrição do Transmissor: 00346075000129
Responsável: ESCRITORIO CONTABIL ROSARIENSE
Inscrição do Responsável: 31625010087
Competência: 01/2024
NRA: BetcoCxMLK100005
Base de Processamento: Porto Alegre / RS
Código de Recolhimento: 150
Contato: GIANCARLO JOSE DA SI
Telefone: 005132265151

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

N° ARQUIVO: BetcoCxMLK10000-5
EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01 N° CONTROLE: Jhrwfq3yxlR0000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024

TOMADOR/OBRA : IBSAUDE PELOTAS INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01 N° CONTROLE: OC4G9JBIXh40000-1

LOGRADOURO	BAIRRO	CIDADE	CEP	UF
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231	AREAL	PELOTAS	96085000	RS

MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	0,00	REM SEM 13° SALÁRIO	1.951,67
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	156,13
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	1	TOTAL TRABALHADORES	1

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	0,00	REM SEM 13° SALÁRIO	1.951,67
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	154,47	DEPÓSITO	156,13
VAL DEVIDO PREV SOC	-4.266,29	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	1	TOTAL TRABALHADORES	1

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

N° ARQUIVO: BetcoCxMLK10000-5
N° CONTROLE: Jhrwfq3yxlR0000-7

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024

TOMADOR/OBRA : MUNICIPIO DE PELOTAS INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57 N° CONTROLE: GquYasaBhC40000-9

LOGRADOURO	BAIRRO	CIDADE	CEP	UF
BENTO GONCALVES 279	SAO GONCALO	PELOTAS	96075000	RS

MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência

---

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	317.754,98	REM SEM 13° SALÁRIO	314.127,93
REM BASE CALC 13° SAL	735,80	REM 13° SALÁRIO	191,25
		DEPÓSITO	25.145,53
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	97	TOTAL TRABALHADORES	93

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	317.754,98	REM SEM 13° SALÁRIO	314.127,93
REM BASE CALC 13° SAL	735,80	REM 13° SALÁRIO	191,25
CONTR SEGURADOS DEVIDA	30.503,57	DEPÓSITO	25.145,53
VAL DEVIDO PREV SOC	30.503,57	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	97	TOTAL TRABALHADORES	93

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

N° ARQUIVO: BetcoCxMLK10000-5
N° CONTROLE: Jhrwfq3yxlR0000-7

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	317.754,98	REM SEM 13° SALÁRIO	316.079,60
REM BASE CALC 13° SAL	735,80	REM 13° SALÁRIO	191,25
CONTR SEGURADOS DEVIDA	30.658,04	DEPÓSITO	25.301,66
VAL DEVIDO PREV SOC	26.237,28	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	98	TOTAL TRABALHADORES	94
		TOTAL A RECOLHER	25.301,66

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 06/02/2024
HORA: 08:23:46
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMPETÊNCIA: 01/2024
CÓD REC: 150
FPAS: 639
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	94
REMUNERAÇÃO	316.270,85
DEPÓSITO	25.301,66
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	25.301,66

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: IBSAUDE PELOTAS
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
GRACIELE CRUZ VOLZ		162.35721.72-3	15/03/2023	01	05	09/08/2023	Q1	05142
1.951,67	0,00	0,00	154,47			156,13		0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
1.951,67	0,00	0,00	154,47			156,13		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

N° ARQUIVO: BetcoCxMLK10000-5
EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS — INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: IBSAUDE PELOTAS — N° DE CONTROLE: OC4G9JBIXh40000-1 — INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01

LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 — BAIRRO: AREAL — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS — UF: RS — CEP: 96085-000 — CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	1	1.951,67	0,00	0,00	0,00
TOTAIS:	1	1.951,67	0,00	0,00	0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

Nº ARQUIVO: BetcoCxMLK10000-5
EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS — INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: IBSAUDE PELOTAS — Nº DE CONTROLE: OC4G9JBIXh40000-1 — INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01

LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 — BAIRRO: AREAL — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS — UF: RS — CEP: 96085-000 — TELEFONE: 0051 3225 8546 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	-4.266.29	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	154.47
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
DAIANE DA LUZ MOREIRA		128.67568.69-4	26/08/2020	01		26/01/2024	J	03222
3.334,59	191,25	191,25	323,48			282,07		0,00
NATALIA BARWALDT CARDOZO		204.52903.49-6	26/06/2023	01	05	02/11/2023	Q1	04110
2.469,09	0,00	0,00	201,03			197,52		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
FLARIA NOGUEIRA DE AVILA		128.80631.69-8	18/05/2020	01		02/01/2024	I1	02235
503,74	47,07	0,00	37,78			0,00		0,00
MICHELINE MIRANDA BRAGA		148.10430.27-4	27/12/2023	01		25/01/2024	I3	02235
3.849,25	353,30	353,30	401,56			0,00		0,00
CARLOS ALBERTO DIAS DUARTE JUNIOR		164.44310.33-5	06/10/2023	01		03/01/2024	I3	03222
365,01	0,00	0,00	27,37			0,00		0,00
VICTORIA FREITAS DE LIMA		204.29238.12-0	18/10/2023	01		15/01/2024	I3	03222
1.378,14	191,25	191,25	120,19			0,00		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR		207.35327.10-0	31/12/2022	01			03222
3.029,64	0,00	0,00	272,55			242,37	0,00
AMANDA DA COSTA PISTOLETTI		146.39759.45-9	20/12/2019	01			02516
3.565,56	0,00	0,00	336,86			285,24	0,00
AMANDA DOMINGUES SANCHEZ		131.07602.69-7	20/11/2023	01			02235
5.273,75	0,00	0,00	574,50			421,90	0,00
ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO		210.55563.35-2	28/07/2022	01			03222
2.294,93	0,00	0,00	188,36			183,59	0,00
ANDRIA KROLOW COSTA		201.61602.31-7	20/12/2019	01			02234
5.301,64	0,00	0,00	578,40			424,13	0,00
BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO DUARTE		123.65288.69-5	20/12/2019	01			04110
3.684,73	0,00	0,00	352,03			294,78	0,00
BIANCA CARVALHO VERGARA		125.84924.71-6	22/04/2021	01			01210
7.870,31	0,00	0,00	828,38			629,63	0,00
BIANCA POZZA DOS SANTOS		128.42562.69-2	20/12/2019	01			02235
5.555,23	0,00	0,00	613,90			444,42	0,00
BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO		161.23185.55-2	17/05/2023	01			05142
2.040,20	0,00	0,00	165,43			163,21	0,00
BRUNO RAUPP FLORES		161.25188.96-6	22/08/2023	01			03222
2.433,07	0,00	0,00	200,96			194,64	0,00
CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES		126.52478.70-4	14/12/2021	01			02235
6.420,61	0,00	0,00	735,06			513,65	0,00
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS		131.11616.69-9	06/01/2021	01			02235
6.787,95	0,00	0,00	786,48			543,03	0,00
CIBELE SOARES CARDOSO		130.18516.69-8	15/08/2023	01			03516
3.577,47	0,00	0,00	338,29			286,19	0,00
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER		129.77099.68-0	07/03/2023	01			05142
2.214,84	0,00	0,00	181,15			177,18	0,00
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL		128.01404.68-5	20/12/2019	01			05211
3.103,76	0,00	0,00	281,44			248,31	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER		130.35965.68-3	02/08/2023	01			02235
5.691,48	0,00	0,00	632,98			455,31	0,00
DIEGO DURO BRAGA		157.73821.27-7	02/06/2020	01			02235
5.555,23	0,00	0,00	613,90			444,41	0,00
DIOGO MONTE PEREIRA		129.82807.70-1	20/12/2019	01			05211
2.410,27	0,00	0,00	198,74			192,82	0,00
DIRCELEI DA SILVA HESSEL		123.09582.17-6	21/11/2023	01			05142
2.214,84	0,00	0,00	181,15			177,19	0,00
DJAIR CHAVES		126.83365.50-2	03/09/2020	01			02235
4.484,51	0,00	0,00	464,00			358,77	0,00
EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO		125.11278.91-1	22/06/2020	01			03241
4.040,88	0,00	0,00	401,89			323,28	0,00
EDERSON DE SOUSA BARBOSA		128.79988.71-5	20/12/2019	01			05174
3.735,93	0,00	0,00	359,20			298,88	0,00
EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA		122.86961.61-3	20/12/2019	01			05174
2.571,82	0,00	0,00	217,61			205,75	0,00
ELAINE AMARAL DA COSTA		130.46097.71-8	20/12/2019	01			03222
2.294,93	0,00	0,00	188,36			183,59	0,00
ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALMEIDA		127.30947.70-3	20/01/2023	01			03222
2.914,30	0,00	0,00	258,71			233,15	0,00
ESTEFANE LOURENCO CAMPOS		210.48994.72-6	02/07/2021	01			03222
2.914,30	0,00	0,00	258,71			233,14	0,00
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER		210.63484.06-7	17/03/2022	01			03222
2.798,96	0,00	0,00	244,87			223,91	0,00
FRANCIELE DA LUZ CRUZ		162.37420.77-1	17/01/2024	01			03222
1.070,96	0,00	0,00	80,32			85,67	0,00
FRANCINE MULLING AVILA		127.46653.69-0	04/06/2021	01			03241
3.518,77	0,00	0,00	331,25			281,51	0,00
FRANCISCO DA SILVA GONCALVES JUNIOR		129.68657.71-4	17/10/2022	01			03222
2.577,22	0,00	0,00	218,26			206,17	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002537 016601802400 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA		129.55488.67-6	03/04/2023	01			03222
2.410,27	0,00	0,00	198,74			192,83	0,00
GEOVANA DA SILVA MOREIRA		127.77006.68-9	16/11/2022	01			05142
2.576,98	0,00	0,00	218,23			206,16	0,00
GISELE MARINHO RIBEIRO		207.17364.23-7	04/11/2021	01			05142
2.629,51	0,00	0,00	224,53			210,36	0,00
GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES		162.03056.85-6	12/07/2023	01			04110
2.592,69	0,00	0,00	220,12			207,41	0,00
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS		127.45534.67-1	09/08/2021	01			05211
2.410,27	0,00	0,00	198,74			192,83	0,00
GUSTAVO PACHON CAVADA		157.26002.27-3	02/12/2022	01			02321
4.952,92	0,00	0,00	529,58			396,23	0,00
JANAINA VALADAO SOARES		128.97299.69-1	06/05/2020	01			02235
4.239,53	0,00	0,00	429,71			339,17	0,00
JANAINE GONCALVES DOMINGUES DIAS		128.01218.71-7	13/10/2020	01			04110
3.458,39	0,00	0,00	324,00			276,68	0,00
JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR		210.06292.93-6	22/06/2020	01			03241
4.490,09	0,00	0,00	464,78			359,20	0,00
JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA		210.66020.85-1	04/02/2020	01			04110
2.410,27	0,00	0,00	198,74			192,82	0,00
JUAN LEONARDO SOARES ROSA		207.17361.66-1	02/06/2020	01			03222
2.914,30	0,00	0,00	258,71			233,14	0,00
JULIA DE SOUZA TORRES		204.52897.15-1	29/12/2022	01			02235
4.484,51	0,00	0,00	464,00			358,76	0,00
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA		162.01217.70-4	20/12/2019	01			03222
2.938,65	0,00	0,00	261,63			235,09	0,00
LEANDRO DIAS GODINHO		212.83591.29-6	26/10/2023	01			03222
2.404,89	0,00	0,00	198,26			192,39	0,00
LEANDRO GARCIA ROSA		130.26809.68-2	12/12/2022	01			03222
3.181,40	0,00	0,00	290,76			254,51	0,00

banrisul

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS
****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada	: 06.219784.0-5
Nome	: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Agência de Débito	: 0041
Canal/Equip	: Office Banking/9998
NSU de Pagamento	: 01533273200
NSU de Autenticação	: 096714

Representação Numérica do Código de Barras
858000000224.577701802405.207685180808.783645400090

Descrição Pagamento	: FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ	: 07836454000901
Código do Convênio	: 0180
Data de Validade	: 07/02/2024
Competência	: 01/2024
Valor Total	: 2.257,77
Pagamento Efetuado em	: 07/02/2024

Autenticação : 041004199980967140702202400000225777

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.
==========

03CC79F42D92260D3970B2637A0FADE11260

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2024 - 11:40:26

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IBSAUDE PELOTAS				(0051)32258546
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	28.222,23	41	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
150	018080-1	07.836.454/0009-01	01/2024	07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.257,77	0,00	2.257,77

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2024 - 11:40:26

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IBSAUDE PELOTAS				(0051)32258546
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	28.222,23	41	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
150	018080-1	07.836.454/0009-01	01/2024	07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.257,77	0,00	2.257,77

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 07/02/2024 11:45:02.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo EBUC4BuFFNt00000.SFP é:

8627d48b-29a4-4a76-91f7-d2efdd888e05

Transmissor: ROSARIENSE RECURSOS HUMANOS E CONTABILIDADE LTDA:00346075000129
Inscrição do Transmissor: 00346075000129
Responsável: ESCRITORIO CONTABIL ROSARIENSE
Inscrição do Responsável: 31625010087
Competência: 01/2024
NRA: EBUC4BuFFNt00000
Base de Processamento: Porto Alegre / RS
Código de Recolhimento: 150
Contato: GIANCARLO JOSE DA SI
Telefone: 005132265151

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01 Nº ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
Nº CONTROLE: BvVEVdiuGhp0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024

TOMADOR/OBRA : MUNICIPIO DE PELOTAS INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57 Nº CONTROLE: CFzg6zzF02p0000-0

LOGRADOURO	BAIRRO	CIDADE	CEP	UF
BENTO GONCALVES 279	SAO GONCALO	PELOTAS	96075000	RS

MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	172.703,75	REM SEM 13° SALÁRIO	28.222,23
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	2.257,77
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	41	TOTAL TRABALHADORES	41

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	172.703,75	REM SEM 13° SALÁRIO	28.222,23
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	17.534,60	DEPÓSITO	2.257,77
VAL DEVIDO PREV SOC	17.534,60	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	41	TOTAL TRABALHADORES	41

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

N° ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
EMPRESA:IBSAUDE PELOTAS INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01 N° CONTROLE: BvVEVdiuGhp0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	172.703,75	REM SEM 13° SALÁRIO	28.222,23
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	17.534,60	DEPÓSITO	2.257,77
VAL DEVIDO PREV SOC	17.534,60	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	41	TOTAL TRABALHADORES	41
		TOTAL A RECOLHER	2.257,77

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR	207.35327.10-0	31/12/2022	01			03222
916,96 / 0,00	0,00 / 3.946,60	388,69			73,35	0,00
AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	131.07602.69-7	20/11/2023	01			02235
195,95 / 0,00	0,00 / 5.469,70	601,93			15,68	0,00
ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	210.55563.35-2	28/07/2022	01			03222
916,96 / 0,00	0,00 / 3.211,89	294,42			73,35	0,00
BRUNO RAUPP FLORES	161.25188.96-6	22/08/2023	01			03222
916,96 / 0,00	0,00 / 3.350,03	311,00			73,36	0,00
CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	126.52478.70-4	14/12/2021	01			02235
195,95 / 0,00	0,00 / 6.616,56	762,49			15,68	0,00
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	131.11616.69-9	06/01/2021	01			02235
195,95 / 0,00	0,00 / 6.983,90	813,92			15,68	0,00
DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER	130.35965.68-3	02/08/2023	01			02235
195,95 / 0,00	0,00 / 5.887,43	660,41			15,68	0,00
DIEGO DURO BRAGA	157.73821.27-7	02/06/2020	01			02235
195,95 / 0,00	0,00 / 5.751,18	641,34			15,68	0,00
DJAIR CHAVES	126.83365.50-2	03/09/2020	01			02235
195,95 / 0,00	0,00 / 4.680,46	491,44			15,68	0,00
ELAINE AMARAL DA COSTA	130.46097.71-8	20/12/2019	01			03222
916,96 / 0,00	0,00 / 3.211,89	294,42			73,36	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP ALMEIDA		127.30947.70-3	20/01/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,36	0,00
		3.831,26					
ESTEFANE LOURENCO CAMPOS		210.48994.72-6	02/07/2021	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,35	0,00
		3.831,26					
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER		210.63484.06-7	17/03/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	356,40			73,35	0,00
		3.715,92					
FRANCISCO DA SILVA GONCALVES JUNIOR		129.68657.71-4	17/10/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	328,29			73,36	0,00
		3.494,18					
GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA		129.55488.67-6	03/04/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	308,26			73,36	0,00
		3.327,23					
JANAINA VALADAO SOARES		128.97299.69-1	06/05/2020	01			02235
195,95	0,00	0,00	457,14			15,68	0,00
		4.435,48					
JUAN LEONARDO SOARES ROSA		207.17361.66-1	02/06/2020	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,35	0,00
		3.831,26					
JULIA DE SOUZA TORRES		204.52897.15-1	29/12/2022	01			02235
195,95	0,00	0,00	491,44			15,67	0,00
		4.680,46					
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA		162.01217.70-4	20/12/2019	01			03222
916,96	0,00	0,00	375,96			73,36	0,00
		3.855,61					
LEANDRO DIAS GODINHO		212.83591.29-6	26/10/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	307,62			73,35	0,00
		3.321,85					

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LEANDRO GARCIA ROSA		130.26809.68-2	12/12/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	409,94			73,36	0,00
		4.098,36					
LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SILVEIRA		128.04061.71-1	17/08/2020	01			03222
916,96	0,00	0,00	308,26			73,36	0,00
		3.327,23					
LUANA VIEIRA DOS REIS		127.61348.71-2	14/07/2020	01			03222
916,96	0,00	0,00	362,83			73,36	0,00
		3.761,88					
LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA		164.18427.60-3	20/12/2019	01			03222
916,96	0,00	0,00	308,26			73,36	0,00
		3.327,23					
LUIZE BARBOSA ANTUNES		134.12299.07-2	06/10/2022	01			02235
195,95	0,00	0,00	497,33			15,68	0,00
		4.722,58					
MARCIA PEREIRA MAIER		128.87295.71-5	21/09/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	308,26			73,36	0,00
		3.327,23					
MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA		164.20858.83-7	26/09/2022	01			02235
195,95	0,00	0,00	491,44			15,68	0,00
		4.680,46					
MARCUS VINICIUS NEVES DA CRUZ		129.79269.71-0	17/09/2020	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,36	0,00
		3.831,26					
MIRIANE FERREIRA MEIRELES		163.84847.45-1	05/05/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	312,29			73,36	0,00
		3.360,83					
NATALIA DE MORAES AIRES		145.89107.90-9	12/06/2023	01			02235
195,95	0,00	0,00	463,03			15,68	0,00
		4.477,60					

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PAOLA RIECHEL VIEIRA		166.25814.60-2	28/01/2021	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,35	0,00
		3.831,26					
PATRICIA SABINO DA SILVEIRA		207.08931.73-6	09/02/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	383,99			73,35	0,00
		3.913,00					
PAULO CESAR RODRIGUES DE LACERDA		181.94198.50-5	30/05/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	308,26			73,35	0,00
		3.327,23					
RENAN PEREIRA OLIVEIRA		165.97172.09-5	16/05/2022	01			02235
195,95	0,00	0,00	828,38			15,67	0,00
		7.093,23					
RICARDO ALVES ROCHA		127.68239.71-4	26/11/2021	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,36	0,00
		3.831,26					
SIMONI BEATRIZ LUDTKE		126.90151.70-9	19/05/2021	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,36	0,00
		3.831,26					
TAMARA FREITAS DE AVILA		207.74262.11-1	02/12/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	344,07			73,35	0,00
		3.625,63					
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA		210.47187.93-2	02/04/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	391,70			73,35	0,00
		3.968,08					
THIERRI KLUMB CANDIA		207.68197.85-0	15/03/2022	01			03222
916,96	0,00	0,00	372,55			73,35	0,00
		3.831,26					
TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA		129.40683.71-0	13/01/2023	01			02235
195,95	0,00	0,00	630,63			15,68	0,00
		5.674,70					

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS

INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
TIAGO GONCALVES CHICO		207.70307.24-2	04/09/2023	01			03222
916,96	0,00	0,00	320,36			73,35	0,00
		3.428,03					
		0,00					
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
28.222,23	0,00	0,00	17.534,60			2.257,77	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

N° ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS — INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS — N° DE CONTROLE: CFzg6zzF02p0000-0 — INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57
LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 — BAIRRO: AREAL — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS — UF: RS — CEP: 96085-000 — CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	41	28.222,23	0,00	172.703,75	0,00
TOTAIS:	41	28.222,23	0,00	172.703,75	0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

N° ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS — INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA: MUNICIPIO DE PELOTAS — N° DE CONTROLE: CFzg6zzF02p0000-0 — INSCRIÇÃO: 87.455.531/0001-57

LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 — BAIRRO: AREAL — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS — UF: RS — CEP: 96085-000 — TELEFONE: 0051 3225 8546 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	17.534.60	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	17.534.60
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
N° DE CONTROLE: BvVEVdiuGhp0000-4
N° ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231
BAIRRO: AREAL
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS
UF: RS
CEP: 96085-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
			0,00		
01	41	28.222,23	0,00	172.703,75	0,00
TOTAIS:	41	28.222,23	0,00	172.703,75	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000224 577701802405 207685180808 783645400090

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
N° DE CONTROLE: BvVEVdiuGhp0000-4
N° ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231
BAIRRO: AREAL
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS
UF: RS
CEP: 96085-000
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	28.222,23
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	41

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.257,77	0,00	0,00	0,00	2.257,77

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
Nº DE CONTROLE: BvVEVdiuGhp0000-4
Nº ARQUIVO: EBUC4BuFFNt0000-0
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 2.00 RAT AJUSTADO: 4.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 BAIRRO: AREAL CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PELOTAS UF: RS CEP: 96085-000 TELEFONE: 0051 3225 8546 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	17.534.60	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	17.534.60
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 07/02/2024
HORA: 11:40:26
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: IBSAUDE PELOTAS
INSCRIÇÃO: 07.836.454/0009-01
COMPETÊNCIA: 01/2024 CÓD REC: 150 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	41
REMUNERAÇÃO	28.222,23
DEPÓSITO	2.257,77
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.257,77

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01533745501/00000000117883/098234
Data: 08/02/2024
Hora: 16:17:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/02/2024
Valor:	61,07
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.

03A3C1209BA118655144871BDED593146201

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Emissão: 25/01/2024
Horas: 11:56:34

EXTRATO MENSAL

Empr.: 296 DIRCELEI DA SILVA HESSEL — Situação: Trabalhando — CPF: 527.539.800-04 — Adm: 21/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,15 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,53 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.214,84 Descontos: 178,15 Informativa: 177,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.036,69
NF: 0 Base INSS: 2.214,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,84 Valor FGTS: 177,18 Base IRRF: 1.686,84

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,96	446,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.484,51 Descontos: 703,43 Informativa: 358,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.781,08
NF: 0 Base INSS: 4.484,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,51 Valor FGTS: 358,76 Base IRRF: 4.037,87

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

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,52	384,53 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,56 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.096,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,69 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.040,88 Descontos: 1.515,00 Informativa: 323,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.525,88
NF: 0 Base INSS: 4.040,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.040,88 Valor FGTS: 323,27 Base IRRF: 2.559,44

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

1	HORAS NORMAIS	3,00	26,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.541,73 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	80,38 P	812	INSS FERIAS	9,34	317,66 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	107,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,66	11,66 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	152,67 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,62	0,62 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.541,74 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,35	34,35 P				62,07
3	HORAS FERIAS	168,00	1.500,38 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	557,67	557,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	492,80	492,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	850,28 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	16,08 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,06 P				

ND: 1 Proventos: 3.735,93 Descontos: 3.583,27 Informativa: 298,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 152,66
NF: 2 Base INSS: 3.735,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.735,93 Valor FGTS: 298,87 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/01/2024 - 02/02/2024

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01533746336/00000000119700/098238
Data: 08/02/2024
Hora: 16:19:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/02/2024
Valor:	91,60
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.

033786806DEFDB663520B1B1DDB7C354BC34

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

Emissão: 25/01/2024
Horas: 11:56:34

EXTRATO MENSAL

Empr.: 296 DIRCELEI DA SILVA HESSEL — Situação: Trabalhando — CPF: 527.539.800-04 — Adm: 21/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,15 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,53 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.214,84 Descontos: 178,15 Informativa: 177,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.036,69
NF: 0 Base INSS: 2.214,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,84 Valor FGTS: 177,18 Base IRRF: 1.686,84

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,96	446,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.484,51 Descontos: 703,43 Informativa: 358,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.781,08
NF: 0 Base INSS: 4.484,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,51 Valor FGTS: 358,76 Base IRRF: 4.037,87

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

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,52	384,53 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,56 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.096,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,69 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.040,88 Descontos: 1.515,00 Informativa: 323,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.525,88
NF: 0 Base INSS: 4.040,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.040,88 Valor FGTS: 323,27 Base IRRF: 2.559,44

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

1	HORAS NORMAIS	3,00	26,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.541,73 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	80,38 P	812	INSS FERIAS	9,34	317,66 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	107,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,66	11,66 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	152,67 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,62	0,62 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.541,74 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,35	34,35 P				
3	HORAS FERIAS	168,00	1.500,38 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	557,67	557,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	492,80	492,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	850,28 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	16,08 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,06 P				

91,60

ND: 1 Proventos: 3.735,93 Descontos: 3.583,27 Informativa: 298,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 152,66
NF: 2 Base INSS: 3.735,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.735,93 Valor FGTS: 298,87 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/01/2024 - 02/02/2024

Sistema licenciado para GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01533746906/00000000121004/098241
Data: 08/02/2024
Hora: 16:19:53

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/02/2024
Valor:	1.096,91
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	1594
Conta do Destinatário:	812219523-5
Correntista de Crédito:	054.629.190-26 - FERNANDO ORTIZ RIBEIRO
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

033BE35C4AAADA3069044E63B04EF0076615

EXTRATO MENSAL

Empr.: 296 DIRCELEI DA SILVA HESSEL — Situação: Trabalhando — CPF: 527.539.800-04 — Adm: 21/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,15 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,53 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.214,84 Descontos: 178,15 Informativa: 177,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.036,69
NF: 0 Base INSS: 2.214,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,84 Valor FGTS: 177,18 Base IRRF: 1.686,84

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,96	446,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.484,51 Descontos: 703,43 Informativa: 358,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.781,08
NF: 0 Base INSS: 4.484,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,51 Valor FGTS: 358,76 Base IRRF: 4.037,87

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

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,52	384,53 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,56 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.096,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,69 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 4.040,88 Descontos: 1.515,00 Informativa: 323,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.525,88
NF: 0 Base INSS: 4.040,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.040,88 Valor FGTS: 323,27 Base IRRF: 2.559,44

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

1	HORAS NORMAIS	3,00	26,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.541,73 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	80,38 P	812	INSS FERIAS	9,34	317,66 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	107,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,66	11,66 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	152,67 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,62	0,62 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.541,74 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,35	34,35 P				
3	HORAS FERIAS	168,00	1.500,38 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	557,67	557,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	492,80	492,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	850,28 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	16,08 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,06 P				

ND: 1 Proventos: 3.735,93 Descontos: 3.583,27 Informativa: 298,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 152,66
NF: 2 Base INSS: 3.735,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.735,93 Valor FGTS: 298,87 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/01/2024 - 02/02/2024

---

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01534009901/00000000841829/098981
Data: 09/02/2024
Hora: 10:40:58

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.938,00
Data Débito:	09/02/2024
Data Vencimento:	09/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034791459.5.96210000193800
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

0305EFA53BCEE1D4567A322D526FC600B033

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068616
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0686 1611 1956 3303

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	143240009462220 12/01/2024 11:37:21

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos ... Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068616 SERIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000686161119563303

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 14/03/24

Nelson Luiz
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
CRE-RS

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.791459 5 96210000193800

Vencimento: 09/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 1075628028
Nosso número: 000003479145
Valor do documento: 1.938,80
(-)Descontos / Abatimentos:
(-)Outras Deduções:
(+)Mora / Multa:
(+)Outros Acréscimos:
(=)Valor Cobrado:
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário
iquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rmando Osorio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0068616	RS	N	12/01/2024

Instruções: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do emissor.
APÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,94 AO DIA
09/02/2024 MULTA DE R$ 38,76

Sacado
TITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
JOA 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. 000068616 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. 000068616
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0686 1611 1956 3303

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	143240009462220 12/01/2024 11:37:21

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

DESTINATARIO/REMETENTE

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

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 09/02/2024 1.938,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.938,00	329,46	0,00	0,00	1.938,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.938,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CILINDROS	065191122		131,316	13,516

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	8,8000	190,0000	1.672,00	1.672,00	284,24	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240009462220 No Viagem(191122) Estab(65) - Lote: 51052438 / 51052308 / 51052204 / 51051993 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068603 Data da Carga: 12/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01534010825/00000000843488/098984
Data: 09/02/2024
Hora: 10:41:59

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.007,53
Data Débito:	09/02/2024
Data Vencimento:	09/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034795716.4.96210000200753
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

035403291B4707BDBFA5AA652970AA0BAE38

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068637
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0686 3713 0910 9620

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	143240009750558 12/01/2024 15:34:29

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0068637 SERIE 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000006863713091096 20

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/01/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.020006 00034.795716 4 96210000200753

Vencimento
09/02/2024
Agência / Código Cedente
001 / 102562028
Nosso número
000003479571
Valor do documento
2.007,53
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
(ição Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnanda Osorio, 4 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data do processamento
/2024	0068637	RS	N	12/01/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,01 AO DIA
09/02/2024 MULTA DE R$ 40,15

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

Sacador Avalista

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR	

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000068637 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. 000068637
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0686 3713 0910 9620

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	143240009750558 12/01/2024 15:34:29

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	12/01/2024

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	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 09/02/2024 2.007,53								

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
2.007,53	341,28	0,00	0,00	2.007,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.007,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CILINDROS	065191122		1208,438	177,938

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, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	48,0000	16,0949	772,56	772,56	131,34	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	0,00	17,00%	0,00%

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: 143240009750558 No Viagem(191122) Estab(65) - Lote: 51052440 / 51052438 / 51052407 / 51052259 / 51052050 / 51051894 / 51050001 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068603 Data da Carga: 12/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(1YE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:..... DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240216000685354634
Data: 16/02/2024
Hora: 16:32:36

ID Transação:	E92702067202402161932006853546 34
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	COMPRA CARVAO ATIVADO
Valor Final:	R$ 262,50

Informações do Destinatário

Nome:	DOSE EXATA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:	03.757.849/0001-00
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

RECEBEMOS DE DOSE EXATA MANIPULACAO E MEDIC LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 051.687.272 SÉRIE: 890 CNPJ: 03.757.849/0001-00

DOSE EXATA MANIPULACAO E MEDIC LTDA

RUA MAL DEODORO, 702 - CENTRO,
PELOTAS, RS - CEP: 96020220 - Fone/Fax:
(53)3025-4193

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 051.687.272
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324 0287 9586 7400 0181 5589 0051 6872 7219 2693 6073

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	143240044140010 - 22/02/2024 10:57:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
093/0326431		03.757.849/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IB SAÚDE UPA AREAL	07.836.454/0009-01	22/02/2024 10:56

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Ferreira Viana, 2231	Areal	96008-500	

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

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	262,50

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	262,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01	Carvão Ativado 25 g	21069030	0400	5403	UN	15,0000	17,5000	262,50					

L: 804338
Val 13/08/2024

Recebido
23/02/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 29 / 02 / 24

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] optante pelo SIMPLES NACIONAL , não gera direito a [illegible]o de ICMS, IPI e ISSQN I[illegible]nações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O [illegible]or CPF: 617.046.280-91 - FERNANDA MORAES MATTARREDONA BRIAO;]	

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01537034089/00000000512912/107887
Data: 20/02/2024
Hora: 14:09:32

(1.3)?

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2024
Valor:	R$ 28.978,37
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF PREVID.REF.JANEIRO

Atenciosamente

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

03809014ADC3FFB5031069EDAA022A9DEE13

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01537034639/00000000513938/107891
Data: 20/02/2024
Hora: 14:10:23

1.3

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2024
Valor:	R$ 9.578,03
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 0561

Atenciosamente

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

034E43BFFC704FBAD6B3EF00C8F0264D4640

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

Janeiro/2024

A/C
Sr. José Eri Medeiros
Presidente do Inst. Bras. de Saúde – IB Saúde.

Segue resumo dos encargos (FGTS, INSS, IRRF) da folha de pagamento, referente ao(s) convênio(s) abaixo:

LOCALIDADE: **PELOTAS - RS**

CONVÊNIO	INSS	IMP. RENDA 0561	IMP. RENDA 0588	FGTS	TOTAIS
UPA AREAL	28.978,37	9.578,03	-	25.301,66	63.858,06
TOTAL ...	**R$ 28.978,37**	**R$ 9.578,03**	**R$ -**	**R$ 25.301,66**	**R$ 63.858,06**

Porto Alegre, 31 de janeiro de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH
Escritório Rosariense
RH e Contabilidade

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.02.08 14:05:09 -03'00'

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.836.454/0001-46	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2024	20/02/2024	07.16.24040.5780578-3

Pagar este documento até: 20/02/2024

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000205282642

Valor Total do Documento: 1.329.444,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	600.027,27			600.027,27
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	5.309,27			5.309,27
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	501.186,75			501.186,75
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.411,97			3.411,97
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 CNPJ Prestador:16.385.062/0001-07	2.342,98			2.342,98
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 CNPJ Prestador:21.585.301/0001-02	491,54			491,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 CNPJ Prestador:28.264.614/0001-08	16.124,35			16.124,35
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	46.385,99			46.385,99
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	10.515,19			10.515,19

85890013294 1 44320385240 0 51071624040 7 57805783822 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890013294 1 | 44320385240 0 | 51071624040 7 | 57805783822 2

CNPJ: 07.836.454/0001-46
Número: 07.16.24040.5780578-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 1.329.444,32

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	143.649,01			143.649,01
	Totais	1.329.444,32			1.329.444,32

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	07.836.454/0001-46
Nome	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Período de apuração	01/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	64263020 / Reinf CP 24256840852 / eSocial 65225619 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 613.027,97	R$ 504.598,72
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 18.958,87	R$ 18.958,87
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 662.237,72	R$ 662.237,72
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 143.649,01	R$ 143.649,01
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.437.873,57	R$ 1.329.444,32

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
CPF	148.217.610-68
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	09/02/2024 15:51:27
Nº do recibo de entrega	0000050000205282642
Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:	00.346.075/0001-29

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01537035073/00000000514675/107894
Data: 20/02/2024
Hora: 14:10:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2024
Valor:	R$ 3216,67
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 5952

Atenciosamente

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

0327F78CBBD4FA3D51DF12B5B8F0F4E34904

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01537035073/00000000514675/107894
Data: 20/02/2024
Hora: 14:10:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2024
Valor:	R$ 3.216,67
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 5952

Atenciosamente

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

0327F78CBBD4FA3D51DF12B5B8F0F4E34904

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01537035997/00000000516416/107896
Data: 20/02/2024
Hora: 14:12:17

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2024
Valor:	R$ 1.130,03
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 1708

Atenciosamente

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

03FBE8CB2CEADD730EF41F3E69EBC2A7A388

JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA.

COMPETÊNCIA: jan/24

A/C

JEOM Gestão Financeira, empresarial

Segue resumo dos tributos (IRRF, IRRF retido aluguel e CSLL) provenientes das retenções nas notas de serviços prestados por terceiros, referente ao(s) convênio(s) abaixo:

	RELAÇÃO TRIBUTOS			
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL
Upa Areal - Pelotas	R$ 3.216,67	R$ 1.130,03	R$ 0,00	**R$ 4.346,70**

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240221000689902362
Data: 21/02/2024
Hora: 16:42:35

4.5

ID Transação:	E92702067202402211942006899023 62
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. CONSERTO DO RAIO X
Valor:	R$ 1.092,00

Informações do Destinatário

Nome:	IMEX MEDICAL GROUP
CNPJ:	51.577.256/0001-05
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.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 421, emitida por IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CPF/CNPJ 51.577.256/0001-05

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 2202 2417 3045 5405 1577 2562 0240 2738 9793

Número do RPS	Número da Nota
423-RPS	421

Data da Emissão da Nota: 22/02/2024 17:30

Data do Fato Gerador: 22/02/2024

Código de Verificação: 83272202241730455405157725620240273897 93

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IMEX MEDICAL GROUP
Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05 Inscrição Municipal: 9070703 Inscrição Estadual: 262.438.763
Endereço: DAS EMBAUBAS Número: 601 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-561 Telefone: (48) 3251-8800
Complemento: ÁREA 03
Município: São José Celular:
E-mail: CONTABILIDADE@IMEXMEDICALGROUP.COM.BR UF: Santa Catarina
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
CPF/CNPJ: 87.455.531/0001-57 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua PC CORONEL PEDRO OSORIO Número: 101 Bairro: CENTRO CEP: 96.015-010
Complemento:
Município: Pelotas UF: RS País: Brasil
E-mail: apoio.smspel@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Manutencao Corretiva via Acesso Remoto - Eq: DETECTOR DE RAIOS-X IMEX MARS 1417V - NS: HV300610T0319200008	546,00	546,00	2,0000%	10,92

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$ 546,00		**Valor líquido = R$ 546,00**			

Códigos dos serviços:

1401 - 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).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	546,00	10,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$73,44 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$25,61 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Recepcionando a NF, verifique se toda a tributacao atende as suas especificacoes, apos 5 dias de sua emissao nao poderemos cancela-la - Dec 3482/2014 - Secao VII art 28. PROPOSTA 124/24 - OS: 198071 - Contato: Jorge

Autenticidade

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 27/02/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

imex medical group

Pelotas

Proposta Comercial de Serviços
Proposta nº 124/2024

BPM: COT_035345
OS: 198071

São José, 19 de fevereiro de 2024.

Código: 71504
À MUNICIPIO DE PELOTAS
CNPJ: 87455531000157
Endereço: PC CORONEL PEDRO OSORIO **Nº:** 101 **CEP:** 96015-010
Bairro: CENTRO **Cidade:** PELOTAS **UF:** RS
Fone: (53)3284-9517
E-mail NF-e Produto: apoio.smspel@gmail.com
E-mail NF-e Serviço: 0
E-mail cobrança: apoio.smspel@gmail.com
E-mail contato: apoio.smspel@gmail.com

Prezado (a) Jorge

A **Imex Medical Group do Brasil** é considerada a maior empresa nacional e uma das maiores fabricantes e distribuidoras da América Latina no segmento de equipamentos e serviços para área de diagnósticos por imagem no setor da saúde. Mantendo o foco na inovação e tecnologia, a **Imex Medical Group do Brasil** atende as mais variadas necessidades do mercado da saúde através das 3 áreas de atuação: distribuição, fabricação e assistência técnica especializada.

Através da inteligência mercadológica, focada em estudar a fundo as necessidades de nossos clientes, garantimos a solução completa, através de um portfólio diversificado e excelência na prestação de serviços. Atualmente o grupo conta uma equipe com mais de 300 profissionais capacitados e uma estrutura planejada para atender seus mais de 10.000 clientes em todo Brasil.

Oferecer produtos e serviços com a máxima qualidade, melhor tecnologia e inovação do mercado é o desafio da **Imex Medical Group do Brasil**, buscando sempre trazer para o mercado nacional as melhores soluções no setor da saúde.

Abaixo, segue nossa proposta comercial para o(s) produto(s):

Equipamento/Modelo: DETECTOR DE RAIOS-X IMEX MARS 1417V **Número de Série:** HV300610T0319200008

QTD	DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA DE VERIFICAÇÃO, CORRETIVA E/OU PREVENTIVA
1	**Atendimento Remoto**: Manutenção corretiva Será contado a partir do atendimento pelo técnico e quando finalizado será encaminhado a quantidade de horas para faturamento **(Mínimo 1 Hora de atendimento).** **Valor hora/ Atendimento: R$ 546,00**

A **IMEX MEDICAL GROUP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.577.256/0001-05, doravante denominada VENDEDORA, tem a satisfação, através da presente, transmitir a Vossa Senhoria adiante denominada COMPRADORA, a seguinte Proposta Comercial.

1. OBJETO DA PROPOSTA:

1.1. Constitui objeto da presente proposta o fornecimento de mão de obra de verificação, corretiva e/ou preventiva e parte(s) e/ou peça(s) médico-hospitalar(es), na forma adiante descrita.

2. FORMA DE PAGAMENTO:

2.1. O valor total da mão de obra de verificação, corretiva e/ou preventiva, doravante denominado "Preço de Compra", serão pagos pela COMPRADORA da seguinte forma: em 30 dias após emissão da nota fiscal/fatura, via boleto bancário.

2.2. As condições desta proposta estão condicionadas a análise e aprovação do crédito, junto ao departamento financeiro das VENDEDORAS, bem como à inexistência de pendências financeiras entre a COMPRADORA e as VENDEDORAS e/ou empresas de seu grupo econômico.

3. CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA:

3.1. O prazo de entrega será de até 15 dias úteis a contar da assinatura da presente proposta ou conforme disponibilidade de agenda.

3.2. A VENDEDORA não se responsabiliza por atos de terceiros, sejam particulares, órgãos oficiais, ou quaisquer outros que venham a alterar o prazo de entrega, independentemente da vontade das partes aqui envolvidas.

4. GARANTIA:

4.1. A COMPRADORA tem ciência que, considerando a natureza do serviço, o mesmo não possui garantia.

4.2. Estão expressamente EXCLUÍDOS desta garantia defeitos ou danos provocados por fatores externos, tais como variações de energia elétrica, de temperatura, de umidade, ou outros defeitos decorrentes do não cumprimento das recomendações constantes do projeto arquitetônico de implantação do equipamento fornecido pela VENDEDORA ou por quem for por esta designada para tal, ou ainda que estiverem em desconformidade com as exigências de uso, notadamente dos softwares. Também estão EXCLUÍDOS da garantia os danos provocados por casos fortuitos ou de força maior, bem como os causados pelo acesso ou manuseio de terceiros ou pelo uso inadequado pela COMPRADORA, bem como, o fornecimento de materiais consumíveis e acessórios do equipamento.

5. DEMAIS CONSIDERAÇÕES:

5.1. A COMPRADORA declara estar ciente com a aquisição de parte(s) e/ou peça(s) e serviço(s) aqui ofertado(s), nas condições constantes da presente, inclusive quanto a preços, prazos de entrega, condições de pagamento, garantias, exclusões de responsabilidades, e tudo o mais que constar deste documento;

5.2. A VENDEDORA não se responsabiliza por diagnósticos realizados por terceiros, ou seja, não aceitaremos devolução do produto caso este profissional tenha feito um diagnóstico errado;

5.3. Em caso de não realização do(s) serviço(s) por qualquer dificuldade ou impedimento ocasionado pela COMPRADORA, este serviço será considerado como realizado e emitido a referida faturada para liquidação deste débito;

5.4. Caso seja necessário outras visitas técnicas para novos reparos/ peças, será encaminhado orçamento complementar;

5.5. A presente proposta passa a vincular as partes, em caráter irrevogável e irretratável, não comportando qualquer arrependimento/desistência, sendo inexigível qualquer devolução seja parcial ou total dos valores aqui entabulados, obrigando-as por si, seus herdeiros e sucessores a qualquer título;

5.6. A VENDEDORA e empresas do seu grupo econômico não se responsabilizam por danos causados ao(s) produto(s) por terceiros ou por qualquer outro fato que não lhe seja diretamente imputável;

5.7. Os serviços e responsabilidades da VENDEDORA ou quaisquer empresas do seu grupo econômico, estão limitados exclusivamente às atividades aqui listadas e especificadas, ficando, ainda, desde já acertado que sua responsabilidade total por eventuais perdas e danos causados à V. Sas. não poderá exceder, em nenhuma circunstância, o valor total da presente proposta. Em nenhuma hipótese, a VENDEDORA ou quaisquer empresas do seu grupo econômico, serão responsáveis por danos indiretos, lucros cessantes e reclamações de terceiros;

5.8. A COMPRADORA se responsabiliza pelo repasse e conferência dos dados de faturamento e de entrega do produto, bem como da abrangência dos serviços e condições dessa proposta, sendo qualquer necessidade de alteração deve ser imediatamente comunicada às VENDEDORAS;

5.9. Fica ajustado que o presente instrumento passa a ser o único existente entre as partes, prevalecendo sobre qualquer ajuste anterior, seja verbal ou por escrito.

5.10. É compromisso da COMPRADORA manter a confidencialidade, bem como não divulgar e/ou utilizar qualquer informação que, direta ou indiretamente, tenha sido levadas ao seu conhecimento nesta proposta, sem prévia e expressa autorização das VENDEDORAS, que por sua vez, compromete-se a manter sigilo sobre qualquer informação documental ou verbal prestada pela COMPRADORA nos termos acordados na presente proposta.

5.11. A COMPRADORA declara que seu o equipamento e as peças aplicadas tem a finalidade de prestar serviços remunerados e pagos por terceiros, como bem de capital a ser inserido no processo produtivo de sua atividade empresarial ou institucional, não tendo à finalidade de consumo pessoal, não se aplicando, portanto, a disposições do Código de Defesa do Consumidor e demais legislações análogas.

5.12. As partes ajustam que o presente contrato constitui-se em título executivo extrajudicial, nos termos do art. 784, III, do Código de Processo Civil, e demais normas pertinentes, viabilizando a cobrança de qualquer valor nele previsto, notadamente aqueles indicados nas cláusulas 2ª e 3ª, através de ação de execução.

6. VALIDADE DA PROPOSTA:

6.1. A validade desta proposta é de 03 (três) dias, contados a partir da data da sua emissão. Após o término do prazo, a VENDEDORA não garantirá a manutenção dos preços ora estabelecidos, bem como a disponibilidade de parte(s) e peça(s) e/ou mão de obra de verificação, corretiva e/ou preventiva acima descrito.

Em caso de aprovação, solicitamos que sejam assinadas as páginas deste orçamento pelo representante legal da COMPRADORA e enviadas para o e-mail comercialservice2@imexmedicalgroup.com.br.

Sendo o que nos cumpria para o momento, permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos julgados necessários.

Atenciosamente,

IMEX MEDICAL GROUP
Nome: Marcus Daniel Fracanela
CPF nº 256.256.378-65

Proposta emitida por: Viviane Citatin Marques

A COMPRADORA se declara ciente e de acordo com todos os termos e condições descritas nesta proposta.

São José, 19 de fevereiro de 2024.

Razão Social:
Nome:
CPF:

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Testemunhas:

1a _____
Nome:
CPF:

2a _____
Nome:
CPF:

Fwd: RE: IMEX 124-2024 - OS: 198071

De IBSAÚDE | Secretaria Executiva <secretaria.executiva@ibsaude.org.br>
Para <contabilidade@ibsaude.org.br>, <diogo.silveira@ibsaude.org.br>
Data 21/02/2024 11:51

IMEX 124-2024.pdf(~2.2 MB)

Segue conforme enviado.

-------- Mensagem original --------

Assunto: Fwd: RE: IMEX 124-2024 - OS: 198071
Data: 21/02/2024 11:48
De: Bianca Vergara <bianca.vergara@ibsaude.org.br>
Para: Pauloborges <pauloborges@ibsaude.org.br>
Cópia: secretaria.executiva@ibsaude.org.br

Bom dia

Segue proposta autorizada pelo Diretor Nelson conforme conversado com Gestor para solucionar o problema de transmissão de imagens do RX.

Solicitamos pagamento imediato através de depósito bancário conforme dados abaixo para empresa imex.

Por favor enviar o comprovante de pagamento após realizado.

Att,

-------- Mensagem original --------

Assunto: Fwd: RE: IMEX 124-2024 - OS: 198071
Data: 19/02/2024 14:43
De: jorge.soares@ibsaude.org.br
Para: Bianca Vergara <bianca.vergara@ibsaude.org.br>, Nelson <nelson@ibsaude.org.br>

-------- Mensagem original --------

Assunto:RE: IMEX 124-2024 - OS: 198071
Data: 19/02/2024 14:41
De: Viviane Citatin Marques <viviane.marques@imexmedicalgroup.com.br>
Para: "jorge.soares@ibsaude.org.br" <jorge.soares@ibsaude.org.br>
Cópia: Comercial Service - Peças/Mão de obra <comercialservice2@imexmedicalgroup.com.br>

Jorge, boa tarde.
Como vai?

Acuso recebimento da proposta aprovada.
No entanto, nosso setor financeiro liberou o atendimento somente mediante ao pagamento a vista antecipado ou via empenho direto.

Nosso especialista técnico estimou 2 horas de atendimento para esta manutenção.
Sendo assim, o pagamento antecipado refere-se a 2 horas de atendimento, caso não sejam necessárias estas duas horas, faremos a devolução da quantia depositada após realização do serviço.

Segue dados bancários:
Empresa: IMEX MEDICAL GROUP - **CNPJ: 51.577.256/0001-05**
Pix: 51.577.256/0001-05
Banco: Itaú
Agência: 7858
Conta: 45310-8
Valor: R$ 1.092,00

Fico à disposição.
Atenciosamente,

Viviane Citatin
Auxiliar Comercial Service (SC|PR|RS|MG)
(48) 2106-8912 |Ramal: 8912 | (48) 9114-8091| Skype: .cid.cef1d3ad74dfbc0a

imex medical group
Imex Medical Group do Brasil
Rua das Embaúbas, 601
Fazenda Santo Antônio | São José | SC | 88104-561
www.imexmedicalgroup.com.br

Imex Service | Seu novo ambiente para abertura de chamados!

A **Imex Medical Group** respeita a privacidade de seus dados e está de acordo com a LGPD.

Esta mensagem e seus anexos são confidenciais e estão sujeitas a sigilo profissional.

Caso você não seja o destinatário deste e-mail, por favor, comunique ao remetente.

De: jorge.soares@ibsaude.org.br <jorge.soares@ibsaude.org.br>
Enviado: segunda-feira, 19 de fevereiro de 2024 14:04
Para: Comercial Service - Peças/Mão de obra <comercialservice2@imexmedicalgroup.com.br>
Assunto: Fwd: IMEX 124-2024

-------- Mensagem original --------
Assunto: Fwd: IMEX 124-2024
Data: 19/02/2024 13:47
De: Bianca Vergara <bianca.vergara@ibsaude.org.br>
Para: jorge.soares@ibsaude.org.br

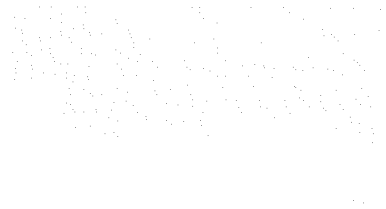
Boa tarde
Autorização para o atendimento.
Att
-------- Mensagem original --------
Assunto: IMEX 124-2024
Data: 19/02/2024 13:46
De: Janaine Gonçalves Domingues <janaine.domingues@ibsaude.org.br>
Para: Bianca Vergara <bianca.vergara@ibsaude.org.br>

Boa tarde;

Janaine Gonçalves
Domingues
Assistente de Recursos Humanos

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 31998767
E-mail: janaine.domingues@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

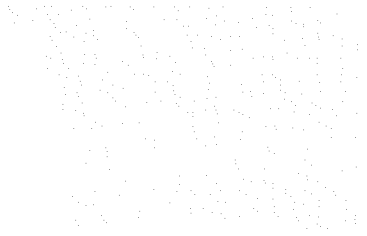


O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.

Bianca Vergara
Diretora Adjunta

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3199-8769
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br



O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.

Jorge Luiz Soares Junior
Técnico em Radiologia

IBSAÚDE - UPA AREAL

Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3032-1040
E-mail: jorge.soares@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.

Jorge Luiz Soares Junior
Técnico em Radiologia

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3032-1040
E-mail: jorge.soares@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.

Bianca Vergara
Diretora Adjunta

IBSAÚDE - UPA AREAL
Rua Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas/RS
Tel: (53) 3199-8769
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

O conteúdo deste email é confidencial e destinado ao destinatário especificado apenas na mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros, sem o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, responda a esta mensagem e siga com sua exclusão, para que possamos garantir que tal erro não ocorra no futuro.
--

Secretaria Executiva
IBSAÚDE

IBSAÚDE - Sede Administrativa
Rua Siqueira Campos, 1184/1201 - Lado direito
Centro Histórico - Porto Alegre/RS
Tel: (51) 3225-8546
E-mail: secretaria.executiva@ibsaude.org.br

www.ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240223000691895498
Data: 23/02/2024
Hora: 17:18:47

ID Transação:	E92702067202402232018006918954 98
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 713
Valor:	R$ 8.484,00

Informações do Destinatário

Nome:	ALIANCA EXPRESS
CNPJ:	20.642.689/0001-65
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 713/ NFSe **Emissão:** 01/02/2024 17:05:45 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EMERSON BORGES DE ALMEIDA

CPF / CNPJ: 20.642.689/0001-65 **Regime:** Faturamento

Endereço: - Rua Goncalves Chaves, nº 1006, Bairro Centro

Telefone: (53) 32794750 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMERSONALMEIDA33@YAHOO.COM.BR

Inscr. Municipal: 606966 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ALIANCA EXPRESS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 5320-2/02-00 **Denominação:** SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA

Código Serviço: 26.01 **Serviço:** "Serviços de Coleta; Remessa ou Entrega de Correspondencias; Documentos; Objetos, Bens ou

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviço de tele entrega referente ao mês de Janeiro de 2024.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.484,00	R$ 0,00	R$ 8.484,00	4,00 %	R$ 339,36	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.484,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Emerson Borges De Almeida

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca

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:

B513.25B0.15B6.6D58.A6AC.7A78.69C6.616E

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240223000691897291
Data: 23/02/2024
Hora: 17:20:10

(9.2 ou 1.2)

ID Transação:	E92702067202402232019006918972 91
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 51363739
Valor:	R$ 29.220,00

Informações do Destinatário

Nome:	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA - ME
CNPJ:	13.077.978/0001-01
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE GRIFOS REST E LANCH LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 051.363.739
SÉRIE 890
CNPJ 13.077.978/0001-01

GRIFOS REST E LANCH LTDA

RUA ANCHIETA, 3519 - CENTRO, PELOTAS,
RS - CEP 96015420 - Fone/Fax: (53)3028-6965

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 051.363.739
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324 0287 9586 7400 0181 5589 0051 3637 3918 4241 5284

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	143240027195929 - 01/02/2024 13:50:08

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO	07.836.454/0009-01	01/02/2024 13:44

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

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

FATURA E DUPLICATA

Nº	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29.220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	REFEIÇÃO	21069090	9060	5102	UN	1.461,0000	20,0000	29.220,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional. Não gera direito à crédito fiscal de IPI, Fonte IBPT 8.1 alíneas e "Lei Lantau no período de 01/01/24 a 31/01/24. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: (*** Login O Pedido: 06 CPF: 020.291.860-16 - YVONETE VALADAO TAVARES;)	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240223000691910285
Data: 23/02/2024
Hora: 17:28:18

ID Transação:	E92702067202402232028006919102 85
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO DE DESPESAS
Valor:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA CARVALHO VERGARA

Unidade: UPA AREAL PELOTAS

O requerente acima solicita adiantamento de numerário para pronto pagamento no valor de R$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais), para a unidade nos termos da Portaria IBSAÚDE nº 05/2020.

Pelotas, 16/02/2024
(Local) (data)

Bianca Vergara
Assinatura

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

De acordo:
(assinatura)

IBSAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS PP 12/01/2024 A 14/02/2024

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

DATA	ENTRADA	SAIDA
29/12/2023	ATACADÃO - LIXEIRAS	110,90
16/01/2024	TATIANE DA SILVEIRA SOARES- CABO DE REDE	110,00
19/01/2024	FERRAGEM MIRIM	31,50
23/01/2024	DOSE EXATA MANIPULAÇÃO E MEDIC LTDA	175,00
26/01/2024	COMERCIAL IRAZOQUI	28,00
31/01/2024	MARCOS ANTONIO NUNES LOPES	16,90
05/02/2024	FERRAGEM PRIEBE	172,50
05/02/2024	ATACADÃO	96,30
07/02/2024	SOLDMAC	119,00
07/02/2024	CORREIOS	12,15
09/02/2024	SIM- REDE DE POSTOS LTDA - GASOLINA	100,00
09/02/2024	CARREFOUR	15,24
14/02/2024	DOSE EXATA MANIPULAÇÃO E MEDIC LTDA	213,50
	1200,00	
	TOTAIS	1200,99
	HAVER	
	SALDO	

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Qtde. total de itens 1
Valor total R$ 110,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartao de Credito 110,00

Consulte pela Chave de Acesso em

NFC-e nº: 000024790 Serie: 016 Emissão: 16/01/2024 10:16:10

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 143240111F23940

Data de autorização: 19/01/2024 10:

Tributos Total Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$22,50 (16% Federal) 16%
Estadual) Fonte: IBPT

CARTAO DE CREDITO
AID:A0000003711
CREDITO A VISTA
703172405****7930 006

EMV
AID:A0000003711
VALOR:110,96
(SITEF)

Acesse e responda. Sua opinião é muito importante.

Tributos Total Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 23,32
Operador: Cabral Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %. Conforme o art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 23,32 Fed 16,70 Fonte IBPT ca7gi3. CFOP 5405 = R$110,00.

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda - www.digisat.com.br

TATIANE DA SILVEIRA SOARES

CNPJ: 27136220000101 IE: 0930469330
Telefone: 5332782449
Rua Quinze de Novembro, 656 - Centro
Pelotas - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtd	UN	Vl Unit	Vl Total
000010	SWITCH 8 PORT	1.000	PC	90,00	90,00
322	CABO REDE RJ45	1.000	PC	20,00	20,00

Qtde total de itens 2
Valor total R$ 110,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro R$ 110,00
TOTAL R$ 110,00

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

4324 0127 1363 2600 0101 6500 1000 0210 6394 4415 5663

CONSUMIDOR

CNPJ: 07836454000901

NFCe nº: 000.021.063 Serie: 001
16/01/2024 14:04:04 - Via Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 23,32
Operador: Cabral Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %. Conforme o art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 23,32 Fed 16,62 Est 16,70 Fonte IBPT ca7gi3. CFOP 5405 = R$110,00.

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda - www.digisat.com.br

Passagem Nadin
Jardel Zago Abreu e CIA LTDA
CNPJ 21.345.028/0001-41
Rua Doutor Osvaldo Branco de Araujo, 297 - Sao Goncalo,
Pelotas, RS

Codigo	Descricao	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Tot
		1	UN	x 15,00	15,00
		1	UN	x 16,50	16,50

Qtd. Total de Itens 2
Valor Total dos Produtos R$ 31,50
Acréscimos R$ 0,00
Descontos R$ 0,00
Valor a Pagar R$ 31,50

Valor Pago
Cartão de Débito R$ 31,50
Troco R$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

4324 0121 3450 2600 0141 6600 2000 0161 0242 1510 0141

NFC-e Nº 16102 Serie: 2
Emissão: 19/01/2024 10:50:18
Protocolo de Autorização 143240111F23940
19/01/2024 10:50:18

www.vdcsistemas.com.br

CNPJ: 45.070.543/0001-13 COMERCIAL IRAZOQUI
EDGAR CARLOS HADLER, 1607, 0166 - SAO GONCALO - 96085-360 Pelotas - RS -
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Codigo	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total	V.Trib
7898058599514	AGUA SANITARIA GUIMARAES 5L	1	UN	14,00	14,00	4,49
7898058599814	AGUA SANITARIA GUIMARAES 5L	1	UN	14,00	14,00	4,49

Qtd. Total de Itens 002
Valor Total R$ 28,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Débito 28,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0145 0705 4300 0113 6500 1000 0318 5610 0031 9763

CONSUMIDOR CPF: 000.810.250-33
NFC-e nº 31850 Série 1
26/01/2024 16:55:09 - Via consumidor
Protocolo de autorização
143240158327815
Data de autorização 26/01/2024 16:55:10
CNPJ CPF 00081025033
Val Aprox dos tributos R$ 8,98 32,07 Fonte IBPT
CX 01 ex
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 8,98

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

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

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO

HORAS MÉDICAS

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 218.106,00

UNIDADE: UPA AREAL PELOTAS

Horas Médicas do Contrato : 1800 horas

Solicito o pagamento das seguintes notas fiscais:

EMPRESA/RPA	TOTAL DE HORAS	Nº NOTA E VALOR
AGUIAR MED LTDA	6	106 - 708,00
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	120	58 - 14.160,00
ALESSANDRA VERARDI	96	42 - 11.328,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	156	21 - 18.408,00
B.C. VENZKE LTDA	24	18 - 2.832,00
BMC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16	209110 – 1.888,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	96	51 - 11.328,00
CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA	24	49142 - 2.832,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	84	31 - 9.912,00
EECMB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	2024/4 - 5.664,00
ELIAS DA LUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	23 - 15.576,00
FC ATENDIMENTO MEDICO LTDA	78	35 - 9.204,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	17 - 7.080,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	72	6 - 8.496,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	36	20240...2 - 4.248,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20 - 5.664,00
IGOR SEDREZ DE MEDEIROS	28	2 - 3.304,00
JULIA KRUGER SANTIN LTDA	42	2024/3 - 4.956,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	20240..59 - 15.576,00
KARINE MEZZOMO LTDA	24	1 - 2.832,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	36	3 - 4.248,00
LUIZA DELAMARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	36	6 - 4.248,00
MARIANA PEREIRA RAMOS LTDA	46	3 - 5.428,00
MARIANA PEREIRA RAMOS LTDA	36	4 - 4.248,00
MECDV SAUDE LTDA	72	24 - 8.496,00

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

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

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

MIGLIORINI E MARQUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	48 -	2.832,00
MONIQUE NOSCETTI MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	2 -	5.664,00
M PDCOSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	72	5 -	8.496,00
RAFAEL RIBEIRO DE LELLIS LTDA	24	10 -	2.832,00
SALVATE GESTAO MULTIDISCIPLINAR EM SAUDE LTDA	48	2024/17 -	5.664,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA	RT	63 -	8.570,00
SERVIÇOS MEDICOS JOAO BOZA LTDA	14	2 -	1.652,00
TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20240..6 -	5.664,00
TARCISIO BRUNO DE JESUS SILVA LTDA	36	20240..35 -	4.248,00

Valor Total do Pagamento: R$ 218.106,00

DIRETOR DA UNIDADE
(carimbo e assinatura)

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Autorização de pagamento / financeiro

JOSÉ ERI MEDEIROS
JEOM GESTÃO EMPRESARIAL, FINANCEIRA

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

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

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
JANEIRO 2024

UPA 24h

MEDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	CPF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kuhnmer Lazzaretti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096312846	008.612.610-25	PJ	40.044.280/0001-54	120	58	14.160,00	SICREDI	247	83563-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	9103851311	033.844.370-36	PJ	48.927.687/0001-31	96	42	11.328,00	BANRISUL	772	612085807	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Cruz Serviços Médicos LTDA	MG11969376	123.111.916-08	PJ	45.335.215/0001-16	72	6	8.496,00	BANCO DO BRASIL	1889-9	64989-2	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	914.080.737-4	PJ	44.278.842/0001-85	6	108	708,00	NU PAGAMENTOS	1	90330909-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9089015456	037.405.400-28	PJ	50.991.046/0001-45	156	21	18.408,00	NU PAGAMENTOS	1	83593995-4	PJ
Bruna Chaigar Venzke	B.C. Venzke LTDA	1106666607	041.004.980-90	PJ	49.320.109/0001-86	24	18	2.832,00	NU PAGAMENTOS	1	43441167-5	PJ
Bruna Miguel Casserande	BMC Serviços Medicos LTDA	5316914	8005540036	PJ	53.245.172/0001-51	12	269110	3.888,00	UNICRED	1671	18552-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104566091	039.412.630-05	PJ	48.895.959/0001-69	96	51	11.328,00	BRADESCO	1557	10210-5	PJ
Cintia Buss Griep	FC Atendimento Medico LTDA	4100821844	010.322.860-83	PJ	48.342.275/0001-30	78	35	9.204,00	NU PAGAMENTOS	1	20723429-4	PJ
Eduardo Eugenio Correia Muniz Barreto	EECM6 Serviços Medicos LTDA	1982837	125.540.467-19	PJ	51.997.917/0001-43	48	2024/4	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	126611719-5	PJ
Elias Moura da Luz	Elias da Luz Serviços Medicos LTDA	8079025634	008.910.180-42	PJ	50.519.157/0001-04	132	23	15.576,00	UNICRED	1671	190645	PJ
Emelli Emerich	Lillach Serviços Medicos LTDA	5419889	085.471.999-77	PJ	52.966.696/0001-09	36	3	4.248,00	INTER	1	32546258-5	PJ
Fabricio Siqueira Cardozo	Dr. Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	55950132	052.740.209-77	PJ	47.053.996/0001-21	84	31	9.912,00	INTER	1	22453981-7	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567518	074.949.816-15	PJ	49.594.317/0001-92	36	20240_2	4.248,00	BANCO VOTORANTIM S.A	1111	6226240218-0	PJ
Igor Sedrez de Medeiros	Igor Sedrez de Medeiros	6104818395	038.060.460-42	PJ	53.273.252/0001-96	28	2	3.304,00	NU PAGAMENTOS	1	6327810-6	PJ
Izabela Fernanda Ribeiro Masson	Ifr Masson Serviços Medicos LTDA	48964095-3	413.674.898-14	PJ	42.357.684/0001-23	48	20	5.664,00	INTER	1	134572100	PJ
João Marcelo Domingues Bispo Boza	Serviços Medicos Joao Boza LTDA	1843756	045.441.531-41	PJ	52.825.075/0001-05	14	2	1.652,00	NU PAGAMENTOS	1	50283253-8	PJ
Julia Kruger Santin	Julia Kruger Santin LTDA	5804541	082.439.679-07	PJ	53.107.267/0001-49	42	2024/3	4.956,00	NU PAGAMENTOS	1	23100430-6	PJ
Karoline Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4126927989	033.963.020-52	PJ	48.866.011/0001-14	132	20249_59	5.576,00	SICREDI	523	80962-6	PJ
Kenne Mezzomo	Kenne Mezzomo LTDA	112160972	048.057.480-31	PJ	53.239.364/0001-01	24	1	2.832,00	SANTANDER	3419	130040017	PJ
Lucas Marques da Silva	Migliorini e Marques Serviços Medicos LTDA	5299113BA	461.721.208-20	PJ	51.182.834/0001-80	24	48	2.832,00	INTER	1	20821898-0	PJ
Luiza Nogueira Delamare	Luiza Delamare Serviços Medicos LTDA	1109239127	034.213.220-23	PJ	53.011.440/0001-00	36	6	4.248,00	NU PAGAMENTOS	1	60578911-5	PJ
Mariana Pereira Ramos	Mariana Pereira Ramos LTDA	2107995231	037.329.690-88	PJ	53.275.256/0001-78	46	3	5.248,00	BANCO DO BRASIL	2950-5	30042X	PJ
Mariana Pereira Ramos	Mariana Pereira Ramos LTDA	2107995231	037.329.690-88	PJ	53.275.256/0001-78	36	4	4.248,00	BANCO DO BRASIL	2950-5	30042X	PJ
Marco Tulio Correia Rodrigues	Salvate Gestao Multidisciplinar em Saude LTDA	MG 15194929	10453749623	PJ	31.505.327/0001-49	48	2024/17	5.664,00	UNICRED	2710	804812-9	PJ
Maria Andrea Guadalupe Attamirano	Serviço Médico Clinica Geral Gauadalupe LTDA	V490148-8	843.783.360-49	PJ	36.059.920/0001-22	RT	63	8.570,00	SANTANDER	1500	13002015-2	PJ
Maria Clara Mendes Ligorio	Clinica Radiologica GGR LTDA	2121020024	039.3503810-22	PJ	17.334.092/0001-49	24	49142	2.832,00	UNICRED	1670	31640	PJ
Maria Eduarda Centena Duarte Vieira	MECDV Saude LTDA	6125693628	046.960.041-12	PJ	49.004.531/0001-41	72	24	8.496,00	UNICRED	1671	17964-7	PJ
Manna Pizarro Dias da Costa	M PDCosta Serviços Medicos LTDA	1078360096	031.592.680-55	PJ	52.752.528/0009-01	72	5	8.496,00	SICOOB	4342	100585-4	PJ
Monique Noscetti Martins	Monique Noscetti Martins Serviços Medicos LTDA	2069018	029.718.791-63	PJ	52.809.693/0001-61	48	2	5.664,00	NU PAGAMENTOS	1	73331528-3	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	8090386284	030.875.400-05	PJ	49.067.392/0001-03	60	17	7.080,00	BRADESCO	3272	13003426-5	PJ
Rafael Ribeiro De Lellis	Rafael Ribeiro De Lellis LTDA	6112777294	043.808.850-62	PJ	48.865.926/0001-38	24	10	2.832,00	BANCO DO BRASIL	2884-3	34307-2	PJ
Talita Pereira dos Santos Silva	Talita Pereira dos Santos Serviços Medicos LTDA	2782963-9	052.175.511-51	PJ	50.004.933/0001-25	48	20240_6	5.664,00	C6 S.A	1	25604849-5	PJ
Tarcisio Bruno de Jesus Silva	Tarcisio Bruno de Jesus Silva LTDA	4142205253	009.477.375-02	PJ	47.908.703/0001-23	36	20240_35	4.248,00	NU PAGAMENTOS	1	14260516-3	PJ
TOTAL								218.106,00				

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 106 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 15:48:00 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUIAR MED LTDA
CPF / CNPJ: 44.278.842/0001-85
Endereço: Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 595, Bairro Centro **Regime:** Faturamento
Telefone:
E-Mail: anndreag.iar@live.com **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1038302 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ANDRE AGUIAR DE SOUSA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a 1 plantão de 6hrs.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 708,00	R$ 0,00	R$ 708,00	2,00 %	R$ 14,16	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 708,00**

Emitido por Andre Aguiar De Sousa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024
Andre Aguiar de Sousa
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.

216.18B7.564E.3DD8.2C53.E528.3711.1A03

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 21 / NFSe **Emissão:** 01/02/2024 13:38:25 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRE CONCEICAO MENEGOTTO

CPF / CNPJ: 50.961.046/0001-45 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, B 38;, Bairro Laranjal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: ANDRECMENEGOTTO@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1045081 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: A C MENEGOTTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Janeiro
03/01: 20:00 as 08:00
05/01: 08:00 as 20;00
10/01: 20:00 aa 08:00
12/01: 08:00 as 20:00
14/01: 20:00 as 08:00
17/01: 20:00 as 08:00
19/01: 08:00 as 20:00
19/01: 20:00 as 08:00
21/01 : 20:00 as 08:00
24/01 : 20:00 as 08:00
26/01 : 08:00 as 20:00
28/01 : 20:00 as 08:00
30/01 : 20:00 as 08:00

ATES... IBSAUDE
RUBRICA: A T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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$ 18.408,00	R$ 0,00	R$ 18.408,00	2,00 %	R$ 368,16	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 18.408,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Andre Conceicao Menegotto

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

B0AA.7ECB.4E77.6F5C.ED16.EAF5.90FB.3914

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 18/ NFSe **Emissão:** 01/02/2024 14:54:32 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. C. VENZKE LTDA

CPF / CNPJ: 49.330.109/0001-86 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Felipe Dos Santos, nº 659, Bairro Areal

Telefone: (53) 991350999 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: BRUNACHAIGAR@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1043432 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões médicos dra Bruna Chaigar Venzke mês 01/2024:

Plantão
8-20h 07/01
8-20h 27/01
Total 2.832

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 2.832,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

Nelson Rivas
Diretor Clínico
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

7DF1.822A.9361.DB1C.01AC.DBC9.3093.30FD

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - ELETRÔNICA

Número da nota: 209110

Emissão da nota: 06/02/2024 15:37:57

Código de controle: BD3312E8AEB2D758DED

Para verificar a autenticidade da nota, acesse: https://livroeletronico.betha.cloud/#/validacoes-documentos

PRESTADOR

Nome/Razão Social: BMC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.245.172/0001-91
Endereço: ANTONIO DE SOUZA BATISTA, 97
Bairro: JARDIM MARISTELA
Município: Criciúma
Estado: SC
Inscrição estadual:

TOMADOR

Nome/Razão social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AV FERREIRA VIANA, 2231
Bairro: AREAL
Município: Pelotas
Estado: RS
Inscrição estadual:

Item	Quantidade	Atividade	Descrição do serviço	Aliq %	Preço unitário	Desc.	Desc.	Valor R$
1	1	0401	Discriminação do serviço: Ref. plantões médicos realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal - Pelotas/RS - Bruna Miguel Casagrande 22/01/24 12-16h: 4horas 24/01/24 8-12h: 4horas 25/01/24 12-16h: 4horas 31/01/24 8-12h: 4horas Total de horas: 16h x R$ 118 DADOS BANCÁRIOS: Banco: 136 - Unicred do Brasil Bmc Servicos Medicos Ltda Agência: 1671 | Conta corrente: 19552-9	2,00	1.888,00	0,00	0,00	1.888,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor do INSS R$:	0,00	Valor público R$:	0,00	Valor do serviço R$:	1.888,00
Valor do IRRF R$:	0,00	Valor do ISS R$:	37,76	Desc. Incondicional R$	0,00
Valor do CSLL R$:	0,00	Valor do COFINS R$:	0,00	Desc. Condicional R$	0,00
Valor do SEST/SENAT R$:	0,00	Valor líquido R$:	1.888,00	Valor do PIS/PASEP R$:	0,00
				Total da nota R$:	**1.888,00**

Valor aproximado do tributo federal - R$ 253,94 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0%), municipal - R$ 39,84 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:

Emitida por: _algarinolibrelato_

Data do recebimento ____/____/_____ Assinatura

Nota Fiscal de Serviços Avulsa - Eletrônica
209110

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 51 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 14:18:27 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. S. DE OLIVEIRA LTDA

CPF / CNPJ: 48.895.959/0001-69 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Vinte E Cinco De Julho, nº 756, Casa 148, Bairro Três Vendas

Telefone: (53) 981384447 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: BRUDEOLIVEIRAS@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1042993 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE - UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas. Bruna Soares de Oliveira

03/01/24: 08 as 20h
04/01/24: 20h às 08h
10/01/24: 08 às 20h
17/01/24: 08 as 20h
18/01/24: 20h às 08h
24/01/24: 08 as 20h
25/01/24: 20 às 08h
31/01/24: 08 as 20h

Valor: 11328

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 11.328,00	R$ 0,00	R$ 11.328,00	2,00 %	R$ 226,56	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 11.328,00**

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:

AA6B.EEB9.FD08.069A.B24F.767A.0088.79D0

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 31 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 11:48:12 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

CPF / CNPJ: 47.053.986/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Senador Mendonca, nº 255, Bairro Centro

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1040915 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE - UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-01 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÕES REALIZADOS EM JANEIRO/2024

05/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
06/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
12/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
13/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
20/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
26/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
27/01/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 84 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 118/H

VALOR A RECEBER: R$ 9.912,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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$ 9.912,00	R$ 0,00	R$ 9.912,00	2,00 %	R$ 198,24	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 9.912,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fabricio Siqueira Cardoso
CRM 52609-RS
BANCO INTER - 077
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CNPJ: 062.740.209-77
Agência: 0001
Conta: 22453981-7

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

AF4D.A632.EA4D.CFB9.1683.1827.FB21.3B0E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

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

AF4D.A632.EA4D.CFB9.1693.1827.FB21.3B0E

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/4

Emitida em: **02/02/2024** às 17:45:11

Competência: **02/02/2024**

Código de Verificação: **4ee19e46**

EECMB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.997.917/0001-43 **Inscrição Municipal: 73155225**

AV CARLOS GOMES, 700, AP/SL 606 , BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre
RS
Telefone:
Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal: Não Informado**

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO

AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas
RS
Telefone: (53)98100-0067
Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Cidade Prestacao do Servico: Pelotas (RS)

PLANTOES REALIZADOS EM JANEIRO/2024 NA UPA AREAL PELOTAS - EDUARDO EUGENIO CORREIA MUNIZ BARRETO

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 5.664,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 5.664,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 5.664,00**
Valor Líquido:	R$ 5.664,00	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Nelson Tavares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 23 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 16:27:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELIAS DA LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 50.519.157/0001-04 **Regime:** Simples (Alíquota 3.50%)
Endereço: - Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco: 23; Apt: 302;, Bairro Umuharama
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1044737 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: Dr. Elias da Luz

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Janeiro: UPA AREAL
02/01-12 hs
05/01-12hs
08/01-12 hs
09/01-12 hs
15/01-12 hs
16/01-12 hs
22/01-12 hs
23/01-12 hs
26/01- 12 hs
29/01- 12 hs
30/01- 12 hs
132 hs

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Nelson Souza
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 15.576,00	R$ 0,00	R$ 15.576,00	3.50 %	R$ 545,16	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 15.576,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5
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:

4E44.0ADD.3B19.B2AF.76EB.D9EF.E7D0.47DD

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 17 / NFSe **Emissão:** 06/02/2024 11:08:15 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro
Telefone: (53) 991067766 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1043206 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTOS MEDICOS MES 01/2024

2/01- 12h
9/01- 12h
17/01- 12h
24/01- 12h
31/01- 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00	2,00 %	R$ 141,60	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 7.080,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. J
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

07A6.783A.BFC8.8F41.5D21.FE35.09BE.190C

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022245336215000116000000000000624026051902968

Número da NFS-e
6

Competência da NFS-e
05/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/02/2024 14:57:40

Número da DPS
6

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/02/2024 14:57:40

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
45.336.215/0001-16

Inscrição Municipal
-

Telefone
(55) 8024-4029

Nome / Nome Empresarial
GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
GUILHERMECRUZ2052@GMAIL.COM

Endereço
ARTUR ROCHA, 920

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90450-170

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0009-01

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Pelotas - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Plantão dia 03/01/2024 das 20h às 08h e dia 10/01/2024 das 20h as 08h e dia 16/01/2024 das 20h as 08h e dia 20/01/2024 das 08h as 20h e dia 23/01/2024 das 20h as 08h e dia 31/01/2024 das 20h as 08h MEDICA ANA LUISA RODRIGUES DA CRUZ CRM 53782

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$ 8.496,00

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$ 8.496,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 8.496,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Nelson Soares
Diretor Geral
PA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000002
Data da emissão
03/02/2024 14:16
Código de Verificação
fcd2bfdc

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

Nutrição Social
Diretor Clínico
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: AT
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

04/01: 12h (R$1416)
11/01: 12h (R$1416)
25/01: 12h (R$1416) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 4.248,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 4.248,00

Código da Atividade

CNAE: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item de Serviço: -

Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
4.248,00	2,01	85,38

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda 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: 20

Dados do Prestador de Serviço

Ifr Masson Servicos Medicos Ltda
Ifr Masson Servicos Medicos
Jacaranda S/n Edlf Concept Boutique Apt 308, - Sul (aguas Claras)
CEP 71927-540 - Fone: (61)9999-7989 - Brasília/ DF
izafernand07@gmai.com
Inscrição Municipal 0806296400157 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data de Geração da NFS-e: **01/02/2024 16:24:42**
Data de Competência/Emissão: **01/02/2024**
Cód. de Autenticidade: **A0BD8A67C**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Pelotas - Rio Grande do Sul	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01
IM :
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana
Complemento :
Número : 2231
CEP : 96085-000
Bairro : Areal
Telefone : (51)3225-8546
Cidade/UF : Pelotas/ RS
E-mail : PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (PLANTÃO)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Nelson Soares
Diretor Clínico
UPA Areal - Pelotas

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município: 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
R$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	0,00	401		8630503

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Construção Civil	Cód. Obra :		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
		Art. :	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00

Informações Adicionais

Izabela Fernanda Ribeiro Masson
Total de 48h = R$ 5.664,00.
Dados bancários:
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/3

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
08/02/2024 às 13:26:09	08/02/2024	4f918353

JULIA KRUGER SANTIN LTDA

CPF/CNPJ: 53.107.267/0001-49 **Inscrição Municipal: 73922625**

AV CARLOS GOMES, 700, BOA VISTA - Cep: 90480-000

Porto Alegre RS

Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal: Não Informado**

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO

AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000

Pelotas RS

Telefone: (53)3199-8767 Email: bianca.vergara@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOSDECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAISEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNF JANEIRO UPA

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 4.956,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 4.956,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 4.956,00**
		(x) Alíquota:	-
Valor Líquido:	**R$ 4.956,00**	**(=)Valor do ISS:**	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DELIBIO FONTOURA LOPES, 2[illegible]
CEP: 97390-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contabil1@diasgomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99904-1685

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.868.011/0001-14	****	0319703

Número de NFS-e		
202400000000059		
Data do Serviço	Código Verificador	
05/02/2024	97ad84d12	

MUNICIPIO DE ROSARIO DO SUL/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (05) 53231-2844 - rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/02/2024	Exigível	Rosário do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231

Cidade: Pelotas | UF: RS | Fone: (51) 3225-8546 | CEP: 96050-000

Bairro: AREAL

CNPJ / CPF: 01.836.454/0009-01 | 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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	DEDUÇÃO	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Plantões do mês de Janeiro/2024 UPA AREAL - R$ 15.576,00 Plantões 12h: 02/01 05/01 07/01 09/01 12/01 16/01 19/01 23/01 26/01 28/01 30/01	15.576,00	0,00	0,00	Não

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS
****

PIS/PASEP	COFINS	COFINS Importação	CP/B	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
15.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	15.576,00	Valor Líquido da NFS-e	15.576,00

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$325,84 Est: R$0,00; Fed: R$2094,97; Total Aprox: R$2420,51. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/02/2024 às 08:53:49.
Para **consultar a autenticidade acesse: rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal**

2024000000005997ad84d1248368011000114

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DELIBIO FONTOURA LOPES, 210 - ********
CEP: 97590-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contabil1@diasgomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99904-1685

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.868.611/0001-14	****	*0319703

Número da NFS-e	
202400000000059	
Data do Serviço	Código Verificador
05/02/2024	97ad84d12

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA	202400000000059	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	Competência 05/02/2024	
___/___/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 97ad84d12	

Consulta realizada em 05/02/2024 às 08:53:49.

Para consultar a autenticidade acesse: **rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 3 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 10:18:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.966.696/0001-09 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1046840 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DRA EMELLI EMERICH

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados em JANEIRO/2023

-12/01 : 10-16h (6 horas)
-20/01 : 16-22h (6 horas)
-21/01 : 8-20h (12 horas)
-24/01 : 10-22h (12 horas)

Total de horas prestados: 36 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 4.248,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.248,00	R$ 0,00	R$ 4.248,00	2,00 %	R$ 84,96	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 4.248,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emelli Della Emerich
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 32546258-5
LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.966.696/0001-09
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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:

2C48.9FD3.5AF2.DCA2.DBCC.A41B.83CA.10E5

LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.011.440/0001-00 Major Lucio Meirelles - , 732 CEP: 96.785-198 - Bairro: Centro Município: CAMAQUÃ - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 62557 - Insc. Estadual: Telefone: (51) 3671-4755	Número da NFS-e 6	Situação Emitida	Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAQUÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8569 0502 2410 2227 1605 3011 4402 0240 2738 9208

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
05/02/2024	05/02/2024, 10:22

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IBSAUDE / UPA AREAL		07.836.454/0009-01
Endereço AVENIDA FERREIRA VIANA	**Número** 2231	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro AREAL	**CEP**	**Cidade** Pelotas - RS
País Brasil - BR - 1058	**Telefone** Não Informado	**Email** bianca.vergara@ibsaude.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8791	2.5%	4.248,00	0,00	0,00	106,20

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Plantões realizados em Janeiro/2024 na Unidade de Pronto Atendimento-UPA Areal Pelotas por Luiza Nogueira Delamare
12/01= 6 horas
17/01= 6 horas
21/01= 12 horas
28/01= 12 horas

36 horas= 36x118,00= 4.248,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.248,00	0,00	0,00	4.248,00	106,20
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	4.248,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8791 Pelotas

Outras Informações

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 03/01/2024 16:05:27

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://camaqua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/85690502241022271605301140202402738 9208

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$571,36 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$88,78 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 24 / NFSe **Emissão:** 07/02/2024 00:30:53 **Retenção ISS:** Tributado

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MECDV SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 49.004.531/0001-41 **Regime:** Faturamento

Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl. A Apt. 1208, Bairro Areal

Telefone: (53) 99331600 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1043108 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: Dra Maria Eduarda Centena

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 na Upa areal referente ao mês de janeiro de 2024 total de 72 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	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.496,00	R$ 0,00	R$ 8.496,00	2,00 %	R$ 169,92	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.496,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:

Banco(número): 136
Agência: 1671
Conta corrente: 179647
Emitido por Maria Eduarda Centena Duarte Vieira

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

455F.1E42.2059.9C0C.7E3E.C46D.F5F7.0A94

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 01/02/2024 13:36:48 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MONIQUE NOSCETTI MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 52.809.693/0001-61 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM.BR

Inscr. Municipal: 1046723 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DRA MONIQUE NOSCETTI MARTINS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **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:

Segue datas e horários dos plantões de janeiro na UPA AREAL
12/01 08-20h (12h)
16/01 10-16h (6h)
23/01 10-16h (6h)
26/01 10-22h (12h)
30/01 10-16h (6h)
31/01 10-16h (6h)
Total 48 horas a 118,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 5.664,00	R$ 0,00	R$ 5.664,00	2,00 %	R$ 113,28	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.664,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco 0260 Nu pagamentos
Ag 0001
Conta 733315528-3
Monique Noscetti Martins
CRM 56050
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

D147.7F3D.4ADE.6F1E.DEBC.9306.7790.6296

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5 / NFSe **Emissão:** 06/02/2024 16:35:02 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.752.528/0001-10 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Dr. Roger Castagno, nº 902, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: CONTATO@PLANOSAUDITORES.COM.BR
Inscr. Municipal: 1046663 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a 72h de trabalho na 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$ 8.496,00	R$ 0,00	R$ 8.496,00	2,00 %	R$ 169,92	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.496,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

8B0F.30AC.5DD9.61EA.B8A3.7E27.8BF2.DC75

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10/ NFSe **Emissão:** 01/02/2024 10:44:14 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RAFAEL RIBEIRO DE LELLIS LTDA
CPF / CNPJ: 48.885.926/0001-38
Endereço: - Rua Dr. Claudio Manoel Da Costa, nº 1653, Bairro Areal **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Telefone: (53) 991498585
E-Mail: RAFAELDELELLIS@GMAIL.COM **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1042998
Nome Fantasia: ********** **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)
Inscr. Municipal: 1005589
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL **Inscr. Estadual:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 24 HORAS DE PLANTÃO MÉDICA

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jose Ricardo Guimarães Dos Santos

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.J
AUTORIZADO POR:
DATA 09/02/2024

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

DB88.4577.F016.94AB.5B33.3010.4B1D.042E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 63 / NFSe **Emissão:** 01/02/2024 09:23:34 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO CLINICA GERAL GUADALUPE LTDA

CPF / CNPJ: 36.059.920/0001-22 **Regime:** Simples (Alíquota 4.00%)

Endereço: Avenida Domingos Jose De Almeida, nº 614, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: AGUADALUPE77@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1005892 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ******

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Adjunto Danfe mês JANEIRO (UPA-AREAL) /2024

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE JANEIRO R$ 8.570,00

VALOR R$ 8.570,00

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 38.118

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.570,00	R$ 0,00	R$ 8.570,00	4,00 %	R$ 342,80	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.570,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jose Bernardo Da Rocha Figueira

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

74EF.8A87.02B9.1024.C428.C5A3.36F0.662F

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 08:34:46 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERVICOS MEDICOS JOAO BOZA LTDA

CPF / CNPJ: 52.825.076/0001-05 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33020397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046729 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR. JOAO BOZA

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:

UPA Areal

21/01 (16-22h) - 6h
28/01 (12-16h) - 4h
30/01 (08-12h) - 4h

Total: 14h/mes

Valor de 118$ a 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$ 1.652,00	R$ 0,00	R$ 1.652,00	2,00 %	R$ 33,04	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 1.652,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVICOS MEDICOS JOAO BOZA LTDA
PIX: 50.940.310/0001-64
NUBANK - 0260
Agência: 0001
Conta: 50283253-8
João Marcelo Domingues Bispo de Oliveira Boza
CRM 56731
Emitido por Marcos Amir Baldaz Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

CD4D.9795.6377.26F5.4E44.7A8F.5BE8.17AA

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4° andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota
202400000000006
Data e Hora de Emissão
05/02/2024
Código de Verificação
101cf1b6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TALITA PEREIRA DOS SANTOS SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV CARLOS GOMES, 700 AP/SL 5 - BOA VISTA
Porto Alegre/RS - CEP: 90.480-000
-
CNPJ: 50.004.933/0001-25 - Inscrição Municipal: 71890521

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.836.454/0009-01**
Endereço: **Avenida Ferreira Viana**
Cidade: **Pelotas**
Estado: **RS**
CEP: **96.085-000**
E-mail: **presidencia@ibsaude.org.br**

Inscrição municipal:
Razão Social/Nome: **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
Número: **2231**
Complemento:
Bairro: **Areal**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em Janeiro/2024, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pela Dra. Talita Pereira Dos Santos Silva (CRM/RS: 54640).

ESCALA MÉDICA:
01/01 das 08 as 20h
06/01 das 08 as 20h
13/01 das 08 as 20h
27/01 das 08 as 20h

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 25604849-5
Código da Operação:
Código Serviço: 40100100 / Subitem da lista de serviços: 4.01
Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS
Natureza da Operação: Tributação no município
Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/2024

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Valor Serviço**	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Valor ISSQN**
		R$ 5.664,00	R$ 5.664,00	0,0000%	
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 5.664,00	

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 24 emitido em 05/02/2024
Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TARCISIO BRUNO DE JESUS SILVA LTDA
Rua Nico de Oliveira, 0
CEP: 96470-000 - Bairro: Centro
Município: Pinheiro Machado - RS
E-mail: CONSULTGE.01@GMAIL.COM
Fone: (74) 8814-7959

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
47.008.703/0001-20	****	10352

Número da NFS-e	
202400000000035	
Data do Serviço	Código Verificador
06/02/2024	2eafe6b9c

MUNICIPIO DE PINHEIRO MACHADO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3248-3500 - pinheiromachado.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
06/02/2024	Exigível	Pinheiro Machado/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

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

E-mail
PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Pelotas/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA 09/02/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail | Fone | Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
4.248,00	2,00	84,96	Não

Referente aos plantões realizados, totalizando 36 horas.

14/01- 12 hs
21/01- 12 hs
27/01- 12 hs

Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS
****

CBE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.248,00	84,96	0,00	0,00	84,96	0,00

Valor Total da NFS-e	4.248,00	Valor Líquido da NFS-e	4.248,00

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$88,78; Est: R$0,00; Fed: R$571,36; Total Aprox: R$660,14. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/02/2024 às 11:40:53.
Para consultar a autenticidade acesse: pinheiromachado.govbr.cloud/nfse.portal

2024000000000352eafe6b9c47008703000120

Recebi(emos) de
TARCISIO BRUNO DE JESUS SILVA 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
202400000000035	
Competência 06/02/2024	
NFS-e 2eafe6b9c	

Consulta realizada em 06/02/2024 às 11:40:53.
Para consultar a autenticidade acesse: pinheiromachado.govbr.cloud/nfse.portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 58 / NFSe **Emissão:** 03/02/2024 17:39:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.044.280/0001-54 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Maestro Mendanha, nº 550, Bloco 8 ; Apt. 301, Bairro Centro
Telefone: (51) 995944280 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com
Inscr. Municipal: 1009668 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LAZZARETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Nota referente a prestac?a?o de servic?os me?dicos a? UPA Areal em Janeiro de 2024 pelo me?dico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49428, num total de 120 horas trabalhadas - horas a R$ 118,00 - em planta?o cli?nico, totalizando um montante de R$ 14.160,00.
04/01 - 20-08h - 12h
06/01 - 20-08h - 12h
08/01 - 20-08h - 12h
11/01 - 20-08h - 12h
13/01 - 20-22h - 02h
15/01 - 20-08h - 12h
18/01 - 20-08h - 12h
20/01 - 20-08h - 12h
22/01 - 20-08h - 12h
29/01 - 20-08h - 12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 424,80	R$ 141,60	R$ 92,04	R$ 212,40	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 14.160,00	R$ 0,00	R$ 14.160,00	2,00 %	R$ 283,20	R$ 870,84

Valor Líquido: R$ 13.289,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

FD6A.A7B9.99E0.8F3D.F5D0.72BA.FD1E.B3AC

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 49142 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 09:31:55 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA

CPF / CNPJ: 17.334.092/0001-49 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: espacocontabilltda@gmail.com

Inscr. Municipal: 604834 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE - UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8640-2/05-00 **Denominação:** SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO

Código Serviço: 4.02 **Serviço:** Analises Clinicas; Patologia; Eletricidade Medica; Radioterapia; Quimioterapia; Ultra-Sonografia;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

HONORÁRIOS MÉDICOS - DRA MARIA CLARA MENDES LIGORIO

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 84,96	R$ 28,32	R$ 18,41	R$ 42,48	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 174,17

Valor Líquido: **R$ 2.657,83**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Decio Valente Renck

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 09/02/2024

Nayara 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:

5BAB.4096.E34A.2A9C.F14B.75E3.3B57.ACA4

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 35 / NFSe **Emissão:** 06/02/2024 09:41:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FC ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF / CNPJ: 48.342.275/0001-30 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Rua Placido De Castro, nº 864, Bairro Lindoia
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@AC2MEDHUB.COM.BR
Inscr. Municipal: 1042603 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: FC SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões realizados pela Dra. Cintia:
- 05/01 10-22h
- 210/01 08-20h
- 211/01 20-08h
- 217/01 08-20h
- 219/01 08-14h
- 224/01 08-20h
- 231/01 08-20h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 276,12	R$ 92,04	R$ 59,83	R$ 138,06	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 9.204,00	R$ 0,00	R$ 9.204,00	2,00 %	R$ 184,08	R$ 566,05

Valor Líquido: R$ 8.637,95

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco (número): 0260
Agência: 0001
Conta corrente: 20723429-4
Emitido por Cintia Buss Griep

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Recebi Fotos
Prest. Serv.
UPA Areal - Pel
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:

6113.7A1B.6B72.CF1F.FA56.1A77.774B.9EDB

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 48 / NFSe **Emissão:** 30/01/2024 11:37:33 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 30/01/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MIGLIORINI E MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 51.152.634/0001-09

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal **Regime:** Faturamento

Telefone: (53) 33028397

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1045344

Nome Fantasia: MIGLIORINI E MARQUES SERVICOS MEDICOS **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.451/0009-01

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

Telefone:

E-Mail: bianca.veriçara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1005589

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente plantões realizados para UPA Areal no mês 01/2024.

15/01 10-22
22/01 10-22

Total 24h = R$ 2.832,00

Serviço prestado por Lucas Marques da Silva CRM 55.359

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 84,96	R$ 28,32	R$ 18,41	R$ 42,48	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 174,17

Valor Líquido: **R$ 2.657,83**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Inter
Ag 0001
Conta Corrente 298219590
CNPJ 51.152.634/0001-09
Emitido por Marcos Amir Baldaz Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

0420.CF54.84B7.3535.7C31.E2F6.4810.D181

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/17

Emitida em: **06/02/2024** às 13:55:06 | Competência: **06/02/2024** | Código de Verificação: **75602c5c**

salvate

SALVATE GESTAO MULTIDISCIPLINAR EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 31.505.327/0001-49 Inscrição Municipal: 33310823
R INACIO VASCONCELOS, 59, SALA 707, BOA VISTA - Cep: 90480-160
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas RS
Telefone: (51)3225-8546 Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)
HONORÁRIOS REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -UPA AREAL PELOTAS, NO MUNICÍPIO DE PELOTAS / RS

COMPETÊNCIA: JANEIRO 2024

TOTAL: 48h X R$ 118,00 = R$ 5.664,00

PROFISSIONAL: MARCO TÚLIO CORREIA RODRIGUES

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: UNICRED - 136
AGÊNCIA: 2710
CONTA CORRENTE: 604812-9

ART 115, INCISO III DA IN RFB 2110/2022
FICA DISPENSADA A RETENÇÃO DO INSS QUANDO O SERVIÇO FOR PRESTADO POR PROFISSIONAL DE PROFISSÃO REGULAMENTADA SEM O AUXÍLIO DE EMPREGADOS.

Código de Tributação Municipal:
40300100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 5.664,00	Valor dos serviços:	R$ 5.664,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 348,34	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 5.664,00
Valor Líquido:	R$ 5.315,66	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R$ 113,28

Retenções Federais:

PIS: R$ 36,82 COFINS: R$ 169,92 IR: R$ 84,96 CSLL: R$ 56,64

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

Janaine Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538464385/00000000999176/112208
Data: 26/02/2024
Hora: 15:57:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 171,24
Valor Juros:	R$ 0,90
Valor Multas:	R$ 3,34
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
Código Barras:	3419109107.40079137465.00363660002.9.96220000016700
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST.BRASILEIRO SAUDE,ENSINO,P
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.389.086/0001-74
Razão Social Beneficiário Original:	PRO RAD C E R S S LTDA

0310746B6F277826F5057272369873A2A821

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					10/02/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2024	10400791	DS	N	01/02/2024	109/10400791-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			167,00

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 40079.137465 00363.660002 9 95220000016700

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					10/02/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2024	10400791	DS	N	01/02/2024	109/10400791-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			167,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 216921 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 10/02/2024 MULTA ..... R$ 3,34
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,06

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL.TER., 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 216921 Situação Emitida Tipo Importado Número RPS: 517885 Série RPS: RPS	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 0102 2402 3619 6308 7389 0862 0240 2759 5083

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/02/2024	01/02/2024 02:36

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

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

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
167,00	0,00	0,00	167,00	4,18
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	167,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$22,46 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$3,49 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 10/02/2024

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

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538466300/00000000002478/112214
Data: 26/02/2024
Hora: 16:00:02

2.9

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.983,84
Valor Juros:	R$ 26,46
Valor Multas:	R$ 38,38
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	12/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034816033.5.96240000191900
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

03227CCD48FF1C5D61870C41C466189F5128

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068658
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0686 5817 5678 2189

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 MERCADQ.RECTER	143240011198419 15/01/2024 14:35:28

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068658 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000686581756782189

Data recebimento:

Recebido: Sabrina Lima

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 19/01/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.816033 5 96240000[illegible]

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
12/02/2024

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

Agência / Código Cedente
001 / 10756202-8

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
15/01/2024	0068658	R$	N	15/01/2024

Nosso número
000003481603

Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor
| | | | | |

Valor do documento
1.919,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
Pagável em qualquer Banco até o vencimento
Após o vencimento cobrar juros de R$ 1,92 ao dia
Após 12/02/2024 multa de R$ 38,38

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Cedente
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
AVENIDA FERREIRA VIANA, 1231 - AREAL - 96080-000 - PELOTAS - RS

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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. 000068658 SÉRIE 200

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000068658
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0686 5817 5678 2189

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 COM ICMS	143240011198419 15/01/2024 14:35:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930468066		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	15/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ENIDIA 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
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 15/02/2024 1.919,00								

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
1.919,00	326,23	0,00	0,00	1.919,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUPE 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
5	CILINDROS	065191194		138,484	13,384

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
10085174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2,2 (5,1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	3,5000	190,0000	665,00	665,00	113,05	0,00	17,00%	0,00%
10085176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2,2 (5,1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L - 1,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	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: 143240011198419 No Viagem(191194) Estab(65) - Lote: 51052439 / 51052409 / 51052365 / 51052199 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 00068648 Data da Carga: 15/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;mario@tem.com.br;c.c.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - POR FO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538467772/00000000005147/112217
Data: 26/02/2024
Hora: 16:02:11

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.627,20
Valor Juros:	R$ 18,60
Valor Multas:	R$ 31,54
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	14/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034845065.6.96260000157706
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

03C9C427931B90346D791DE9C7DE5A237101

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068700
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0687 0011 6642 8552

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	143240013190723 17/01/2024 10:45:01

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0068700 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000687001166428552

Data recebimento:

Recebido: Cibele Soares Cardoso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 19/01/24

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.845065 6 96260000157706

Vencimento
14/02/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000093484506

Valor do documento
1.577,06

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
ernando Osorio, 4 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0068700	R$	N	17/01/2024

ões - Todo e qualquer acesso deste BOLETO só será reconhecido após a compensação)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,58 AO DIA
14/01/2024 MULTA DE R$ 31,54

ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
DA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS
ra 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. 000068700 SÉRIE 200

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000068700
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0687 0011 6642 8552

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	143240013190723 17/01/2024 10:45:01

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	17/01/2024

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	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 14/02/2024 1.577,06								

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
1.577,06	268,10	0,00	0,00	1.577,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.577,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CILINDROS	065191648		851,124	110,124

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 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	91,8014	128,52	128,52	21,85	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143240013190723
No Viagem(191648) Estab(65) - Lote: 51052579 / 51052572 / 51052436 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068692 Data da Carga: 17/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): j.o.aine.domingues@ibsaude.org.br,mario@ibsaude.org.br,gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@atem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538468482/00000000006490/112219
Data: 26/02/2024
Hora: 16:03:16

2.9

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 843,06
Valor Juros:	R$ 9,72
Valor Multas:	R$ 16,34
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	14/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034846451.1.96260000081700
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

0378910AC719DA5FDF4500D4DF6E5D7CD428

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068704
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0687 0411 8020 7575

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	143240013252933 17/01/2024 11:33:17

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF 0068704 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240100331788005252 55200000068704 1180207575

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 19/01/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.846451 1 96260000081700

Vencimento
14/02/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107662028

Nosso número
000003481645

Valor do documento
817,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0068704	R$	N	17/01/2024

Instruções: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,82 AO DIA
APÓS 14/02/2024 MULTA DE R$ 16,34

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

Cedente/Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000068704 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. 000068704
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0687 0411 8020 7575

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	143240013252933 17/01/2024 11:33:17

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	17/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 3231	AREAL	96085-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	51322585 46	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 14/02/2024 817,00								

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
817,00	138,89	0,00	0,00	817,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	817,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	065191648		61,397	5,697

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 3072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,1000	190,0000	399,00	399,00	67,83	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%

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: 143240013252933 No Viagem(191648) Estab(65) - Lote: 51052579 / 51052572 / 51052439 / NF de Carga, Serie: 200 Numero: 0068692 Data da Carga: 17/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;mario@rtem.com.br;a p s.com LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538468945/00000000007314/112222
Data: 26/02/2024
Hora: 16:03:58

3.2

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.223,36
Valor Juros:	R$ 6,56
Valor Multas:	R$ 23,85
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.02396818177.5.96270000119295
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.773.501/0001-64
Razão Social Beneficiário Original:	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI .

032EFB7051E953D64742889CBD14713E8614

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.



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

Contrato 59674
Avenida Ferreira Viana 2231, RS

96085-000 | Pelotas

Referente:	Vencimento:	Total a pagar:
Fevereiro/2024	15/02/2024	R$ 1.192,95

O que está sendo cobrado:

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

Pague sua fatura com o

PIX QR CODE

QR CODE válido até o vencimento.
Para gerar um novo acesse **pix.osirnet.com.br**

BANCO DO BRASIL | **001** | 00190.00009 03005.182005 02396.818177 5 96270000119295

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

Vencimento
15/02/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
06/02/2024	FAT240206151144231	0029.3005182	30051820002396818

Valor Documento
R$ 1.192,95

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

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

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

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2634723 / NFSe **Emissão:** 06/02/2024 15:20:55 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 2634667

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OSIRNET INFO TELECOM LTDA

CPF / CNPJ: 10.773.501/0001-64 **Regime:** Faturamento

Endereço: Avenida Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 5088, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: contasapagar@osirnet.com.br

Inscr. Municipal: 596630 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: OSIRNET

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 6209-1/00-00 **Denominação:** SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Código Serviço: 1.07 **Serviço:** Suporte Tecnico Em Informatica; Inclusive Instalaçao; Configuraçao e Manutençao de Programas de

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Suporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Servico: Fevereiro/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 168,00	2,00 %	R$ 3,36	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 168,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 32.
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

97D7.F183.195D.B92C.3DA8.78BF.1EAC.566D

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2634667** Série: **NFSe** Emitido em: **06/02/2024**

Número NF: **2634**
Data e Hora de Emis: **06/02/2024 00:00**
Código de Verifica: **97D7.F183.195D.B92C.3D 78BF.1EAC.5E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 06/02/2024 **Regime Especial de Tributação:**
ISS Retido: NÃO **Natureza da Operação:** 1 - Tributação no município
Optante Simples: NÃO **Local de Prestação:** Pelotas / RS
Incentivador Cultural: NÃO **Município de Incidência:** PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 2634667 série NFSe, emitido em 06/02/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

POWERED BY SYNSUIT

Nota de Cobrança

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

Número Documento: 3393975
Operação: NOTA DE DÉBITO
Via: 1º. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador	Contrato	Prest. Serviço	Data Emissão	Competência	Vencimento
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS	59674	Fevereiro/2024	06/02/2024	02/2024	15/02/2024

Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3199-8769
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Valor R$
R$571,77

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

Valor Total Bruto da Prestação	R$571,77	Valor Total da Prestação	R$571,77

Observações

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

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)3199-8600
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

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

Número Documento Fiscal: 3096857
Série: U
Natureza: Serviço de Telecomunicações
Operação: NF TELECOMUNICAÇÃO - MOD 22
Modelo: 22
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador	Contrato	Prest. Serviço	Data Emissão	Competência	Vencimento
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS Avenida Ferreira Viana, 2231 Areal - Pelotas - RS Fone (53) 3199-8769 CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01 Inscrição Estadual	59674	Fevereiro/2024	06/02/2024	02/2024	15/02/2024

Valor R$
R$453,18

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Alíquota	Valor Unitário	Total
Adendo: - FIBRA DEDICADO - 20MB X 20MB NOVO*	5303	1	R$138,68	17,00% **Subtotal**	R$138,68 R$138,68	R$138,68
Adendo: J6CQLVYX - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998208 Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00% **Subtotal**	R$62,90 R$62,90	R$62,90
Adendo: 5ID7B6MA - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998768 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00% **Subtotal**	R$62,90 R$62,90	R$62,90
Adendo: D6CEBR38 - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998207 Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00% **Subtotal**	R$62,90 R$62,90	R$62,90
Adendo: 2T8XKEJE - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998767 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00% **Subtotal**	R$62,90 R$62,90	R$62,90
Adendo: 2ZPWYRMI - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998769 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00% **Subtotal**	R$62,90 R$62,90	R$62,90

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

Chave de Identificação: 318806cb41c1365ce2f9463e82f95b11

Base de Cálculo do ICMS	**Valor do ICMS**
453,18	R$77,03

Observações

Fonte: IBPT Chave 24F470
Tributos Aprox.:
Federal R$ 60,95 (13,45%)
Estadual R$ 78,60 (17,34%)
Total R$ 139,55 (30,79%)

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)3199-8000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538469844/00000000008860/112225
Data: 26/02/2024
Hora: 16:05:17

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 947,75
Valor Juros:	R$ 2,96
Valor Multas:	R$ 44,99
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	7489112420.02583806639.10005101059.7.96270000089980
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	JOSUE CAMINHA TURCO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.569.101/0001-27
Razão Social Beneficiário Original:	JOSUE CAMINHA TURCO

03F07C1255B60FED2911F669783E69511490

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

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

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 08/02/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - VIA ÚNICA

IB SAÚDE
CNPJ: 07.***.***/0009-01 / IE: ISENTO
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 2231
96085000 - PELOTAS - RS

Data Emissão: 08/02/2024
Nº / Série: 000.001.543 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO

BCA8.DC7A.371E.8E73.0DC4.B92C.AEE5.91DF

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 | Aliquota ICMS: 3,86% | Valor ICMS: R$ 34,73 | Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 | Valor CONFINS: R$ 15,84

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Nota Fiscal Referente a Janeiro 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: 08/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/02/2024**

BOLETO PARA PAGAMENTO

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

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Sicredi | 748-X

Parcela/Plano **29787**	Vencimento **15/02/2024**
Ag/Cód. Beneficiário **0663.10.00510**	
Espécie **R$**	
Quantidade	
(=) Valor Documento **899,80**	
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número **24/202583-8**	
Nº documento **29787**	
Pagador **IB SAÚDE**	

Recibo do Sacado

Sicredi | 748-X | **74891.12420 02583.806639 10005.101059 7 96270000089980**

Local de pagamento **Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento**					Vencimento **15/02/2024**
Beneficiário **Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27**					Agência/Código beneficiário **0663.10.00510**
Data do documento **08/02/2024**	Nº documento **29787**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **08/02/2024**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor

Nosso número: **24/202583-8**

(=) Valor do Documento: **899,80**

Instruções de responsabilidade do beneficiário.
- Código Contrato: 387
- Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050
- Cobrar multa por atraso de 5% e juros de mora de 1% ao mês

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538470394/00000000009849/112226
Data: 26/02/2024
Hora: 16:06:05

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 35.579,24
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	4619111000.00000000018.92573168017.4.96270003557924
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ASAAS IP S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.219.559/0001-25
Razão Social Beneficiário Original:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
Beneficiário Final:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	92.219.559/0001-25

0300E7766995B8227BCD33D47D34A66DFB32

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Olá, INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO
Aqui está seu boleto.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CNPJ: 92.219.559/0001-25
PC PIRATININO DE ALMEIDA, 53, CENTRO
Pelotas - RS
CEP: 96015290
(53) 3284-4740
santacasacemiteriodepelotas@gmail.com

Vencimento	Valor
15/02/2024	R$ 35.579,24

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000018 92573.168017 4 96270003557924

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000018 92573.168017 4 96270003557924

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: **15/02/2024**
Beneficiário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS				CPF/CNPJ do Beneficiário: 92.219.559/0001-25	Agência / Código beneficiário: 0001 / 767004-0
Data do Documento: 01/02/2024	N° Documento: 361212344	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 01/02/2024	Nosso Número: 192573168
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: **R$ 35.579,24**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
EXAMES DE LABORATORIO DE 01/01/2024 A 31/01/2024

Fatura disponível em: asaas.com/i/h7cld7ht10d3fuy1

(-) 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 Patria, 527 - CEP: 90030003
Centro Histórico - Porto Alegre / RS

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 112489 / NFSe **Emissão:** 01/02/2024 14:13:45 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CPF / CNPJ: 92.219.559/0001-25 **Regime:** Imune

Endereço: Praça Gal. Neto, nº 1725, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: nfe@santacasadepelotas.com.br

Inscr. Municipal: 513796 **Inscr. Estadual:** 093/0085574

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

Endereço: Rua Rua Siqueira Campos, nº 1184, De 0946/947 Ao Fim, Bairro Centro Histórico

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

E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

EXAMES DE LABORATÓRIO DE 01/01/2024 A 31/01/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 35.579,24	R$ 0,00	R$ 35.579,24	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 35.579,24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.3
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

2539.8708.1850.B263.307E.E841.288A.31E3

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538471192/00000000011326/112228
Data: 26/02/2024
Hora: 16:07:21

21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.041,50
Valor Juros:	R$ 71,50
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	2379368307.20000035038.89007763108.1.96270000197000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

0372E2B22D41C24D62CCF5D9107F5154A987

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

MEDLIVE | 237-2 | Comprovante de Entrega

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

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/02/2024	00023483	R$	1.970,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 02000000350389-2

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.035038 89007.763108 1 96270000197000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/02/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
10/01/2024	00023483	DM	N	10/01/2024	02/00000350389-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			1.970,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.035038 89007.763108 1 96270000197000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/02/2024

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
10/01/2024	00023483	DM	N	10/01/2024	02/00000350389-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			1.970,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001023483 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

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

DANFE

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

N. 001023483
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0234 8312 6799 5560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240007592302 10/01/2024 17:07:58-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

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

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

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

FATURA

001 15/02/2024 1.970,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.970,00	334,90	0,00	0,00	1.970,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.970,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE		IZG2E14	RS	00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			3,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2345649 - DT.FABR: 26/09/23 - DT .VALID: 30/09/25 - GTIN.: 78960062721 13 - REG. M. S.: 1049701490043 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30043922	500	5102	AM	50,00	3,40000	170,00	170,00	28,90	0,00	17.00%	0.00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2351436 - DT.FABR: 10/11/23 - DT .VALID: 30/11/25 - GTIN.: 78960062521 60 - REG. M. S.: 1049700040097 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049029	000	5102	FA	400,00	4,50000	1.800,00	1.800,00	306,00	0,00	17.00%	0.00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DYENIFFER ROTHMUND PDC 984 Pedido(s): 727788 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 533,78 (27,10%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Andria Krolow Costa
Farmacêutica
CRF/RS 17728

11/01/24

ATENÇÃO!
PERECÍVEL

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538471662/00000000012215/112231
Data: 26/02/2024
Hora: 16:08:07

2.7

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 232,86
Valor Juros:	R$ 7,37
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10603740803.8.96270000022549
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

03C56504C9BFC25FC6B18356EF5C83D81100

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8 | RECIBO DE CAIXA

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: 0670 113792.0.22
Nosso Número: 00106037.57

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/01/2024	70971-1	ND	Não	05/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **225,49**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

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

Após vencimento juros de R$ 0,68 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecâni

---

banrisul | **041-8** | 04192.10679 01137.920003 10603.740803 8 96270000022549

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: 0670 113792.0.22
Nosso Número: 00106037.57

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/01/2024	70971-1	ND	Não	05/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **225,49**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

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

Após vencimento juros de R$ 0,68 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensa

escripel
DISTRIBUIDORA

Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda.
Rua Francelino Schmitz, 397
Cruzeiro - Gravataí/RS
CEP: 94065-340 - Fone: 5134903213/986003143

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000070971**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS			143240003776272 05/01/2024 17:37:07-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
0570191777		03.945.709/0001-58	43240103945709000158550010000709711486264520

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV			07.836.454/0009-01	05/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********		AREAL	96085-000	05/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pelotas	3226 36 22	RS		17:36:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
70971-1	15/02/2024	225,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,49

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	225,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0016-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 118, 5179	Gravataí	RS	570341132

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2259	ETIQUETA A4355 PIMACO C/100 FLS (31X63,5)	48211000	0102	5.405	CX	1	129,99	129,99					
667	PASTA CATÁLOGO COMUM C/10 SACOS ACP	42021210	0102	5.102	UN	10	9,55	95,50					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24
Bianca

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL Vendedor: FILIPE Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL Pelotas/RS CEP: 96085-000	Rodrigo Candia Assistente Administrativo UPA/Areal - Pelotas IBSAÚDE Recebido UPA 03/01/2024

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538472111/00000000013106/112232
Data: 26/02/2024
Hora: 16:08:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 496,04
Valor Juros:	R$ 15,84
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	15/02/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10603640185.7.96270000048020
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

03334FBAED933DE2E69700A18D60128DF755

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8 | **RECIBO DE CAIXA**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento
15/02/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0670 113792.0.22

Nosso Número
00106036.76

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/01/2024	70970-1		ND	Não	05/01/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**x Valor**
	1	R$			

(=) Valor do Documento
480,20

(-) Desconto / Abatimento

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

Após vencimento juros de R$ 1,44 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

(+) Mora / Multa

(=) Valor do Cobrado

Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecâr

---

banrisul | **041-8** | 04192.10679 01137.920003 10603.640185 7 96270000048020

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento
15/02/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0670 113792.0.22

Nosso Número
00106036.76

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/01/2024	70970-1		ND	Não	05/01/2024
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**x Valor**
	1	R$			

(=) Valor do Documento
480,20

(-) Desconto / Abatimento

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

Após vencimento juros de R$ 1,44 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

(+) Mora / Multa

(=) Valor do Cobrado

Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensa

escripel
DISTRIBUIDORA

Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda.
Rua Francelino Schmitz, 397
Cruzeiro - Gravataí/RS
CEP: 94065-340 - Fone: 5134903213/986003143

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000070970**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		143240003773096 05/01/2024 17:34:17-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF** / **CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
0570191777		03.945.709/0001-58 / 43240103945709000158550010000709701373134730

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV	07.836.454/0009-01	05/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	05/01/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS		17:32:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
70970-1	15/02/2024	480,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0018-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 118, 5179	Gravataí	RS	570341132

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				42,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
179	SACO P/LIXO 60 L PRETO	39232910	0102	5.102	PCT	10	16,10	161,00					
2254	HIPOCLORITO 5 LITROS	28289011	0202	5.405	BB	8	39,90	319,20					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL Vendedor: FILIPE Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL Pelotas/RS CEP: 96085-000	

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
RECEBIDO EM
05/01/2024

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538474326/00000000017343/112240
Data: 26/02/2024
Hora: 16:12:24

2.9

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.404,81
Valor Juros:	R$ 9,45
Valor Multas:	R$ 27,36
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	19/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034898791.5.96310000136800
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

03988DA26BC86640E272FE6BE49C15845D61

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068812
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0688 1212 7209 5924

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	143240016959704 22/01/2024 12:21:40

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068812 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000688121272095924

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/01/24

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.898791 5 96310000136800

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
19/02/2024

Cedente
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Endereço do Cedente
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nosso número
000003489879

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0068812	R$	N	22/01/2024

Valor do documento
1.368,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,37 AO DIA
APÓS 19/02/2024 MULTA DE R$ 27,36

Sacado
STITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
HOA 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. 000068812 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000068812
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0688 1212 7209 5924

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 TER	143240016959704 22/01/2024 12:21:40

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	22/01/2024
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
AV. BENTO GONCALVES	PORTO		96015140
MUNICÍPIO	UF		FONE/FAX
PELOTAS	RS		

FATURA

001 19/02/2024 1.368,00								

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
1.368,00	232,56	0,00	0,00	1.368,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CILINDROS	065192030		99,940	9,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	2,8000	190,0000	532,00	532,00	90,44	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL - 2,2M3	28044000	000	5103	M3	4,4000	190,0000	836,00	836,00	142,12	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: 143240016959704
No Viagem(192030) Estab(65) - Loc. 51052803 / 51052683 / 51052579 / 51052439 /
NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068798 Data da Carga: 22/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude or g.br;mario@dcm.com.br;mario.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP. 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538474782/00000000018228/112243
Data: 26/02/2024
Hora: 16:13:06

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.156,94
Valor Juros:	R$ 7,77
Valor Multas:	R$ 22,53
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	19/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034902171.3.96310000112664
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

03FB0AE2FFD12CA0A5DF1A44F0B3329B2936

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV , FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: 476
TRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068818
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0688 1817 9386 2811

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	143240017281937 22/01/2024 16:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930119979		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 isdando a zero conf.dec 8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0068818 SERIE 200

Chave de acesso:
43240100331788005269[illegible]

Data recebimento:

Recebido: Cibele Soares Cardoso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00034.902171 3 96310000112664

Vencimento
19/02/2024

001 [illegible]028

1.126,64

VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

rmando Osorio, 4.476 - 96065000 - Tres Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
2024	00688 18	R$	N	22/01/2024

19/02/2024 MULTA DE R$ 22,53

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

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

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000068818 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
FRES VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000068818
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0688 1817 9386 2811

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/CTER	143240017281937 22/01/2024 16:13:28

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		22/01/2024
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	AREAL		96085000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE/FAX**
PELOTAS	RS		

FATURA

001 19/02/2024 1.126,64								

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
1.126,64	191,53	0,00	0,00	1.126,64

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	1.126,64

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
7	CILINDROS	065192030		644,209	84,209

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 CILHAR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	70,0000	16,0949	1.126,64	1.126,64	191,53	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: 143240017281937 No Viagem(192030) Estab(65) - Lote: 51052436 / 51052298 / 51051742 / 51050151 / 51049784 / 51048148 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068798 Data da Carga: 22/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@rtem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538475292/00000000019111/112247
Data: 26/02/2024
Hora: 16:13:49

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.641,18
Valor Juros:	R$ 50,29
Valor Multas:	R$ 50,80
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	20/02/2024
Código Barras:	7489112412.00033106634.08576591096.8.96320000254009
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENS
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	12.569.641/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME

0374EABE946F839ABBF10A50D9960E9CE883

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

INFORMATIVO

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/02/2024**
Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME**				CNPJ/CPF: **12569641000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**
Data do Documento: **01/02/2024**	Nº do Documento: **10186**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **01/02/2024**	Nosso Numero / Cód. do Documento: **24/100033-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$2.540,09**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO.COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 8.38.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AV. FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiario Final -

Codigo 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 00033.106634 08576.591096 8 96320000254009**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/02/2024**
Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME**				CNPJ/CPF: **12569641000140**	Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**
Data do Documento: **01/02/2024**	Nº do Documento: **10186**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **01/02/2024**	Nosso Numero: **24/100033-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$2.540,09**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 8.38.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AV. FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10186 / NFSe **Emissão:** 01/02/2024 12:17:53 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 01/02/2024 **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 01/01/2024 a 31/01/2024
Peso Total: 277 Kg
Valor Kg: R$9,17

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.540,09	R$ 0,00	R$ 2.540,09	3,50 %	R$ 88,90	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.540,09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/02/2024.
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.3
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

3213.79C6.88A8.E7BB.A55E.7721.5CC4.2F97

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538475738/00000000019948/112252
Data: 26/02/2024
Hora: 16:14:32

4.5

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.562,98
Valor Juros:	R$ 17,98
Valor Multas:	R$ 45,00
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	20/02/2024
Código Barras:	0419210323.02692310655.71041840589.6.96320000450000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	51.656.780/0001-63
Razão Social Beneficiário Original:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR

031FD5D31EAA69EAC3223E50C2E256305D57

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8 | SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 20/02/2024
BENEFICIÁRIO SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63 RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0320 2692310 54
DATA DO DOCUMENTO 01/02/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 28	ESPÉCIE DOC 8050/DS	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/02/2024	NOSSO NÚMERO 6571041888
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 01/02/2024 A PARTIR DE 21/02/2024 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 21/02/2024 COBRAR MULTA DE 1,00%					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901 FERREIRA VIANA 2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | ***04192.10323 02692.310655 71041.840589 6 96320000450000***

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 20/02/2024
BENEFICIÁRIO SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63 RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0320 2692310 54
DATA DO DOCUMENTO 01/02/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 28	ESPÉCIE DOC 8050/DS	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/02/2024	NOSSO NÚMERO 6571041888
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 01/02/2024 A PARTIR DE 21/02/2024 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 21/02/2024 COBRAR MULTA DE 1,00%					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901 FERREIRA VIANA 2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **69** Série: **NFSe** Emitido em: **01/02/2024**

Data e Hora de Emissã
01/02/2024 00:00:0
Código de Verificaçã
6E39.1AC7.EA26.6544.203C
AD00.848B.D6C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	51.656.780/0001-63	**Inscrição Municipal:**	1045740	**Inscrição Estadual:**	
Nome/Razão Social:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.				
Endereço:	SENADOR SENADOR MENDONÇA 301 SALA 201 , CENTRO				
Município:	PELOTAS			**UF:** RS	**CEP:** 96015-200
Fone:	(53) 3029-0482	**E-mail:**	financeiro@sulmedengenharia.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal:**		**Inscrição Estadual:**	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO				
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas			**UF:** RS	**CEP:** 96085-000
Fone:		**E-mail:**	presidencia@ibsaude.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço S/Retenção R$ 4.500,00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 4.500,00

IMPOSTOS FEDERAIS

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

Atividade: 1401 - 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).

Cód. Trib. Municipal: II

CNAE: 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	3,5000	R$ 157,50	R$ 0,00	R$ 4.500,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/02/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Exigível
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 69 série NFSe, emitido em 01/02/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Tributos aprox: Fed R$ 605,25 (13,45%), Est R$ 0,00 (0,00%), Mun R$ 211,05 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br (24F470).

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.5
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

egestor

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538476340/00000000020979/112255
Data: 26/02/2024
Hora: 16:15:22

4.3

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.194,15
Valor Juros:	R$ 3,86
Valor Multas:	R$ 42,94
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	20/02/2024
Código Barras:	7489112370.00344006630.07041681029.2.96320000214735
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	SULMED ENGENHARIA HOSPITALAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	27.391.596/0001-54
Razão Social Beneficiário Original:	SULMED ENGENHARIA HOSPITALAR

0353E74AC6F2DE6BB1EE4F0A8501B126A086

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.

Sulmed Engenharia Hospitalar LTDA
27.391.596/0001-54
Rua Senador Mendonça, 301
Pelotas / RS - CEP 96015-200

Sicredi | 748-X | 74891.12370 00344.006630 07041.681029 2 96320000214735

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Moeda	Quantidade	Nosso número
Sulmed Engenharia Hospitalar LTDA	0663.07.04168	R$	001	23/700344-0

Número do documento	CPF / CNPJ	Vencimento	Valor documento
00344	27.391.596/0001-54	20/02/2024	2.147,35

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

Demonstrativo

Referente a: Venda a prazo, código 552, parcela 3/3

Corte na linha tracejada

Sicredi | 748-X | 74891.12370 00344.006630 07041.681029 2 96320000214735

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 20/02/2024

Beneficiário
Sulmed Engenharia Hospitalar LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.04168

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data proces.
27/11/2023	00344	DM	N	27/11/2023

Nosso número: 23/700344-0

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor documento
	A	R$	001	

(=) Valor do documento: 2147,35

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento: Multa 2,00% = R$ 42,95 Juros 0,033%(a.d.) = R$ 0,72/dia

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01
Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal
Pelotas / RS - CEP 96085-000

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Corte na linha tracejada

RECEBEMOS(EMOS) DE SULMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, CONFERIDOS ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.266
SÉRIE 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.266
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323 1127 3915 9600 0154 5500 1000 0002 6618 5414 1290

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

Sulmed Engenharia Hospitalar LTDA
[illegible] Senador Mendonça, 301
Centro - Pelotas/RS
CEP: 96015200 - FONE: 53999194569

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230272304934 - 24/11/2023 15:36:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
[illegible]046[illegible]37		27.391.596/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO	07.836.454/0009-01	24/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2231	Areal	96085000	24/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pelotas	5132258546	RS		15:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.965,22	844,10	0,00	0,00	4.965,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.965,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
000968	CAPACITOR	85411099	000	5102	UN	1	332,80	332,80	332,80	56,58	0,00	17,00	0,00
000694	MOSFET	85423999	000	5102	UN	1	247,00	247,00	247,00	41,99	0,00	17,00	0,00
008165	TRANSFORMADOR T1	85043111	000	5102	UN	1	299,00	299,00	299,00	50,83	0,00	17,00	0,00
005979	TRANSISTOR	85412920	000	5102	UN	4	535,60	2.142,40	2.142,40	364,21	0,00	17,00	0,00
000010	IGBT 1200 30A 160W TO247 52340 CMOS DRAKE	85412920	000	5102	UN	2	429,26	858,52	858,52	145,95	0,00	17,00	0,00
240	Bateria LI PO 11.1V 2200 MAH 30C 1857	85076000	000	5102	UN	1	1053,00	1.053,00	1.053,00	179,01	0,00	17,00	0,00
001207	BATERIA 3V CR 2032 LITHIUM CR 2032 LITHIUM	85065010	000	5102	UN	1	32,50	32,50	32,50	5,53	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 29/11/23
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox: Fed R$ 719,76 (14,50%), Est R$ 844,10 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/RS - D84119	

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de SULMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 27.391.596/0001-54 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

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

CONTÁBIL

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
731	NFSe	24/11/2023	749	1301.C947.9D4B.1B1B.DEDD.BB24.5C81.FF19

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **731** Série: **NFSe** Emitido em: **24/11/2023**

Número NFS-e: 749

Data e Hora de Emissão: **24/11/2023 00:00:00**

Código de Verificação: **1301.C947.9D4B.1B1B.DEDD.BB24.5C81.FF19**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SulMed ENGENHARIA HOSPITALAR

CNPJ / CPF:	27.391.596/0001-54	**Inscrição Municipal:**	611698	**Inscrição Estadual:**	
Nome/Razão Social:	SULMED ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA				
Endereço:	Rua Rua Senador Mendonça 301 , Centro				
Município:	PELOTAS			**UF:** RS	**CEP:** 96015-200
Fone:	(53) 99919-4569	**E-mail:**	adm@sulmedengenharia.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal:**		**Inscrição Estadual:**	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO				
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas			**UF:** RS	**CEP:** 96085-000
Fone:		**E-mail:**	presidencia@ibsaude.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ERVIÇO C/ RET. IR (Manutenção Corretiva (Mão de obra)) R$ 883,70
ERVIÇO C/ RET. IR (Manutenção preventiva de cardioversor) R$ 200,00
ERVIÇO C/ RET. IR (Calibração de cardioversor) R$ 350,00
ERVIÇO C/ RET. IR (Teste de segurança elétrica de cardioversor
R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 1.573,70

TOTAL DE RETENÇÕES FEDERAIS = R$96.79

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 23,61	R$ 15,74	R$ 47,21	R$ 10,23	R$ 96,79	R$ 0,00

ividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipament
s, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

ód. Trib. Municipal: II

NAE: 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R$ 1.573,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.573,70	3,5000	R$ 55,08	R$ 0,00	R$ 1.476,91	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 24/11/2023
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Exigível
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 731 série NFSe, emitido em 24/11/23.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

ib aprox: Fed R$ 211,67 (13,45%), Est R$ 0,00 (0,00%), Mun R$ 73,82 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D84119).

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538476752/00000000021676/112259
Data: 26/02/2024
Hora: 16:16:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 993,18
Valor Juros:	R$ 4,80
Valor Multas:	R$ 19,38
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	21/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034945261.8.96330000096900
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

0386E39D0DF1EF42A8D8E09A83897CA59342

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068867
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0688 6719 0624 2788

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	143240019407965 24/01/2024 13:45:11

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0068867 SERIE 200

Chave de acesso:

4324010033178800525[illegible]0688067190624278[illegible]

Data recebimento:

Recebido: Lucas Fouchy

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/02/24

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00034.945261 8 96330000096900

Vencimento
21/02/2024

Agência / Código Cedente
001 / 1075620028

Nosso número
000003494526

Valor do documento
969,06

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

Quido Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Endereço Osório 1476 96065000 Tres Vendas Pelotas RS

Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
0068867	NS	N	24/01/2024

2024

21/02/2024 MULTA DE R$ 19,38

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

RUA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000068867 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. 000068867
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0688 6719 0624 2788

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	1432400194079 65 24/01/2024 13:45:11

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	24/01/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 21/02/2024 969,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
969,00	164,73	0,00	0,00	969,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CILINDROS	065192634		65,657	6,757

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	190,0000	133,00	133,00	22,61	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	4,4000	190,0000	836,00	836,00	142,12	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 1432400194079 65 No Viagem(192634) Estab(65) - Lote: 51052803 / 51052793 / 51052788 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068857 Data da Carga: 23/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538477877/00000000023477/112265
Data: 26/02/2024
Hora: 16:17:39

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 824,56
Valor Juros:	R$ 2,37
Valor Multas:	R$ 16,12
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	23/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034977363.9.96350000080607
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

0318E6CCE33C894F55123A5F936570287907

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068913
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0689 1310 8122 1588

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	143240021538799 26/01/2024 09:05:04

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068913 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000689131081221588

Data recebimento:

Recebido: Cibele Soares Cardoso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00034.977363 9 96350000080607

Vencimento: 23/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 09003497736
Valor do documento: 805,07

de pagamento
VEL NA REDE BANCYRIA ATE O VENCIMENTO
to
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4 476 - 96065-000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0068913	R$	N	26/01/2024

(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,61 AO DIA
23/02/2024 MULTA DE R$ 9,12

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS jIPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR	

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000068913 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. 000068913
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0689 1310 8122 1588

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	143240021538799 26/01/2024 09:05:04

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	26/01/2024

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	AREAL	96085000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 23/02/2024 806,07								

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
806,07	137,03	0,00	0,00	806,07

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	806,07

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
6	CILINDROS	065192964		423,776	63,776

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, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	10,0000	13,0079	130,08	130,08	22,11	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	32,0000	16,0949	515,04	515,04	87,56	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	16,0949	160,95	160,95	27,36	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: 143240021538799
No Viagem(192964) Estab(65) - Lote: 51052800 / 51052686 / 51052472 / 51052257 / 51048416 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068906 Data da Carga: 25/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;naor@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538478348/00000000024310/112267
Data: 26/02/2024
Hora: 16:18:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.554,90
Valor Juros:	R$ 4,50
Valor Multas:	R$ 30,40
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	23/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00034980268.1.96350000152000
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

038FAC7FD6F3CEF4164697F567EB382A1606

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068929
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0689 2916 6551 3090

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	143240021699939 26/01/2024 10:43:05

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA:
Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS
CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0068929 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000689291665513090

Data recebimento:

Recebido: Ângelica Xavier

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/02/24
Natasch Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00034.980268 1 96350000152000

Vencimento: 23/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003498026
Valor do documento: 1.520,00

Local de pagamento: VEL NA REDE BANCYRIA ATÉ O VENCIMENTO

quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Imando Osório, 4.476 - 96065000 - Tres Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0068929	R$	N	26/01/2024

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

Instruções (Texto de responsabilidade exclusiva do cedente)
DESCONTO P/PAGAR ATE DIA 23/02/2024 R$ 1,52
APOS 23/02/2024 MULTA DE R$ 30,40

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000068929 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000068929
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0689 2916 6551 3090

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	143240021699939 26/01/2024 10:43:05

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	26/01/2024

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
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 23/02/2024 1.520,00								

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CILINDROS	065192964		104,201	10,601

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	0,00	17,00%	0,00%

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: 143240021699939 No Viagem(192964) Estab(65) - Lote: 51052887 / 51052876 / 51052815 / 51052439 / 51052365 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068906 Data da Carga: 25/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) . email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br,a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538478791/00000000025192/112270
Data: 26/02/2024
Hora: 16:19:00

24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 684,00
Data Débito:	26/02/2024
Data Vencimento:	26/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035009844.1.96380000068400
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

03821237B20FCB3E53A92C8F51A8E06FCA69

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000068952
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0689 5212 8567 5933

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	143240023430474 29/01/2024 13:49:06

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil	

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB 65 NF 0068952 SÉRIE 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000068952121856759 33

Data recebimento:

Recebido: Daniel Ferreira

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

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

Diretor Técnico
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.009844 1 96380000068400

Vencimento: 26/02/2024

Local de pagamento: VEL NA REDE BANCÝPIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 301 / 107562028

Beneficiário: Saúde Brasil Ltda 00.331.788/0052-69 Endereço Osorio, 4 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nosso número: 000003500984

Data do documento: 1/2024

Nº do Documento: 0068952

Espécie: R$

Aceite: N

Data processamento: 29/01/2024

Valor do Documento: 683,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,68 AO DIA 26/02/2024 MULTA DE R$ 13,68

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Beneficiário: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
Endereço: RUA FERREIRA VIANA , 2237 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000068952 SÉRIE 200

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000068952
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0689 5212 8567 5933

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	143240023430474 29/01/2024 13:49:06

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	29/01/2024

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

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

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 26/02/2024 684,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,00	116,28	0,00	0,00	684,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CILINDROS	065193112		49,970	4,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240023430474 No Viagem(193112) Estab(65) - Lote: 51052800 / 51052438 / 51051475 / NF de Carga; Serie: 260 Numero: 0068943 Data da Carga: 29/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01538506077/00000000077023/112321
Data: 26/02/2024
Hora: 17:03:33

4.6

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2024
Valor:	R$ 2.535,40
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0060-06.855549.0-6
Nome do Destinatário:	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA ME
Finalidade:	NF 129

Atenciosamente

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

032E56292E37F8DC8000913FEF067E771583

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022203606524000132000000000012924022281284203

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
129	01/02/2024	01/02/2024 09:29:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
156	900	01/02/2024 09:29:22

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA

E-mail
PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM

Endereço
SALDANHA MARINHO, 33

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90160-240

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
AV FERREIRA VIANA, 2231

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS CONDICIONADORES DE AR, NA UPA AREAL, COM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS DE HABILITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.
- JANEIRO/2024
- IBSAÚDE

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 162,40	R$ 102,20		R$ 2.535,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 9,45	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0060
06855549 0-6

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01538503654/00000000072371/112318
Data: 26/02/2024
Hora: 16:59:29

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2024
Valor:	3.304,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3124
Conta do Destinatário:	43162-1
Correntista de Crédito:	53.273.262/0001-96 - IGOR SEDREZ DE MEDEIROS
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF 2

Atenciosamente

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

038557960652135645737 62BA8A68595C036

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
Ag: 3124-0
Cc: 43162-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número | **Emissão:** 06/02/2024 14:25:47 | **Retenção ISS:** Tributado
Data Pr | **Incidência:** PELOTAS (RS) | **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

R SEDREZ DE MEDEIROS
73.262/0001-96 **Regime:** Faturamento
Endereço: Avenida Duque De Caxias, nº 336, Bloco D, Apt 303, Bairro Fragata
Telefone: (53) 984056664 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: IGORSEDREZ@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1047112 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IGOR SEDREZ SERVICOS MEDICOS

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:
Janeiro:
28/01 - 12h
29/01- 12h
31/01- 4h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.304,00	R$ 0,00	R$ 3.304,00	2.00 %	R$ 66,08	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 3.304,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Lara Pacheco Sacco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.T
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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:

5851.BCA0.45E0.748C.ACC2.B2DE.986A.F0E5

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694145096
Data: 26/02/2024
Hora: 16:21:23

4.9

ID Transação:	E92702067202402261921006941450 96
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 330
Valor:	R$ 10.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado Betha.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003104701	330

Data da emissão da nota: 30/01/2024 08:12:01

Data do fato gerador: 30/01/2024 00:01:00

Código de verificação: 5Y8DUFXIW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3090-0828

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

Endereço: R FERNANDO FERRARI Número: 55 Bairro: NOSSA SENHORA DE LOURDES CEP: 89600-000

Celular:

Complemento:

Município: Joaçaba UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

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

Complemento: Conj. 36/38 3 andar

Município: Porto Alegre UF: RS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO LOCAÇÃO/MANUTENÇÃO SISTEMA DE GESTÃO UPA'S (G-UPA) - UNIDADE AREAL PELOTAS/RS - CONFORME CONTRATO - REF.01/2024.	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 10.000,00 | **Valor líquido = R$ 10.000,00**

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

CNAE:

6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e

Situação desta NFS-e: Normal

Data de Vencimento: 10/02/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=170661312194133065701183881286578167066466543657461

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 93,0023 (31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Verificar autenticidade

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694146213
Data: 26/02/2024
Hora: 16:22:22

ID Transação:	E92702067202402261922006941462l3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 12839
Valor:	R$ 1.160,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABOTEK

LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA

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

TEL: (51)3592-4962

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1240148930

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 00.468.680/0001-72

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.012.839 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4324 0100 4686 8000 0172 5500 1000 0128 3910 0025 6789

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240002136392 04/01/2024 09:17:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96)	07.836.454/0009-01	04/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	04/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		09:21:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2024	1.160,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.160,00	197,20	0,00	0,00	1.160,00

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	1.160,00

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				4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
257	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBC/IV - BLAU - C.P. ANVISA 1163701750286 - - LOTE: 23091799 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 31/08/2025 -	30049099	200	5102	UNID	10,00	13,400000	134,00	0,00	134,00	22,78	0,00	17,00	0,00
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF -U.QUIMICA - C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 2342735 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 01/09/2025 -	30049029	000	5102	UNID	200,00	3,790000	758,00	0,00	758,00	128,86	0,00	17,00	0,00
180	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBC/IV - CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029805080371 - - LOTE: A1A2309C - FAB: 22/02/2022 - VAL: 31/01/2024 -	30049099	000	5102	UNID	10,00	13,400000	134,00	0,00	134,00	22,78	0,00	17,00	0,00
180	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBC/IV - CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029805080371 - - LOTE: AB05093C - FAB: 01/04/2023 - VAL: 31/03/2025 -	30049099	000	5102	UNID	10,00	13,400000	134,00	0,00	134,00	22,78	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR: Bianca.
DATA: 09/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido 22/01/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 975 (Vendedor:RONALDO KELSCH)	

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/01/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 1.160,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.839 SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694150021
Data: 26/02/2024
Hora: 16:25:32

2.1

ID Transação:	E92702067202402261925006941500 21
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 546079
Valor:	R$ 605,86

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 546079
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 1294 3894 0000 0184 5500 1000 5460 7910 0145 6174

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	143230296321684 19/12/2023 21:04:11

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07.836.454/0009-01	19/12/2023

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4314407 - PELOTAS	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	546079	605,86	0,0	605,86

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/02/2024	605,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
205,27	34,89	0,00	0,00	605,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,86

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1510	ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED - Trib aprox. neste item R$: 0,33 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A17-9 QTD: 24,000 VALID: 31/10/2027 FABRICACAO 24/10/2022	30059090	000	5102	RL	24,0000	0,3291	7,90	0,00	7,90	1,34	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 2,14 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.478,75 cProdANVISA: 11343013300030 LOTE: 102223 QTD: 10,000 VALID: 31/05/2025 FABRICACAO:27/09/2023	30049099	500	5102	FR	10,0000	1,5900	15,90	0,00	15,90	2,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	38089919	000	5102	FR	12,0000	4,8450	58,14	0,00	58,14	9,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:258062 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO 970 / 968 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou tenham sido considerados inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Declaramos que os produtos citados nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de c lculo para 40% conforme livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R$: 72,94 Fed e 20,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Lançado Nota 22/12/23

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 546079 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 546079
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 1294 3894 0000 0184 5500 1000 5460 7910 0145 6174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230296321684 19/12/2023 21:04:11

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: ALC70-254/23 QTD: 12,000 VALID: 15/11/2025 FABRICAÇÃO:15/11/2023															
2275	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/50AMP NAUSEDRON - Trib aprox. neste item R$: 30,18 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801240097 LOTE: 23060022 QTD: 3,000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2023	30049069	940	5102	CX	3,0000	74,8000	224,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79570	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI S/DIL TEUTO CX/50FR BEPEBEN - Trib aprox. neste item R$: 40,29 Fed e 20,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037001000092 LOTE: 2505727 QTD: 1,000 VALID: 31/01/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2023	30041013	020	5102	CX	1,0000	299,5200	299,52	0,00	123,33	20,97	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 27/12/23

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694154735
Data: 26/02/2024
Hora: 16:29:32

ID Transação:	E92702067202402261929006941547 35
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 548137
Valor:	R$ 1.866,19

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:548137
SÉRIE: 1
FOLHA:1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 3710 0147 6450

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	143240001809485 03/01/2024 19:23:26

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E			07.836.454/0009-01	03/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	03/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS		RS		19:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	548137	1.866,19	0,0	1.866,19

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/02/2024	1.866,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.861,21	316,40	0,00	0,00	1.866,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.866,19

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GENERICO S/EMB. FARMACE FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 2,92 Fed e 1,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500300027 LOTE: D523/990 QTD: 15,000 VALID: 12/08/2025 FABRICAÇÃO:12/09/2023	30039099	000	5102	FR	15,0000	1,4450	21,68	0,00	21,68	3,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 2,14 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.478,75 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 1022/23 QTD: 10,000 VALID: 31/05/2025 FABRICAÇÃO:27/06/2023	30049099	500	5102	FR	10,0000	1,5900	15,90	0,00	15,90	2,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
297	COLAGENASE C/CLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - Trib aprox. neste item R$: 5,83 Fed e 3,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA:	30049019	500	5102	TB	3,0000	14,4400	43,32	0,00	43,32	7,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:261704 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO 972.0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta Básica de medicamentos - Redução da base de cálculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R$: 251,01 Fed e 99,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Planilhado 04/01/24 Recebido! Andrea

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 548137 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 119+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 548137
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 3710 0147 6450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240001809485 03/01/2024 19:23:26

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	1029805050101 LOTE: 230705G7 QTD: 3,000 VALID: 03/07/2025 FABRICACAO:03/07/2023															
3005	ISOSSORBIDA 5MG SL CX/30CPR EMS ISORDIL - Trib aprox. neste item R$: 1,14 Fed e 0,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,27 cProdANVISA: 1356900150041 LOTE: ST7062 QTD: 1,000 VALID: 10/10/2025 FABRICACAO:10/10/2023	30049059	020	5102	CX	1,0000	8,4600	8,46	0,00	3,48	0,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4168	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML ADUL/PED 100ML GENERICO HIPOLABORFRASCO - Trib aprox. neste item R$: 0,79 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301110065 LOTE: 4061/23 QTD: 3,000 VALID: 30/06/2025 FABRICACAO:07/07/2023	30049099	500	5102	FR	3,0000	1,9500	5,85	0,00	5,85	0,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO - Trib aprox. neste item R$: 20,13 Fed e 10,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1410700560082 LOTE: 236130 QTD: 30,000 VALID: 30/09/2025 FABRICACAO:19/09/2023	30049043	000	5102	TB	30,0000	4,9900	149,70	0,00	149,70	25,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
71056	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 60ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 3,04 Fed e 1,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.126,30 cProdANVISA: 1134301840039 LOTE: 1604/23 QTD: 5,000 VALID: 30/09/2025 FABRICACAO:10/10/2023	30043999	500	5102	FR	5,0000	4,5200	22,60	0,00	22,60	3,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75132	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 90,97 Fed e 47,35 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301560044 LOTE: AW-063/22 QTD: 4,000 VALID: 30/11/2024 FABRICACAO:02/12/2022	30039049	500	5102	CX	4,0000	169,0900	676,36	0,00	676,36	114,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75469	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 24,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301630034 LOTE: AZ-005/23M QTD: 1,000 VALID: 31/07/2025 FABRICACAO:15/08/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	179,6000	179,60	0,00	179,60	30,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75876	FENITOINA 5% 5ML (C1)03954 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 23,67 Fed e 12,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301710021 LOTE: AX-004/23M QTD: 1,000 VALID: 31/03/2025 FABRICACAO:19/04/2023	30049065	500	5102	CX	1,0000	176,0000	176,00	0,00	176,00	29,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77550	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP - Trib aprox. neste item R$: 39,11 Fed e 20,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500320060 LOTE: DX23E064 QTD: 2,000 VALID: 30/06/2025 FABRICACAO:26/08/2023	30039099	000	5102	CX	2,0000	145,4000	290,80	0,00	290,80	49,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R$: 23,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 9374 23 QTD: 1,000 VALID: 14/09/2025 FABRICACAO:14/09/2023	30049099	000	5102	CX	1,0000	171,4600	171,46	0,00	171,46	29,15	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
83232	CODEIN+PARACETAMOL 30MG CX/96CPR(A2) 02557 GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R$: 4,74 Fed e 2,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542302010079	30049045	000	5102	CX	1,0000	35,2100	35,21	0,00	35,21	5,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Aprobado 03/01/24

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 548137
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 3710 0147 6450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240001809485 03/01/2024 19:23:26

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 2307457 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2025 FABRICACAO:29/05/2023															
84220	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP TERBUTIL - Trib aprox. neste item R$: 9,31 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 361,00 cProdANVISA: 1049711760029 LOTE: 2345515 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2025 FABRICACAO:06/10/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	69,2500	69,25	0,00	69,25	11,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Andreia 03/01/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/01/24

Bianca Vergara
Diretora
UPA Areal
IBS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694155547
Data: 26/02/2024
Hora: 16:30:20

ID Transação:	E92702067202402261930006941555547
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 548153
Valor:	R$ 6.657,29

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 548153
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 5310 0147 6616

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	143240001823962 03/01/2024 19:50:11

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4314407 - PELOTAS	RS	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	548153	6.657,29	0,0	6.657,29

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/02/2024	6.657,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.296,48	1.070,41	0,00	0,00	6.657,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.657,29

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49				197,000	197,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN THEOTO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 67 QTD: 5,000 VALID:21/11/2028 FABRICAÇÃO:21/11/2023	44219900	000	5102	PCT	5,0000	4,6200	23,10	0,00	23,10	3,93	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1013	SONDA NASO-GASTRICA CURTA N. 04 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,27 Fed e 0,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20416 QTD: 10,000 VALID: 30/06/2027 FABRICAÇÃO:01/06/2023	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,6400	6,40	0,00	6,40	1,09	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10638	SCALP N. 19 LL POLYBAG MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 15,40 Fed e 15,70 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 062023 QTD: 700,000 VALID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO:01/06/2023	90183929	200	5102	UN	700,0000	0,1869	130,83	0,00	130,83	22,24	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 0,35 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.	30059090	300	5102	RL	12,0000	0,6970	8,36	0,00	8,36	1,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:261281 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO 976 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria [illegible] pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. BC DE CALC. DO ICMS RED. 31,428% CONF DEC. 52836 de 2015, ART 23, INC. LXXX, LIVRO I DO RICMS RS Trib aprox. nesta venda R$: 515,08 Fed e 278,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Planilha de 03/01/24

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

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

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

NF-e
Nº: 548153
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:548153
SÉRIE:1
FOLHA:2/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 5310 0147 6616

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	143240001823962 03/01/2024 19:50:11

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	cx n.br D11D7F LOTE: 231101006J QTD: 12.000 VALID: 05/10/2028 FABRICAÇÃO:01/11/2023															
1280	AGULHA DESC. 25X8 MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 2,87 Fed e 2,34 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 230602 QTD: 300,000 VALID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO:30/06/2023	90183219	200	5102	UN	300,0000	0,0649	19,47	0,00	19,47	3,31	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1396	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 20,62 Fed e 21,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23/227 QTD: 500,000 VALID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO:30/07/2023	90183119	200	5102	UN	500,0000	0,3503	175,15	0,00	175,15	29,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1448	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G STANDARD UNIGLOVES - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: Z260145233 QTD: 8,000 VALID: 28/01/2028 FABRICAÇÃO:14/07/2023 LOTE: Z2690322K QTD: 7,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/05/2020 (5)	40151200	220	5102	CX	15,0000	13,2500	198,75	0,00	140,29	23,85	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1574	EQUIPO MACRO GOTAS FOTOSSENSIVEL LL LAMEDID - Trib aprox. neste item R$: 37,05 Fed e 39,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 75123051 QTD: 80,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:01/05/2023	90189010	200	5102	UN	80,0000	4,1500	332,00	0,00	332,00	56,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1591	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 12,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 46863371 QTD: 72,000 VALID: 12/09/2025 FABRICAÇÃO:13/09/2023	30051030	000	5102	RL	72,0000	4,0900	294,48	0,00	294,48	50,06	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 1,08 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 58552231 QTD: 12,000 VALID: 26/09/2025 FABRICAÇÃO:27/09/2023	30051030	000	5102	RL	12,0000	2,1400	25,68	0,00	25,68	4,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1882	CATETER INTRAVENOSO 18G ABL - Trib aprox. neste item R$: 6,72 Fed e 6,85 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A2212532 QTD: 100,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/12/2022	90183929	200	5102	UN	100,0000	0,5707	57,07	0,00	57,07	9,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2166	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1000ML RIOQUIMICA (PEROXIDO HIDROG.) - Trib aprox. neste item R$: 12,79 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2304669 QTD: 24,000 VALID: 14/11/2026 FABRICAÇÃO:21/11/2023	30049099	000	5102	FR	24,0000	3,9630	95,11	0,00	95,11	16,17	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 11,74 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 60833371 QTD: 36,000 VALID: 13/09/2025 FABRICAÇÃO:14/09/2023	30051030	000	5102	UN	36,0000	7,7620	279,43	0,00	279,43	47,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4049	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS 1000ML RIOQUIMICA RIOZYME IV E NEUTRO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2302878 QTD: 12,000 VALID: 26/07/2025 FABRICAÇÃO:28/07/2023	35079019	000	5102	FR	12,0000	39,5720	474,86	0,00	474,86	80,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2302823 QTD: 12,000 VALID: 30/07/2025 FABRICAÇÃO:01/07/2023	29252923	000	5102	FR	12,0000	4,3480	52,18	0,00	52,18	8,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 548153
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 5310 0147 6616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240001823962 03/01/2024 19:50:11

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4670	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R$: 42,09 Fed e 42,91 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: K1287 QTD: 3000,000 VALID: 01/09/2028 FABRICAÇÃO:01/09/2023	90183119	200	5102	UN	3.000,0000	0,1192	357,60	0,00	357,60	60,79	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4672	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R$: 50,12 Fed e 51,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: K1368 QTD: 2000,000 VALID: 01/09/2028 FABRICAÇÃO:01/09/2023	90183119	200	5102	UN	2.000,0000	0,2129	425,80	0,00	425,80	72,39	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5394	CATETER INTRAVENOSO 24G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 22,23 Fed e 22,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2CTPAA0181 QTD: 300,000 VALID: 30/04/2028 FABRICAÇÃO:01/05/2023	90183929	200	5102	UN	300,0000	0,6296	188,88	0,00	188,88	32,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
65943	COLETOR MAT.PERFUROCORTANTE PAP 13LT DESCARBOX - Trib aprox. neste item R$: 29,49 Fed e 15,33 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2413 QTD: 40,000 VALID: 10/11/2028 FABRICAÇÃO:10/11/2023	48191000	000	5102	UN	40,0000	5,4740	218,96	0,00	218,96	37,22	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
66284	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 20 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,66 Fed e 1,87 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21015 QTD: 10,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/11/2023	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,5600	15,60	0,00	15,60	2,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
80900	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R$: 44,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 357,00 cProdANVISA: 1004101070185 LOTE: 74SI4164 QTD: 2,000 VALID: 21/05/2025 FABRICAÇÃO:21/09/2023	30049099	500	5102	CX	2,0000	164,9700	329,94	0,00	329,94	56,09	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
80969	SORO RINGER C/LACTATO 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R$: 58,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101030043 LOTE: 74SK4543 QTD: 3,000 VALID: 09/09/2025 FABRICAÇÃO:09/10/2023	30049099	000	5102	CX	3,0000	145,5130	436,54	0,00	436,54	74,21	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
81027	SORO GLICOSE 5% 0250ML KABIPAC FRESENIUS CX/48FRS - Trib aprox. neste item R$: 29,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070134 LOTE: 74SG3257 QTD: 1,000 VALID: 23/06/2025 FABRICAÇÃO:23/07/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	216,0500	216,05	0,00	216,05	36,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
811	MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 S/VALVULA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 12,10 Fed e 51,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2309010297 QTD: 370,000 VALID: 30/09/2028 FABRICAÇÃO:01/09/2023 LOTE: 2211010462 QTD: 30,000 VALID: 31/10/2027 FABRICAÇÃO:01/11/2022	63079010	000	5102	UN	400,0000	0,7200	288,00	0,00	288,00	48,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
83151	CATETER INTRAVENOSO 20G TKL - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21730093 QTD: 300,000 VALID: 01/06/2028 FABRICAÇÃO:01/07/2023	90183926	200	5102	UN	300,0000	0,6000	180,00	0,00	180,00	30,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
83933	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M STANDARD UNIGLOVES - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: Z26019623D QTD: 40,000 VALID: 28/03/2028 FABRICAÇÃO:16/06/2023	40151200	220	5102	CX	40,0000	13,2800	531,20	0,00	374,97	63,74	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
86002	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML EUROFARMA CX/16FR - Trib aprox. neste item R$: 100,41 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049099	000	5102	CX	6,0000	124,4240	746,54	0,00	746,54	126,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DL. 23100 10 229
v. 9/2028

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 548153
SÉRIE: 1
FOLHA: 4/ 4

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5481 5310 0147 6616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240001823962 03/01/2024 19:50:11

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 877913 QTD: 6,000 VALID: 01/09/2025 FABRICACAO:28/09/2023															
8632	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M CIEX - Trib aprox. neste item R$: 1,91 Fed e 1,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FA070/23 QTD: 5,000 VALID: 11/09/2025 FABRICACAO:11/09/2023	48114110	000	5102	RL	5,0000	3,7700	18,85	0,00	18,85	3,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9023	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO (AZUL) MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 230100422 QTD: 40,000 VALID: 30/03/2026 FABRICACAO:01/03/2023	40151200	220	5102	CX	40,0000	12,4200	496,80	0,00	350,68	59,62	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9564	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 1,94 Fed e 1,98 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23474750 QTD: 5,000 VALID: 30/07/2026 FABRICACAO:30/08/2023	90183929	200	5102	UN	5,0000	3,3000	16,50	0,00	16,50	2,81	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9758	PRO-PE DESC. BRANCO PCT/100 UNIDADES SOFT ANADONA 20GR - Trib aprox. neste item R$: 0,72 Fed e 3,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 406.23 QTD: 3,000 VALID: 23/08/2025 FABRICACAO:24/09/2023	62101000	000	5102	PCT	3,0000	5,7200	17,16	0,00	17,16	2,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: Q.A.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 09/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694159115
Data: 26/02/2024
Hora: 16:33:29

ID Transação:	E92702067202402261933006941591l5
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 33963
Valor:	R$ 700,03

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Nº 33.963

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240108663271000139550000000339631080500431

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240013233425 17/01/2024 11:17:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07836454000901	17/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA

033963-0/01 Vencto:15/02/24 R$700,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	700,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTI	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898964	*BOBINA PICOTADA WEB CENTER 25X35 3KG C/1000 UN	49111090	5.102	102	UN	4,00	29.5700	118,28	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898904	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE C/100 UNIDADES DU DIGO 180ML	39241000	5.102	102	UN	100,00	3.7500	375,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896009	PILHA ZINCO MEDIA RAYOVAC	85061020	5.102	102	CX	22,00	5.5000	121,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7899250	PILHA ALFACELL R14P C 1,5V C/2	85061020	5.405	500	UN	1,00	11.0000	11,00	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
7890976	PILHA AAA SEGMA	00000000	5.102	102	UN	50,00	0.8500	42,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
010711	ATILHO No 18 PREMIER AMARELO C/ 100 gr	40161090	5.102	102	PCT	5,00	5.3500	26,75	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7897771	LAPIS HEXAGONAL 12 CORES - GATTE KIDS	96091000	5.102	102	CX	1,00	5.5000	5,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANSFERENCIA/CONTRA ENTREGA
(OC 982)
.
. Vendedor:VENDEDOR (
PED:041166
VLR APROX.TRIB:R$ 145,57 (20,80%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 8,61ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebi em 17/01/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694160004
Data: 26/02/2024
Hora: 16:34:17

ID Transação:	E92702067202402261934006941600004
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 33986
Valor:	R$ 16,50

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3263-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 33.986

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240108663271000139550000000339861478897232

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240014027120 18/01/2024 09:02:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SÁUDE, ENSINO, PESQUISA E	07836454000901	18/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA

033986-0/01 Vencto:15/02/24 R$16,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	16,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897771	LAPIS HEXAGONAL 12 CORES - GATTE KIDS	96091000	5.102	102	CX	3,00	5.5000	16,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANSFERENCIA/CONTRA ENTREGA

OC 982
continuaçao da NF
PED:041614 Vendedor:VENDEDOR 6
VLR APROX.TRIB:R$ 3,89 (23,59%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 0,21ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 27
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 13/02/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694161769
Data: 26/02/2024
Hora: 16:35:47

ID Transação:	E92702067202402261935006941617 69
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 34156
Valor:	R$ 197,14

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3263-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Nº 34.156
SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240108663271000139550000000341561879243782

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240021687124 26/01/2024 10:35:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E - UPA AREAL	07836454000901	26/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA

034156-0/01 Vencto:15/02/24 R$197,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	197,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7908057	PANO MULTIUSO TNT BRANCO 240MX0,27M 35G 600 PANOS SUPER PRO	56039220	5.102	101	UN	2,00	98.5700	197,14	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANSFERENCIA/CONTRA ENTREGA

OC 980

VLR APROX.TRIB:R$ 41,40 (21,00%)IBPT Vendedor:VENDEDOR 6

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 2,46ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RECEBIDO EM 26/01/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694162735
Data: 26/02/2024
Hora: 16:36:38

ID Transação:	E92702067202402261936006941627 35
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 285906
Valor:	R$ 2.169,26

Informações do Destinatário

Nome:	G GOTUZZO E CIA LTDA
CNPJ:	87.651.345/0001-93
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

DANFE Nº 285906

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de Acesso à Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240187651345000193550010002859061085904251
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240002176950 04/01/2024 09:47:29

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			07.836.454/0009-01	04/01/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS		

FATURA(S)

285906 / 1 15/02/2024 2.169,26

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
1.934,06	328,80	0,00	0,00	2.169,26
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.169,26

TRANSPORTADOR

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
18,00	VOLUME			170,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
5781	ATADURA CREPON 12CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 330822 Val 06/27	30059090	000	5102	RL	36	0,580	20,88	20,88	3,55	0,00	17.0	0
5214	CATETER OXIGENIO SONDA NR 04 - BIOSANI Val	90183929	000	5102	UN	10	0,490	4,90	4,90	0,83	0,00	17.0	0
12144	ESCOVA CLOREXIDINA 2% SCRUB MARCLORHEX - CRISTALIA Lote: 23050358 Val 05/25	30049047	200	5102	UN	5	2,200	11,00	11,00	1,87	0,00	17.0	0
14281	ALCOOL 70% C/1000ML (1LT) - WALTRICK Lote: 1823 Val: 23/25 ONU:1170 CLASSE:3	29051100	000	5102	LT	120	5,500	660,00	660,00	112,20	0,00	17.0	0
4572	CATETER INTRAVENOSO 22G - MEDIX Lote: 22603 Val: 03/27	90183929	200	5102	UN	400	0,600	240,00	240,00	40,80	0,00	17.0	0
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 62554 Val 10/26	90183929	000	5102	UN	100	0,940	94,00	94,00	15,98	0,00	17.0	0
5779	ATADURA CREPON 08CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 320922 Val 9/25	30059090	000	5102	RL	72	0,390	28,08	28,08	4,77	0,00	17.0	0
5780	ATADURA CREPON 10CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 330621 Val: 02/28	30059090	000	5102	RL	12	0,400	4,80	4,80	0,82	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE NUMERO: 978

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 606,80 (27,97%) Fonte: IBPT

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

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

DANFE Nº 285906

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240187651345000193550010002859061085904251
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240002176950 04/01/2024 09:47:29

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			07.836.454/0009-01
Endereço	Bairro		CEP
AV. FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
PELOTAS	(51) 3225-8546	RS	

Data de Emissão
04/01/2024
Data de Saída/Entrada
Hora de Saída

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
5244	FRALDA GERIAT C/GEL C/07 (EG) - MAXI CONFORT Lote: 5248	96190000	060	5405	PCT	20	11,760	235,20	0,00	0,00	0,00	0.0	0
4952	LANCETA DE SEGURANCA 28G (0,36X1,5MM) - INJEX Lote: 2110031	90183999	200	5102	UN	2000	0,120	240,00	240,00	40,80	0,00	17.0	0
5810	LENCOL PAPEL (NATURAL) 70X50M - DESCARBOX Lote: 8252	48030090	000	5102	RL	40	8,900	356,00	356,00	60,52	0,00	17.0	0
8395	PAPEL P/ELETRO 216MM X 30M (VERMELHO) - FOUR STAR	48025599	000	5102	UN	10	21,000	210,00	210,00	35,70	0,00	17.0	0
10945	SONDA URETRAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 61653	90183929	000	5102	UN	20	0,600	12,00	12,00	2,04	0,00	17.0	0
12232	SONDA URETRAL NR. 10 - BIOSANI Lote: 62791	90183929	000	5102	UN	50	0,570	28,50	28,50	4,85	0,00	17.0	0
10489	SONDA URETRAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 62053	90183929	000	5102	UN	30	0,580	17,40	17,40	2,96	0,00	17.0	0
5061	SONDA URETRAL NR. 16 - BIOSANI Lote: 62039	90183929	000	5102	UN	10	0,650	6,50	6,50	1,11	0,00	17.0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/01/24
Bianca Verçara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA PEDIDO DE NUMERO: 978	

Val Aprox dos Tributos R$ 606,80 (27,97%) Fonte: IBPT

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694165324
Data: 26/02/2024
Hora: 16:38:53

ID Transação:	E92702067202402261938006941653 24
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 20247
Valor:	R$ 3.536,00

Informações do Destinatário

Nome:	Dzor Consultoria Empresarial Ltda.
CNPJ:	18.683.311/0001-68
Instituição:	COOP SICREDI VALE DO RIO PARDO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VENÂNCIO AIRES
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20247	07/02/2024 às 15:07:44	202402	35760270

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA**
Telefone: **51998829419**

CPF/CNPJ: **18.683.311/0001-68**
Inscrição Municipal: **16483**

Endereço: **RUA OSVALDO ARANHA, 1367, SALA 301-A - CENTRO**
CEP: **95800-000**

Município/UF: **VENANCIO AIRES/RS**
E-mail: **zorzo3@hotmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

Município/UF: **PELOTAS/RS**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de Compras 01/2024
IBSAUDE / UPA Areal

Valor Aproximado dos Tributos Federais 13,45% e Municipal 4,61% Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.12
AUTORIZADO POR:
DATA: 16/02/2024
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica

Item da Lista de Serviços: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza não contida em outros itens desta lista análise exame pesquisa

Natureza da Operação: [6.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: PELOTAS

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.536,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.536,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.536,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.536,00	(x)	3,23 %	(=)	R$ 114,21

OBSERVAÇÕES

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

Dzor Consultoria
CONSULTORIA & GESTÃO

Venâncio Aires, 31 de janeiro de 2024.

Ao Sr. Diretor Geral

UPA AREAL

NELSON SOARES

O departamento de compras do IBSAÚDE, através da empresa DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA, no mês de janeiro, realizou as compras do referido mês executando de forma corporativa e centralizada junto à UPA AREAL, onde adquirimos materiais médicos hospitalares, medicamentos, materiais de escritório, materiais de higienização, cumprindo assim com os objetivos estratégicos estabelecidos pelo Instituto, em termos de eficácia de custos e alinhamento quanto a regulação interna, sustentabilidade e ética no cumprimento das suas tarefas frente à legislação vigente, através de mecanismos que assegurem uma gestão transparente, integra e responsável frente ao setor de compras, bem como realizamos alguns ajustes quanto à logística de entrega de insumos.

Também, mantemos conversas permanentes junto à farmacêutica responsável pelo CAF, sempre tentando dirimir qualquer dificuldade/dúvida que possa ocorrer,

Att,

JOLI DINIZ ZORZO
DIRETOR – DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694166514
Data: 26/02/2024
Hora: 16:39:51

ID Transação:	E92702067202402261939006941665l4
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 484
Valor:	R$ 750,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 484 / NFSe **Emissão:** 07/02/2024 07:24:10 **Retenção ISS:** Tributado

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EVANDRO N MELO

CPF / CNPJ: 36.296.785/0001-39 **Regime:** Simples (Alíquota 3,83%)

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
CHAMADO EMERGENCIAL

SERVIÇO REALIZADO:
REAPERTO DE PARAFUSO NA BOMBA INJETORA
SUBSTITUIÇÃO DA BOMBA ALIMENTADORA
LIGAÇÃO DA MANGUEIRA DO COMUSTIVEL DO TANQUE DIRETO NA BOMBA ALIMENTADORA
TESTES DE PARTIDA
TESTE COM CARGA

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$ 750,00	R$ 0,00	R$ 750,00	3,83 %	R$ 28,73	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER 033
AGENCIA 1145
CONTA CORRENTE 13003169-9
PIX 36296785000139

PIX 36296785000139
Emitido por Evandro Nunes Melo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/02/24

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

D2A2.9B54.6C6F.1059.3ED5.9161.88E4.B95B

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694170225
Data: 26/02/2024
Hora: 16:42:58

ID Transação:	E92702067202402261942006941702 25
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 3
Valor Final:	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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000000324026560635O71

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	01/01/2024	05/02/2024 08:33:36
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	05/02/2024 08:33:36

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.855.237/0001-58	-	-

Nome / Nome Empresarial
52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
QUATRO, 992	Pelotas - RS	96085-156

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

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Coordenadora do serviço CRAI. Coordenação de serviço, representações em reuniões internas e externas, palestrar quando necessário, preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo. Referente a Janeiro/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A.F
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694173211
Data: 26/02/2024
Hora: 16:45:34

ID Transação:	E92702067202402261945006941732 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 289
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000028924027414344121

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
289	01/02/2024	01/02/2024 10:10:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
264	900	01/02/2024 10:10:56

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
04.615.494/0001-70	-	(51) 3225-8157

Nome / Nome Empresarial
JS - SERVICOS CONTABEIS LTDA

E-mail
ULISSES26866@TERRA.COM.BR

Endereço
LOUREIRO DA SILVA, 1700

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90050-240

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231

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.	001 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A 01/2024-PROJETO UPA AREAL PELOTAS R$ 3000,00

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.Q
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694174284
Data: 26/02/2024
Hora: 16:46:35

ID Transação:	E92702067202402261946006941742 84
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 855
Valor:	R$ 1.100,00

Informações do Destinatário

Nome:	LOCMAR LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ:	07.565.890/0001-28
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número da Nota - Série
000000000855 - 1
Autenticidade
1FSV-MP2B
Data de Emissão
01/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.565.890/0001-28 **Inscrição Municipal:** 432546 **Fone:**
Nome/Razão Social: LOCMAR LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP LTDA
Endereço: RUA VENANCIO AYRES,612,SETOR: 0001 - CEP : 96211610
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** aa@com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM CONTAINER ESCRITÓRIO LCE23 - UPA AREAL IB SAÚDE - PELOTAS -RS
PERÍODO:
04/12/2023 - 02/01/2024 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO S/A Nº237 AG:412 CC 283039-6
VENCIMENTO: APRESENTAÇÃO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24
Bianca
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada
Contrato de Locação - Protocolo nº 10326/2023

Código do Serviço
301 - Locação de bens móveis

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.100,00	-	-

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694176197
Data: 26/02/2024
Hora: 16:48:12

ID Transação:	E92702067202402261948006941761 97
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 14931
Valor Final:	R$ 562,70

Informações do Destinatário

Nome:	Marcos Andre Reichert e Cia Ltda Me
CNPJ:	06.941.912/0001-44
Instituição:	COOPERATIVA DE CRÉDITO COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME
Av. INDEPENDÊNCIA, 787 - CENTRO
CEP: 99350-000 - Bairro: PLANALTO
Município: Victor Graeff - RS
E-mail: financeiro@mrcontroledepragas.com.br
Fone: (54) 3338-1263

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
06.941.912/0001-44	****	6375

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202400000014931	01/02/2024	8bf1d5b80

MUNICÍPIO DE VICTOR GRAEFF/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (54) 3338-1242 - victorgraeff-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
01/02/2024	Exigível	Victor Graeff/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
Ferreira Viana,2231

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

Bairro
Areal

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Pelotas/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA DE ÁGUA. COMPETÊNCIA - JANEIRO 2024 NÃO RETER IMPOSTO DE INSS, CONFORME APELAÇÃO CÍVEL5000733.53.2016..4.04.7118/RS. ISSQN NÃO RETIDO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 116, DE 31 DE JULHO DE 2003. ORIENTAÇÃO TÉCNICA IGAM N° 47.858/2020 E PARECER N° 143/2020 CONTA PARA DEPÓSITO- BANCO DO BRASIL - AG: 2774-X, C/C: 6723-7.. Alíquota Efetiva: 3,0000000000%.	562,70	3,00	16,88	Não

Código do Serviço
7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Código NBS
****

PIS	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
562,70	16,88	0,00	0,00	16,88	0,00

Valor Total da NFS-e	562,70	Valor Líquido da NFS-e	562,70

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$26,90; Est: R$0,00; Fed: R$75,68; Total Aprox: R$102,58. Fonte: IBPT.

ATESTO UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.8.
AUTORIZADO POR: Priscila
DATA: 05/02/24
Bianca V...
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Consulta realizada em 01/02/2024 às 14:05:02.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

2024000000149318bf1d5b80069419120000144

Recebi(emos) de
MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202400000014931
Número da NFS-e

Competência
01/02/2024

NFS-e
8bf1d5b80

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/02/2024 às 14:05:02.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694177402
Data: 26/02/2024
Hora: 16:49:19

ID Transação:	E92702067202402261949006941774O2
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 38
Valor:	R$ 11.788,70

Informações do Destinatário

Nome:	NEO SOLUCOES E
CNPJ:	40.886.577/0001-67
Instituição:	BANCO INTER

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 38 / NFSe **Emissão:** 05/02/2024 08:24:43 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NEO SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

CPF / CNPJ: 40.886.577/0001-67 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: PORTANTIOLO@GMAIL.COM

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

Nome Fantasia: NEO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

Endereço: Rua Rua Siqueira Campos, nº 1184, De 0946/947 Ao Fim, Bairro Centro Histórico

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

E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Gestão de unidade - JANEIRO-2024.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 11.788,70	R$ 0,00	R$ 11.788,70	2,00 %	R$ 235,77	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 11.788,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Luis Eduardo Nunes Portantiolo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: J.7.
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca.

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:

1954.D4E1.4779.39BD.155F.1033.0C7A.8C98

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694178985
Data: 26/02/2024
Hora: 16:50:46

ID Transação:	E92702067202402261950006941789 85
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 103
Valor:	R$ 5.519,25

Informações do Destinatário

Nome:	ESCRITORIO ROSARIENSE
CNPJ:	00.346.075/0001-29
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022200346075000129000000000010324028648969010

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
103	01/02/2024	01/02/2024 10:45:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
240201104630304	1	01/02/2024 10:45:34

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	Inscrição Municipal	Telefone
	00.346.075/0001-29	-	(51) 3286-8108

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RIACHUELO, 1098	Porto Alegre - RS	90010-272

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.836.454/0009-01	-	(51) 3225-8546

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

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE JANEIRO DE 2024 JUNTO A UPA AREAL Pago com Recurso do TC nº . 001/2019. Reajuste de 7,17% 05/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não Incidência	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.519,25	R$ 0,00	-	-
BC ISSQN	**Aliquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.519,25	R$ 0,00	R$ 0,00	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.519,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ROSARIENSE

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL
CNPJ. 07.836.454.0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, PELOTAS/RS

Prezado Senhor Diretor!

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE RH IBSAÚDE – UPA AREAL – PELOTAS/RS

JANEIRO /2024

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

Porto Alegre, 31 de JANEIRO de 2024

Atenciosamente,

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

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2023.11.22 10:30:02 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694180626
Data: 26/02/2024
Hora: 16:52:15

ID Transação:	E92702067202402261951006941806 26
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 852
Valor:	R$ 1.100,00

Informações do Destinatário

Nome:	LOCMAR LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ:	07.565.890/0001-28
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número da Nota - Série
000000000852 - 1
Autenticidade
ZD38-WMFM
Data de Emissão
23/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.565.890/0001-28 **Inscrição Municipal:** 432546 **Fone:**
Nome/Razão Social: LOCMAR LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP LTDA
Endereço: RUA VENANCIO AYRES,612,SETOR: 0001 - CEP : 96211610
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** aa@com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENT
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM CONTAINER ESCRITÓRIO LCE23 - UPA AREAL IB SAÚDE - PELOTAS -RS
PERÍODO:
04/11/2023 - 03/12/2023 30 DIAS
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO S/A Nº237 AG:412 CC 283039-6
VENCIMENTO: APRESENTAÇÃO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/01/24

Nelson Gomes
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada
Contrato de Locação - Protocolo nº 10326/2023

Código do Serviço
301 - Locação de bens móveis

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.100,00	-	-

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694181863
Data: 26/02/2024
Hora: 16:53:07

ID Transação:	E92702067202402261952006941818 63
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 8098
Valor:	R$ 938,50

Informações do Destinatário

Nome:	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
CNPJ:	09.359.360/0001-59
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL
PELOTAS

PREFEITURA ...NDE
SECRETARIA ...NDA
NOTA FISCAL ...ÇOS

Número da Nota - Série
000000008098 - 1

Autenticidade
C78H-ZJ6Z

Data de Emissão
06/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.359.360/0001-59 **Inscrição Municipal:** 436059 **Fone:**
Nome/Razão Social: ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Endereço: RUA LUIZ LOREA,385 SALA 101,CENTRO - CEP : 96200350
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** PROCESSOS@SCCONTABILIDADE.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMEN
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS SAÚDE OCUPACIONAL EM GERAL, PRESTADOS A UPA AREAL, NO PERÍODO DE 01.01.2024 À 31.01.2024.

IR (1,5%)	R$ 15,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 46,50
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 61,50
VALOR LÍQUIDO	R$ 938,50

* PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO, ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.D.
AUTORIZADO POR: Bianca.
DATA: 07/02/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.000,00	2,0000%	20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694191982
Data: 26/02/2024
Hora: 17:01:46

ID Transação:	E92702067202402262001006941919 82
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 33877
Valor:	R$ 1.913,60

Informações do Destinatário

Nome:	Leonardo Goncalves Oliveira
CNPJ:	08.663.271/0001-39
Instituição:	COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 — 1

Nº 33.877

SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240108663271000139550000000033877187239971 3

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240009206600 12/01/2024 09:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E - UPA AREAL	07836454000901	12/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Ferreira Viana, 2.231	Areal	96085000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA

033877-0/01 Vencto:15/02/24 R$1.913,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	0,00	0,00	1.913,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.913,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
040	SACO DE LIXO 100L 0,005 PRETO C\100 UN JD	39232910	5.102	102	CX	5,00	28.0000	140,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898902	PH ROLAO SUELL BRANCO LUXO 300M C/6 ROLOS	48181000	5.405	500	UN	16,00	26.4000	422,40	XXXXXXX		0,00	0,00	0.00
7898509	FIBRA VERDE USO GERAL 225x101 SLIM SUPER PRO	68053090	5.102	102	PC	10,00	1.5900	15,90	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
21464	SACO HOSP. INFEC. 050 L BRANCO C/100	39232910	5.102	102	PC	10,00	28.0000	280,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
21462	SACO HOSP. INFEC. 100L BRANCO C/100	39232910	5.102	102	PC	5,00	43.9000	219,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898207	LUVA NITRILICA VERDE 0,28 S/F VOLK (8)M 33CM	40151900	5.102	102	CX	10,00	12.2000	122,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
1000181	LUVA NITRILICA VERDE 0,40 C/F NITRASOLV (9) G 33CM	40151900	5.102	102	PAR	10,00	12.2000	122,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
1000179	LUVA NITRILICA VERDE 0,40 C/F NITRASOLV (7) P 33CM Q CA 25313	40151900	5.102	102	PAR	6,00	12.2000	73,20	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898906	DETERGENTE BRILHA SUL NEUTRO 500 ML	34025000	5.102	102	UN	24,00	1.8800	45,12	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898210	SAPONACEO CREM WORKER 200ML	34054000	5.102	102	Cx	24,00	3.3000	79,20	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7908057	PANO MULTIUSO TNT VERDE 240MX0,27M 35G 600 PANOS SUPER PRO	56039220	5.102	102	UN	2,00	98.5700	197,14	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7908057	PANO MULTIUSO TNT AZUL 27X240 600 PANOS SUPER PRO	56039220	5.102	102	UN	2,00	98.5700	197,14	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

TRANSFERENCIA/CONTRA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 07/02/24
Branca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
12/01/2024

WEB CENTER
Distribuidora

LEONARDO GONCALVES OLIVEIRA ME
AV SAO FRANCISCO DE PAULA, 2.622
AREAL - Pelotas - RS
FONE:(53)3283-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2

1

Nº 33.877

SÉRIE: 0

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240108663271000139550000000338771872399713

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240009206600 12/01/2024 09:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

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

IOC 9801
.
.

Vendedor:VENDEDOR 6

VLR APROX.TRIB:R$ 330,39 (17,27%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 18,64ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

Rodrigo Sandia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebi em
12/01/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694237933
Data: 26/02/2024
Hora: 17:38:39

ID Transação:	E92702067202402262038006942379 33
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 33974 COM JUROS
Valor:	R$ 1.139,00

Informações do Destinatário

Nome:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI
CNPJ:	31.940.937/0001-70
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

001-9 Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: **15/02/2024**

neficiário CIR: SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	CLS33974/A	DM	N	31/01/2024

Nosso Número: 31832110000002073

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **1.001,50**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 033974 emitida em 31/01/2024 no valor total de R$ 1.001,50.
os Vencimento cobrar multa de R$ 20,03
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 1,67

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

gador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário

Código de Baixa

nal:

Autenticação Mecânica

Sistemas Específicos

001-9 00190.00009 03183.211006 00002.073179 9 96270000100150

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: **15/02/2024**

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	CLS33974/A	DM	N	31/01/2024

Nosso Número: 31832110000002073

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **1.001,50**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 033974 emitida em 31/01/2024 no valor total de R$ 1.001,50.
os Vencimento cobrar multa de R$ 20,03
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 1,67

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

gador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário

Código de Baixa

nal:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS

TEL: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.974 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0131 9409 3700 0170 5500 1000 0339 7410 0067 9486

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240018525181 23/01/2024 16:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR			07.836.454/0009-01	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		11:35:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2024	1.001,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.001,50	170,25	0,00	0,00	1.001,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1204	CETOPROFENO 100MG IV PO C/50FA ARTRINID IV - UNIAO QUIMICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1049700040097 - - LOTE: 2352457 - FAB: 16/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049029	000	5102	AMPOL	150,00	4,690000	703,50	0,00	703,50	119,59	0,00	17,00	0,00
1533	TRAMADOL(A2) 50MG/ML IM/IV C/100AMP 2ML GEN - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301560044 - - LOTE: AW-007/23 - FAB: 15/03/2023 - VAL: 28/02/2025 -	30039049	000	5102	AMPOL	200,00	1,490000	298,00	0,00	298,00	50,66	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2.
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Andria Krolow Costa
Farmacêutica
CRF 17725

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: 989ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000 (Vendedor:FABRICIO LUZ)	

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 1.001,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.033.974 SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694239525
Data: 26/02/2024
Hora: 17:40:01

ID Transação:	E92702067202402262039006942395 25
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 33679 COM JUROS
Valor:	R$ 1.288,00

Informações do Destinatário

Nome:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI
CNPJ:	31.940.937/0001-70
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.679 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0131 9409 3700 0170 5500 1000 0336 7910 0067 5

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240019115483 24/01/2024 09:48:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

DATA DA EMISSÃO
24/01/2024

ENDEREÇO
AVENIDA VIANA, 2231

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
96085-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
24/01/2024

FONE / FAX
(51)3225-8546

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:53:00

FATURA

Nº	Espécie	Vencimento	Valor	Nº	Espécie	Vencimento	Valor	Nº	Espécie	Vencimento	Valor
15102	DUP	31/01/25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.144,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,95

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
194,64		0,00	0,00	1.144,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSOMA LTDA	0 - REMETENTE				00.428.707/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. GENIO LUCK	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			7,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº MOVIMENTO	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
30045090	GLICONATO DE CLORIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE ADP 10GAL - TAKEDA - ALIQUOTA ZERO NOS TERMOS DO ART. 2 LEI 2000 - C.P. ANVISA 1781709000045 - - FAB. 30/05/2023 - VAL		200	5102	AMPOL	100,00	10,900000	1.090,00	0,00	1.090,00	196,30	0,00	18,00
30049039	SOLUCAO DE LACAINA SIRGEL ANESTALCON SIRGEL 10ML - ALCON - ALIQUOTA ZERO NOS TERMOS DO ART. 2 LEI ANVISA 1008109700015 - - FAB. 30/05/2023 - VAL. 30/05/2025 -		500	5102	FRASC	5,00	10,990000	54,95	0,00	54,95	9,34	0,00	18,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 986 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000
(ABRICIO LUIZ)

RESERVADO AO FISCO

Recebido 05/02/24

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS/SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 1.144,95

NF-e
Nº 000.033.679
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694241997
Data: 26/02/2024
Hora: 17:41:47

ID Transação:	E92702067202402262041006942419 97
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 33262 COM JUROS
Valor:	R$ 886,40

Informações do Destinatário

Nome:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI
CNPJ:	31.940.937/0001-70
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: **15/02/2024**

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/01/2024	CLS33262/A	DM	N	03/01/2024

Nosso Número: 31832110000001824

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **757,90**

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 033262 emitida em 03/01/2024 no valor total de R$ 757,90.
os Vencimento cobrar multa de R$ 15,16
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 1,26

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

agador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica

Sistemas Especificos

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03183.211006 00001.824176 4 96270000075790

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: **15/02/2024**

neficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Agência / Código Beneficiário: 8112-4/1900-3

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/01/2024	CLS33262/A	DM	N	03/01/2024

Nosso Número: 31832110000001824

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **757,90**

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 033262 emitida em 03/01/2024 no valor total de R$ 757,90.
os Vencimento cobrar multa de R$ 15,16
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 1,26

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

gador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR
AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL, PELOTAS / RS - 96085000

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luís

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.262 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0131 9409 3700 0170 5500 1000 0332 6210 0066 5249

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230292595580 15/12/2023 10:36:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
VENDA	096/3753231	-	31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	03/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		17:29:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2024	757,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
757,90	128,84	0,00	0,00	757,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK 104	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
351	AMIODARONA 50MG/ML C/100AMP IV 3ML GENERICO - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301220022 - - LOTE: AD-032/22 - FAB: 28/07/2023 - VAL: 31/05/2024 -	30049054	000	5102	AMPOL	100,00	2,000000	200,00	0,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
1257	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA IV GEN - MYLAN - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1883000020043 - - LOTE: 5200398 - FAB: 29/08/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30041019	200	5102	AMPOL	10,00	13,490000	134,90	0,00	134,90	22,93	0,00	17,00	0,00
1799	COMPLEXO B IM/IV C/100AMP 2ML HYPLEX B - HYPOFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1038700290012 - - LOTE: 23090839 - FAB: 09/09/2023 - VAL: 30/09/2025 -	30039019	000	5102	AMPOL	300,00	0,930000	279,00	0,00	279,00	47,43	0,00	17,00	0,00
1307	IPRATROPIO 0,250MG/ML GTS 20ML GENERICO-PRATI - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1049561611121 - - LOTE: 23J81Y - FAB: 23/10/2023 - VAL: 23/10/2025 -	30044990	000	5102	FRASC	20,00	1,100000	22,00	0,00	22,00	3,74	0,00	17,00	0,00
3256	HIDRALAZINA 25MG C/60DR APRESOLINA - NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130086 - - LOTE: 2310496 - FAB: 17/01/2023 - VAL: 31/12/2024 -	30049069	500	5102	CAPS	60,00	0,450000	27,00	0,00	27,00	4,59	0,00	17,00	0,00
1320	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/5AMP 5ML - ZYDUS - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 15652846895 - - LOTE: 0523.028 - FAB: 14/09/2023 - VAL: 31/05/2025 -	30039099	000	5102	AMPOL	25,00	3,800000	95,00	0,00	95,00	16,15	0,00	17,00	0,00

DL - 231270
V - 9/25

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 02
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 03/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO NRO: 974ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000
(Vendedor:FABRICIO LUZ)

RESERVADO AO FISCO

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 03/01/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL R$ 757,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.262
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694156488
Data: 26/02/2024
Hora: 16:31:11

ID Transação:	E92702067202402261930006941564 88
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 286994
Valor:	R$ 13.650,24

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 286994 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Conferido por: Liberado por:	

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 286994
Série 1

Chave de Acesso
4324.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2869.9410.0463.5440
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	143240001776866

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	03/0
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

286994-A 15/02/2024 13.650,24									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
330753		1074	Boleto Bancario ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
13.650,24	2.320,54	0,00	0,00	13.

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	4.156,50	13.

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 To
62				708,990	708,990	1,788

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	223	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	I
32220	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 24I10865D 13/09/2025 00 Fabr: 13/10/2023 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 11085000110066 EAN13: Trib. Aprox R$: 20,09 Federal e 25,40 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	600,000	0,24900	149,40	149,40	25,40	0,00	0	
68195	AGUA P/INJECAO 500ML FRASCO FRESENIUS Lote: 24SG3128 11/06/2025 00 Fabr: 11/07/2023 Cod.Fabr: 1510123 Reg.MS: 10041010000268 EAN13: 7897947706699 Trib. Aprox R$: 21,39 Federal e 27,03 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASC	30,000	5,30000	159,00	159,00	27,03	0,00	0	
1958	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO (715) EQUIPLEX Lote: 2318425 26/11/2025 00 Fabr: 28/11/2023 Cod.Fabr: 1110715 Reg.MS: 11772000010395 EAN13: Trib. Aprox R$: 1.415,64 Federal e 1.789,28 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	2940,000	3,58000	10.525,20	10.525,20	1.789,28	0,00	0	
44296	CLORETO SODIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 24SI3825 01/08/2025 00 Fabr: 01/09/2023 Cod.Fabr: 1510012 Reg.MS: 10041009800099 EAN13: 7897947706484 Trib. Aprox R$: 165,79 Federal e 209,55 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	288,000	4,28000	1.232,64	1.232,64	209,55	0,00	0	
68090	CLORETO SODIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 24SK4551 11/09/2025 00 Fabr: 11/10/2023 Cod.Fabr: 1510013 Reg.MS: 10041009800102 EAN13: 7897947706491 Trib. Aprox R$: 213,05 Federal e 269,28 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	300,000	5,28000	1.584,00	1.584,00	269,28	0,00	0	

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

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

Conferido por:

Liberado por:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 979 - UPA AREAL - PELOTAS Decretos: Obs.Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694157581
Data: 26/02/2024
Hora: 16:32:06

ID Transação:	E92702067202402261931006941575 81
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 286995
Valor:	R$ 1.368,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 286995 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Conferido por: Liberado por:	

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 286995
Série 1

Chave de Acesso
4324.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2869.9510.0463.5472
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	143240001777078

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	03/01/
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

286995-A 15/02/2024 1.368,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
330747		1074

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
563,34	95,77	0,00	0,00	1,3

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	416,56	1,3

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
5				5,570	5,570	0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	IC
32239	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI SEM DIL. FRASCO AMPOLA BEPEBEN TEUTO Lote: 2505783 13/09/2025 00 Fabr: 13/09/2023 Cod.Fabr: 2505 Reg.MS: 10370010000092 EAN13: 7896112125051 Decr 37 Trib. Aprox RS: 160,32 Federal e 202,64 Estadual Fonte:IBPT	30041013	020	5102	FA	200,000	5,96000	1.192,00	490,87	83,45	0,00	0	17
31518	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) 2ML AMPOLA GENERICO SANTISA Lote: 20215523 01/07/2025 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 202 Reg.MS: 10186000320012 EAN13: Decr 37 Trib. Aprox RS: 23,67 Federal e 29,92 Estadual Fonte:IBPT	30039099	520	5102	AMPOLA	200,000	0,88000	176,00	72,48	12,32	0,00	0	17

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

ATESTO - UPA AREA
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/01/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 973 - UPA AREAL - PELOTAS
Decretos: 35: CESTA BÁSICA - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA - Equivalente a 41,17% (58,82%) - (7% ICMS alíquota efetiva)
ART 23 INC. VIII APEND. V - RICMS/RS
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

Conferido por: .....
Liberado por: .....

Recebemos de	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 287010 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 287010
Série 1

Chave de Acesso
4324.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2870.1010.0463.5624
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	143240001805796

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	03/01/
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos 1184 12anda - sala 12	Centro		90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

287010-A 15/02/2024 6.725,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
330741		1074

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
6.725,30	1.143,30	0,00	0,00	6.7

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.047,85	6.7

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
8				39,460	39,460	0.108

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	IC
39284	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA AMPLOSPEC BIOCHIMICO Lote: 009945 31/07/2026 00 Fabr: 09/08/2023 Cod.Fabr: 1302001 Reg.MS: 10063000030058 EAN13: Trib. Aprox R$: 10,64 Federal e 132,26 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	FA	200,000	3,89000	778,00	778,00	132,26	0,00	0	17
34380	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2331086 31/07/2025 00 Fabr: 10/07/2023 Cod.Fabr: 1000025 Reg.MS: 1049700040062 EAN13: Trib. Aprox R$: 61,20 Federal e 77,35 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	5102	AMPOLA	350,000	1,30000	455,00	455,00	77,35	0,00	0	17
41882	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML AMPOLA CLONIDIN CRISTALIA Lote: 23080169 01/08/2025 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 402252 Reg.MS: 1029801930069 EAN13: Trib. Aprox R$: 28,16 Federal e 35,60 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	30,000	6,98000	209,40	209,40	35,60	0,00	0	17
30805	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP23E167 31/05/2025 00 Fabr: 14/07/2023 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Trib. Aprox R$: 81,90 Federal e 103,53 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	700,000	0,87000	609,00	609,00	103,53	0,00	0	17
39012	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 23110802D 23/08/2025 00 Fabr: 23/09/2023 Cod.Fabr: 07010036 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: Trib. Aprox R$: 12,90 Federal e 16,32 Estadual Fonte:IBPT	30039039	000	5102	AMPOL	200,000	0,48000	96,00	96,00	16,32	0,00	0	17
36420	HIDROCORTISONA SODICO SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961627 14/03/2025 00 Fabr: 14/03/2023 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: Trib. Aprox R$: 122,40 Federal e 154,70 Estadual Fonte:IBPT	30043033	000	5102	FA	200,000	4,85000	970,00	970,00	154,70	0,00	0	17
36315	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO FARMACE Lote: HC22J078 31/10/2024 00 Fabr: 06/01/2023 Cod.Fabr: 07040016 Reg.MS: 1108500260033 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 79,62 Federal e 100,64 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	400,000	1,48000	592,00	592,00	100,64	0,00	0	17
64963	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MT23H027 31/08/2025 00 Fabr: 13/10/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Trib. Aprox R$: 8,02 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	100,000	0,60000	60,00	60,00	10,20	0,00	0	17

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: 287010 Série: 1

Conferido por: .....

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
68017	NITROGLICERINA 5MG/ML (25MG) 5ML AMPOLA TRIDIL CRISTALIA Lote: 23080101 01/08/2025 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 461129 Reg.MS: 1029801330045 EAN13: Trib. Aprox R$: 45,73 Federal e 57,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	10,000	34,00000	340,00	340,00	57,80	0,00	0	17,00
67877	OMEPRAZOL 40MG 10ML FRASCO AMPOLA COM DILUENTE GENERICO BLAU Lote: 23100569 31/08/2025 00 Fabr: 18/08/2023 Cod.Fabr: PA8828 Reg.MS: 1163701650011 EAN13: Trib. Aprox R$: 164,09 Federal e 207,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	FA	200,000	6,10000	1.220,00	1.220,00	207,40	0,00	0	17,00
66430	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA NAUSEDRON CRISTALIA Lote: 23070246 01/07/2025 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 491068 Reg.MS: 1029801240097 EAN13: Trib. Aprox R$: 126,16 Federal e 159,46 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº LV12 Número da FCI 6AD5841-54BC-4308-8DE7-B3C2F16EC865	30049069	500	5102	AMPOLA	700,000	1,34000	938,00	938,00	159,46	0,00	0	17,00
4830	PROMETAZINA 25MG/ML (50MG) 2ML AMPOLA PAMERGAN CRISTALIA Lote: 23010857 06/01/2025 00 Fabr: 06/01/2023 Cod.Fabr: 500088 Reg.MS: 1029800420016 EAN13: Trib. Aprox R$: 37,39 Federal e 47,26 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	5102	AMPOLA	100,000	2,78000	278,00	278,00	47,26	0,00	0	17,00
66571	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 23060638 30/06/2025 00 Fabr: 05/06/2023 Cod.Fabr: PA8228 Reg.MS: 1163700780033 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 32,27 Federal e 40,78 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FA	10,000	23,99000	239,90	239,90	40,78	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 973 - UPA AREAL - PELOTAS Decretos: Obs.Fiscal: | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694158273
Data: 26/02/2024
Hora: 16:32:46

ID Transação:	E92702067202402261932006941582 73
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 287013
Valor:	R$ 6.111,70

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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. 287013
Série 1

Chave de Acesso
4324.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2870.1310.0463.5650

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	143240001826101

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	03/01/
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

287013-A 15/02/2024 6.111,70									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
330754		1074	Boleto Bancario ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
5.688,50	967,05	0,00	0,00		6.1
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.955,41	6.1

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
11				91,820	91,820	0,741

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	IC
5147	ATADURA CREPE 06CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08377) EUROPA Lote: 122023 01/11/2028 00 Fabr: 01/12/2023 Cod.Fabr: F08377 Reg.MS: 80034000068 EAN13: 7898010920226 Trib. Aprox RS: 1,81 Federal: 6,12 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ROLO	120,000	0,30000	36,00	36,00	6,12	0,00	0	17
67975	CAMPO OPERATORIO 40X45 15G PACOTE C/50 B05 HELENA (18) AMED Lote: B37-6 11/09/2028 00 Fabr: 11/09/2023 Cod.Fabr: 1032100005 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488480857 Trib. Aprox RS: 12,77 Federal: 24,99 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	3,000	49,00000	147,00	147,00	24,99	0,00	0	17
67975	CAMPO OPERATORIO 40X45 15G PACOTE C/50 B08 HELENA (18) AMED Lote: B34-6 21/08/2028 00 Fabr: 21/08/2023 Cod.Fabr: 1032100005 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488480857 Trib. Aprox RS: 32,95 Federal: 41,65 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	5,000	49,00000	245,00	245,00	41,65	0,00	0	17
66899	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML PECA TKL Lote: WBU03-230115 14/01/2028 00 Fabr: 15/01/2023 Cod.Fabr: 61000003 Reg.MS: 80288090109 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 4,03 Federal: 48,45 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	5102	PECA	100,000	2,85000	285,00	285,00	48,45	0,00	0	17
6057	COMP. GAZE 10 X 10 13F. PACOTE C/500 D08 CATHARINA PREMIUM (14) AMED Lote: A115 15/08/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: 1023100003 Reg.MS: 81481900005 EAN13: 7898488470490 LP65 Trib. Aprox RS: 11,73 Federal: 14,82 Estadual Fonte:IBPT	30059090	060	5405	PACOTE	2,000	43,60000	87,20	0,00	0,00	0,00	0	0
67344	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 09 F. PACOTE C/10 C51 LIVIA (1020) AMED Lote: B48-1 27/11/2028 00 Fabr: Cod.Fabr: 1026100008 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898668060138 Trib. Aprox RS: 6,74 Federal: 78,03 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	1020,000	0,45000	459,00	459,00	78,03	0,00	0	17
6030	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10CM X 15CM ENVELOPE P33 PREMIUM LUIZA (600) AMED Lote: B09-3 27/02/2028 00 Fabr: Cod.Fabr: T131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471022 Trib. Aprox RS: 1,31 Federal: 1,65 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	18,000	0,54000	9,72	9,72	1,65	0,00	0	17

Planilhado

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: 287013 Série: 1

Conferido por: .....

Liberado

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6030	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10CM X 15CM ENVELOPE P33 PREMIUM LUIZA (600) AMED Lote: B07-3 13/02/2028 00 Fabr: Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471022 Trib. Aprox R$: 0,87 Federal e 1,10 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	12,000	0,54000	6,48	6,48	1,10	0,00	0	17,00
6038	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15CM X 30CM ENVELOPE P34 PREMIUM LUIZA (180) AMED Lote: B10-3 06/02/2028 00 Fabr: Cod.Fabr: 1131100004 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471015 Trib. Aprox R$: 3,23 Federal e 4,08 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	30,000	0,80000	24,00	24,00	4,08	0,00	0	17,00
66497	ELETRODO P/MONITORIZACAO ECG ADULTO PACOTE C/50 UNIDADES SF22 MEDIX Lote: 23D1X1909 30/05/2026 00 Fabr: 30/04/2022 Cod.Fabr: 8308 Reg.MS: 80495519005 EAN13: 7898652372414 Trib. Aprox R$: 261,10 Federal e 238,00 Estadual Fonte:IBPT	90181990	200	5102	PACOTE	140,000	10,00000	1.400,00	1.400,00	238,00	0,00	0	17,00
68506	EQUIPO MACRO FLEXIVEL LUER SLIP COM INJETOR LATERAL COM ENTRADA AR PECA ALGI Lote: 230716 30/07/2028 00 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 4192628 Reg.MS: 82479190002 EAN13: Trib. Aprox R$: 125,09 Federal e 158,10 Estadual Fonte:IBPT	90189010	300	5102	PECA	1500,000	0,62000	930,00	930,00	158,10	0,00	0	17,00
68315	EQUIPO MICROGOTAS BURETA LUER LOCK PECA (9537) MEDIX Lote: 20221120 30/10/2027 00 Fabr: 30/11/2022 Cod.Fabr: 9537 Reg.MS: 80495510140 EAN13: 7898652373510 Trib. Aprox R$: 7,67 Federal e 8,33 Estadual Fonte:IBPT	90189010	600	5102	PECA	10,000	4,90000	49,00	49,00	8,33	0,00	0	17,00
5129	FITA ACIDO PERACETICO TESTE STRIPS FRASCO C/30 FITAS PERAX RIO (0520104828) RIOQUIMICA Lote: 2303230 30/07/2025 00 Fabr: 10/08/2023 Cod.Fabr: 0520104828 Reg.MS: ISENTO DE REGISTRO EAN13: 7897780214542 Trib. Aprox R$: 11,30 Federal e 14,28 Estadual Fonte:IBPT	38089429	000	5102	FRASCO	1,000	84,00000	84,00	84,00	14,28	0,00	0	17,00
5202	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 PAR MEDIX Lote: 230513PW 30/05/2026 00 Fabr: 28/02/2023 Cod.Fabr: 005917 Reg.MS: 80495510009 EAN13: Trib. Aprox R$: 14,80 Federal e 18,70 Estadual Fonte:IBPT	40151200	300	5102	PAR	100,000	1,10000	110,00	110,00	18,70	0,00	0	17,00
68110	NYLON AG 3-0 3/8 2,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV MEDIX Lote: 230516 30/05/2028 00 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 9816 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374241 Trib. Aprox R$: 7,75 Federal e 9,79 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	2,000	28,80000	57,60	57,60	9,79	0,00	0	17,00
67819	SONDA ALIM.12 FR 120 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 09202301 14/09/2026 00 Fabr: 15/09/2023 Cod.Fabr: GV100107 Reg.MS: 81919860001 EAN13: SEM GTIN Decr 7 Trib. Aprox R$: 22,60 Federal e 28,56 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	20,000	8,40000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
68411	SONDA ALIM.6 FR 60 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 07202304 17/07/2026 00 Fabr: 18/07/2023 Cod.Fabr: GV100102 Reg.MS: 81919860001 EAN13: 7898971588008 Decr 7 Trib. Aprox R$: 22,60 Federal e 28,56 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	20,000	8,40000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2482	SONDA FOLEY 2V. NR.16 30CC PECA (F01A021610) WELL-LEAD Lote: 2205010977 14/05/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Trib. Aprox R$: 28,89 Federal e 31,79 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	100,000	1,87000	187,00	187,00	31,79	0,00	0	17,00
2483	SONDA FOLEY 2V. NR.18 30CC PECA (F01A021810) WELL-LEAD Lote: 2204010848 14/04/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: F01A021810 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148667 Trib. Aprox R$: 2,82 Federal e 3,18 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	1,87000	18,70	18,70	3,18	0,00	0	17,00
67531	TAMPA VEDANTE ESTERIL LUER MACHO PECA (0051003) BIOTEC/BIOPACK Lote: 22/A03240 30/07/2025 00 Fabr: 03/08/2022 Cod.Fabr: 0051003 Reg.MS: 81141850002 EAN13: 7898962236048 Trib. Aprox R$: 14,80 Federal e 18,70 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	5102	PECA	1000,000	0,11000	110,00	110,00	18,70	0,00	0	17,00
2096	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 26075131 06/03/2025 00 Fabr: 07/06/2023 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Trib. Aprox R$: 133,06 Federal e 168,30 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	60,000	16,50000	990,00	990,00	168,30	0,00	0	17,00
68218	TORNEIRA DESC. 3 VIAS LUER SLIP VERMELHA PECA DESCARPACK Lote: 2C1PAA0055 30/09/2027 00 Fabr: 01/10/2022 Cod.Fabr: 0381101 Reg.MS: 10330660036 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 83,43 Federal e 91,80 Estadual Fonte:IBPT	90189010	600	5102	PECA	900,000	0,60000	540,00	540,00	91,80	0,00	0	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: 287013 Série: 1

Conferido por: .....

Liberado por: .....

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 979 - UPA AREAL - PELOTAS
Decretos: 5: ISENTO ICMS, CONF.CONV.ICMS 01/99 08/03/99 DEC.39436 27/04/99 LIVRO I ART. 9 INCISO XCVIII RICMS
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
| Produtos farmaceuticos Para. lo art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

04/03/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.S.
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694164315
Data: 26/02/2024
Hora: 16:37:59

ID Transação:	E92702067202402261937006941643l5
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 289059
Valor:	R$ 273,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	Conferido por: / Liberado por:	NF-e No. 289059 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 289059
Série 1

Chave de Acesso
4324.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2890.5910.0468.2401
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	143240018666394

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	23/01/202
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

289059-A 22/02/2024 273,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
332961		1074	Boleto Bancario ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
273,00	46,41	0,00	0,00	243,0

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,99	273,0

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,640	1,640	0,005

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
30805	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP23E168 31/05/2025 00 Fabr: 15/07/2023 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Trib. Aprox R$: 32,68 Federal e 41,31 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	300,000	0,81000	243,00	273,00	46,41	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
pedido 985 - UPA AREAL - PELOTAS
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Maria 24101

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

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538465589/00000000001226/112211
Data: 26/02/2024
Hora: 15:59:07

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor: 1.547,04
Data Débito: 26/02/2024
Data Vencimento: 10/02/2024
Código Barras: 82620000015.4 47040086001.6 00731579101.7 01202460003.8
Tipo Documento: Arrecadação - SANEP - PELOTAS

03450EFB5F4FCABB47ECFE85AD0EB6AE7309

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

NSU: 20240226000694185627
Data: 26/02/2024
Hora: 16:56:21

ID Transação:	E92702067202402261956006941856 27
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 3
Valor:	R$ 5.428,00

Informações do Destinatário

Nome:	MARIANA PEREIRA RAMOS
CPF:	***.329.690-**
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: 3 / NFSe **Emissão:** 07/02/2024 17:11:48 **Retenção ISS:** Tributado

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARIANA PEREIRA RAMOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.275.256/0001-78

Endereço: - Rua Jose Rizzolo, nº 671, Apt: 8; Bloco: B;, Bairro Tres Vendas **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Telefone:

E-Mail: MARIANAPEREIRARAMOS29@GMAIL.COM **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1047097

Nome Fantasia: ********** **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone:

E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br **Município:** PELOTAS (RS)

Inscr. Municipal: 1005589

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS DE PLANTÕES REALIZADOS, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREAL PELOTAS,
MARIANA PEREIRA RAMOS
24/12- 12 horas
25/12- 16 horas
28/12- 6 horas
31/12- 12 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$ 5.428,00	R$ 0,00	R$ 5.428,00	2,00 %	R$ 108,56	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 5.428,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Carla Rosane Nunes Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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:

065D.81AD.E74A.E15E.2CC0.B8B9.ADD1.956F

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240226000694186376
Data: 26/02/2024
Hora: 16:57:01

ID Transação:	E92702067202402261956006941863 76
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 4
Valor:	R$ 4.248,00

Informações do Destinatário

Nome:	MARIANA PEREIRA RAMOS
CPF:	***.329.690-**
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: 4 / NFSe **Emissão:** 07/02/2024 17:16:36 **Retenção ISS:** Tributado

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARIANA PEREIRA RAMOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.275.256/0001-78

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Jose Rizzolo, nº 671, Apt: 8; Bloco: B;, Bairro Tres Vendas

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: MARIANAPEREIRARAMOS29@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1047097

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: **********

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: 8630-5/03-00 **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:

SERVIÇOS DE PLANTÕES REALIZADOS, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREAL PELOTAS, MARIANA PEREIRA RAMOS.

16/01= 6h

19/01= 12h

20/1-= 12h

21/1 = 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	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 4.248,00	R$ 0,00	R$ 4.248,00	2,00 %	R$ 84.96	R$ 0,00

Valor Líquido: **R$ 4.248,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Carla Rosane Nunes Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: A. T
AUTORIZADO POR:
DATA 09/02/2024

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

4355.51DD.7581.CFC0.8241.BD9B.CC35.48CF

SERVICO AUTONOMO DE SANEAMENTO DE PELOTAS

R FELIX DA CUNHA - NUMERO - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
CNPJ: 92.220.862/0001-48 - ISNC.ESTADUAL Nº 182157503118
Informações e/ou Reclamações - Ligue (53) 3026-1144

SEGUNDA VIA

sanep

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO
0000007315791

Nº Documento: 2024017315791 ESCRITÓRIO PELOTAS

MATRÍCULA	CLIENTE	CPF/CNPJ:	VENCIMENTO
00731579.1	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO/ UPA		10/02/2024

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO DO IMÓVEL	FATURA
001.003.557.0109.005	R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200	01/2024

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA

ÁGUA	ESGOTO
LIGADO	LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

12/2023 -	71	09/2023 -	82-14
11/2023 -	93	08/2023 -	99
10/2023 -	50-92	07/2023 -	71-0

ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA
1	83

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (M³)	CONSUMO DIAS	CONSUMO/DIA (M³)
7796	7879	83	32	2,60
05/12/2023	06/01/2024	Nº Hm:	A15G020501	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R$
AGUA		
PUBLICO 001 UNIDADE		
0 M3 A 10 M3 - R$ 6,09 POR M3	10 M3	60,90
10 M3 A 20 M3 - R$ 8,04 POR M3	10 M3	80,40
20 M3 A 30 M3 - R$ 9,27 POR M3	10 M3	92,70
30 M3 A 50 M3 - R$ 10,67 POR M3	20 M3	213,40
50 M3 A100 M3 - R$ 12,25 POR M3	33 M3	404,25
TOTAL AGUA		851,65
TOTAL ESGOTO 60.00 % DO VALOR DE ÁGUA		510,99
PARCELAMENTO DE DEBITOS - PARCELA 5/12		93,95
SERV BASICO - CUSTO OPER. SIS 01/2024		90,45

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.S
AUTORIZADO POR:
DATA 24/01/24

TOTAL GERAL R$ 1.547,04

PRIMEIRA VIA - portal.sanep.com.br
RECEBER ATE O ULTIMO DIA DO MES DE VENCIMENTO
APOS, EMITIR SEGUNDA VIA NO SANEP OU PELO SITE

NOTIFICAMOS QUE ATE 19/01/2024 EXISTEM DEBITOS PENDENTES CONFORME ESTE AVISO DE CORTE NO FORNECIMENTO. CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.

GERÊNCIA REGIONAL: GERENCIA PELOTAS Mês/Ano: 12/2023

REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	TURBIDEZ	CLORO	PH	COR APARENTE	FLUORETO	COLIF.TOTAL	E.COLI
PARÂMETROS(Valores Médios)	1,31	0,44	6,33	9,00	0,82	0,00	0,00

VIA CLIENTE
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET Emitido em: 19/01/2024 14:33:04

sanep

MATRICULA	INSCRIÇÃO	FATURA
00731579.1	001.003.557.0109.005	01/2024

VENCIMENTO 10/02/2024

VALOR R$ 1.547,04

GRUPO: 3 FIRMA: 1

82620000015-4 47040086001-6 00731579101-7 01202460003-8

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01538646774/00000000477074/112735
Data: 27/02/2024
Hora: 09:51:10

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.873,95
Data Débito:	27/02/2024
Data Vencimento:	01/03/2024
Código Barras:	1369437106.00069526200.00019837251.7.96420000187395
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
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:	TABELIONATO DE PROTESTOS DE PE
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	34.655.691/0001-83
Razão Social Beneficiário Original:	TAB PROT PELOTAS

032EB6B77FA18B898F3DA9377DA955D52E09

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.

2º TABELIONATO DE PROTESTO

Av. Dom Joaquim, nº 1515, Sala 909
Pelotas/RS - CEP 96020-260
(53) 3199-8709 | (53) 98909-6952
2protestopelotas@gmail.com

INTIMAÇÃO

Nº Protocolo	Data do Protocolo	Vencimento
129928-0	22/02/2024	01/03/2024

Devedor / Endereço

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231
Bairro não informado - PELOTAS - 96085000 - RS

Apresentante / Credor / Cedente / Cliente
BANCO DO BRASIL - 00.000.000/0001-91
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTD - 04.266.698/0001-81
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTD - 04.266.698/0001-81

Características do título	Vlr.Orig/Declarado/Emol
Duplicata de Venda Mercantil por	R$ 1.737,65
071333/1-3	R$ 1.737,65
101740000044236	R$ 133,80

Intimação

Fica V. Sa. Intimado de que se encontra protocolado o título identificado ao lado, que será protestado dentro de três (3) dias úteis contados da data da intimação, se antes não for pago o principal, emolumentos e despesas ou retirado pelo apresentante ou, ainda, sustado judicialmente.

Bárbara da Rosa Ferraz - Substituta

Instruções: Receba a intimação e assine o respectivo recibo. O pagamento poderá ser efetivado em qualquer banco. O vencimento é 01/03/2024, o valor a pagar é R$ 1.873,95. Outras informações pelo fone **0(53) 3199-8709** A recusa do recebimento **não impedirá o protesto**, pois será intimado por **edital**. Poderá ser oferecida resposta escrita, o que também não impedirá o **Protesto**.

UNICRED | **136-8**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário: **2º Tabelionato de Protesto de Pelotas**

Agência/Código Benef: 4371 / 000069526-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
22/02/2024	129928-0		NÃO	22/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	DMI		

Nosso Número: **0000198372-5**

Valor do Documento: 1.873,95

Instruções: **NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO**
Apresentante: BANCO DO BRASIL
Endereço: Rua São Bento - São Paulo - SP
Credor atual: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTD
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 280 - PELOTAS - RS
Credor Orginal: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTD
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 280 - PELOTAS - RS
Título: DMI - 071333/1-3 (Vcto: 15/02/2024)

Valor Original	1.737,65
Valor Declarado	1.737,65
Emolumentos	82,60
Tarifa Bancária	2,50
Selo Digital:	47,90
ISSQN:	3.30

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

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO - 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231
Bairro não informado - PELOTAS - 96085000 - RS

Pagador/Avalista:

Recibo do Pagador

UNICRED | **136-8** | 13694.37106 00069.526200 00019.837251 7 96420000187395

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário: **2º Tabelionato de Protesto de Pelotas**

Agência/Código Benef: 4371 / 000069526-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
22/02/2024	129928-0		NÃO	22/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	DMI		

Nosso Número: **0000198372-5**

Valor do Documento: 1.873,95

Instruções: **NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO OU COM O MESMO RASURADO**
Apresentante: BANCO DO BRASIL
Endereço: Rua São Bento - São Paulo - SP
Credor atual: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTD
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 280 - PELOTAS - RS
Credor Orginal: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTD
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 280 - PELOTAS - RS
Título: DMI - 071333/1-3 (Vcto: 15/02/2024)

Valor Original	1.737,65
Valor Declarado	1.737,65
Emolumentos	82,60
Tarifa Bancária	2,50
Selo Digital:	47,90
ISSQN:	3.30

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

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO - 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231
Bairro não informado - PELOTAS - 96085000 - RS

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Cedente **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda**	Agência Cód/Cedente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/02/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 71333-1	Nosso Número 28101740000044236-6
Espécie		Valor **1.737,65**

AREAL
PELOTAS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2.
AUTORIZADO POR:
Psauca.
DATA: 08/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$5,73 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 81175767

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00044.236172 2 96270000173765**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/02/202
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-
Data Documento 04/01/2024	Número Documento 71333-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 04/01/2024	Nosso Número 28101740000044236-
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.737,65
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$5,73 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇ

Recibo		NF-e
		Nº 71333
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTACLARA
SANTA CLARA

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

DANFE Nº 71333

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica — SÉRIE — Página: 1

1 - Saída

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240104268698000181550000000713331373043869

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	04/01/2024
Endereço	Bairro		CEP	Data de Saída/Entrada
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
Cidade	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
PELOTAS	31998767	RS	ISENTO	

FATURA(S)

071333-1 15/02/2024 R$1.737,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Bas. Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
0,00	0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.737,65
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI** / **Total da Nota**
	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00 / R$1.737,65

TRANSPORTADOR

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARM LOTE:PC23F239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	10	1,910	R$19,10	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2286	(-) DRAMAVIT B6 GTS 20ML - NEO QUIMICA LOTE:B23K0174 VAL:27/10/2025	30049069	0102	5102	FR	5	6,680	R$33,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2803	ARTRINID 100 MG IV C/1 FR - UNIAO QUIMICA (50) LOTE:2351436 VAL:30/11/2025	30049029	0102	5102	FR	200	4,760	R$952,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
5768	(-) IBUPROFENO 100MG/ML GTS C/20ML-GEN.(morango) LOTE:032203 VAL:27/06/2025	30039079	0102	5102	UNI	15	4,310	R$64,65	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7334	(+) AERODINI 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(sall LOTE:07642458 VAL:27/04/2025	30049039	0102	5102	FR	30	15,520	R$465,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9627	SULFADIAZINA PRATA 1% CR 50G (ECON) GEN- NATIVIT LOTE:231150 VAL:27/11/2025	30049072	0102	5102	TB	10	7,150	R$71,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10203	(+) ISOSSORBIDA 20MG C/30CP GEN - BIOLAB LOTE:21201303 VAL:31/08/2025	30049059	0102	5102	UN	1	9,300	R$9,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10362	(-) PARACETAMOL 750MG C/20 - GEN - BELFAR LOTE:083062 VAL:03/08/2025	30049045	0102	5102	UN	3	3,400	R$10,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10902	(+) CLOPIDOGREL 75MG C/30CP GEN - BIOLAB LOTE:21004703 VAL:31/12/2024	30049079	0102	5102	CX	4	14,400	R$57,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
10914	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP - GEN - GEOLAB LOTE:2303849 VAL:27/03/2025 03/25	30049069	0102	5102	UN	2	2,100	R$4,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11156	(+) PREDNISONA 20MG C/20 - GEN - GLOBO LOTE:A295008/23 VAL:27/07/2025 1CX	30033929	0102	5102	UN	3	7,200	R$21,60	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11667	(+) DIAZEPAM 10MG C/30CP (B1) GEN - PHARLAB LOTE:236459 VAL:26/10/2025	30049064	0102	5102	CX	5	5,700	R$28,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

Isossorbida 20mg L. 30309703 V. 05/25
Paracetamol 750 L. 093342 V. 9/25
Ibuprofeno 100mg/ml 8 unidade L. 031852 V. 5/25
1 unidade L. 031028 V. 5/25
Prednisona 20mg c/20 2cx L. A295-007/23 V. 5/25

planilhado
lançado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 143240002671387 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 4 - Boleto bancario sem registro	

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01539058711/00000000525020/113996
Data: 28/02/2024
Hora: 13:04:22

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 551,00
Data Débito:	28/02/2024
Data Vencimento:	28/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035048743.5.96400000055100
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

03A3C87F48DDE39208CDBF4D4466AACE4806

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA [ ]
1-SAÍDA [1]
N. 000069018
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0690 1816 8435 0250

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	143240025897265 31/01/2024 13:50:53

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.decr.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. BENTO GONCALVES 4590 Bairro/Distrito: PORTO Municipio: PELOTAS CEP: 96015140 UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0069018 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240100331788005269552000000690181684350250

Data recebimento:

Recebido: Vanessa pedroso

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/02/24

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.048743 5 96400000055100

Vencimento: 28/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso Número: 000003504874
Valor do documento: 551,00

le pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0069018	R$	N	31/01/2024

ões: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,55 AO DIA
: 28/02/2024 MULTA DE R$ 11,02

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

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000069018 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:96085-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000069018
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0690 1816 8435 0250

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	143240025897265 31/01/2024 13:50:53

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		31/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000		
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 28/02/2024 551,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
551,00	93,67	0,00	0,00	551,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CILINDROS	065193537		38,542	3,842

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	190,0000	133,00	133,00	22,61	0,00	17,00%	0,00
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	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: 143240025897265
No Viagem(193537) Estab(65) - Lote: 51053070 / 51053053 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 00689097 Data da Carga: 30/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): jdnaine.domingues@ebsaude.org.br;mario@ebsaude.org.br;gladimur.amaral@ebsaude.org.br;naovai@teni.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(1YE7405/RS) IPI reduzido a zero cont.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: 01539058980/00000000525770/113997
Data: 28/02/2024
Hora: 13:05:17

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.266,36
Data Débito:	28/02/2024
Data Vencimento:	28/02/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00035043439.2.96400000226636
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

0376AA22A66E601B855909496FD349470C52

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000069003
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0690 0317 6881 0739

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	143240025551997 31/01/2024 09:39:35

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 69 NF: 0069003 SÉRIE: 200

Chave de acesso:

43240100331788005269552000006900317688107739

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/02/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00035.043439 2 96400000226636

Vencimento: 28/02/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003904343
Valor do documento: 2.266,36
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento: VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
Cedente: quida Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Endereço do Cedente: ...rando Osório, 1.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
.../2024	0069003	R$	N	31/01/2024

Instruções: Todos os preços deste BOLETO estão em conformidade com o contrato atualmente em vigência
APÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,27 AO DIA
Após 28/02/2024 MULTA DE R$ 45,33

Cedente: ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
Endereço do Cedente: ...IDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Municipio: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS Pais: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000069003 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96085-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000069003
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0100 3317 8800 5269 5520 0000 0690 0317 6881 0739

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	143240025551997 31/01/2024 09:39:35

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 28/02/2024 2.266,36								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.266,36	385,27	0,00	0,00	2.266,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.266,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CILINDROS	0b5193537		1361,314	200,814

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10.0 M	28044000	000	5104	M3	100,0000	13,0079	1.300,79	1.300,79	221,13	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	56,0000	16,0949	901,31	901,31	153,22	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143240025551997
No Viagem(193537) Estab(65) - Lote: 51053073 / 51052893 / 51052800 / 51052524 / 51052472 / 51052439 / 51052407 / 51052100 / 51051894 / 51050934 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0068997 Data da Carga: 30/01/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): luaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 7.850,00

Competência: Janeiro/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO. ENCARGOS DEZEMBRO

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 28 / 02 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 19 de Janeiro de 2024

Rua Siqueira Campos, 1184 - 12° andar - 1201, lado direito - Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90010-001
(51) 3225-8546

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01527083654/00000000221542/076391
Data: 19/01/2024
Hora: 14:52:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/01/2024
Valor:	R$ 7.850,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.ENCARGOS DEZEMBRO

Atenciosamente

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

034CF16574F8F57403CE85D559785FD79954

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539066448/00000000544547/114016
Data: 28/02/2024
Hora: 13:26:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/02/2024
Valor:	R$ 7.850,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.ENCARGOS DEZ.

Atenciosamente

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

0326F53D331385B5CB56A97898263944D208

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 22.965,34

Competência: Janeiro/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO. CUSTEIO DA UPA

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — JEOM Gestão Empresarial, Financeira — Diogo D. Silveira/André Thiesen

Contabilidade **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 28 / 02 / 24

Valter Scalco — JEOM Gestão Empresarial, Financeira — Diogo D. Silveira/André Thiesen

Contabilidade **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 22 de Janeiro de 2024

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01527545124/00000000979768/077704
Data: 22/01/2024
Hora: 13:53:44

Canal:	Office Banking
Data Débito:	22/01/2024
Valor:	R$ 22.965,34
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PAGTO. CUSTEIO DA UPA

Atenciosamente

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

0388A039A7C6604E3D30832D32F0F8B0F133

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539066882/00000000545521/114021
Data: 28/02/2024
Hora: 13:27:16

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/02/2024
Valor:	R$ 22.965,34
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.CUSTEIO DA UPA

Atenciosamente

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

03A75F47DCA622D71FB8A271FA3E2F8CAB41

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240228000696028772
Data: 28/02/2024
Hora: 16:25:23

ID Transação:	E92702067202402281925006960287 72
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 1
Valor:	R$ 2.832,00

Informações do Destinatário

Nome:	KARINE MEZZOMO LTDA
CNPJ:	53.339.364/0001-67
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 1 / NFSe **Emissão:** 06/02/2024 16:11:11 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KARINE MEZZOMO LTDA

CPF / CNPJ: 53.339.364/0001-67 **Regime:** Faturamento

Endereço: - Rua Cinco Do Ltm Jacaranda, nº 28, Bairro Fragata

Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1047197 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: CENTRO MEDICO MEZZOMO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente aos serviços prestados pela Dra. Karine Mezzomo
07/01/24 Upa pel 12 R$ 1.416,00 20 as 8 118 REAIS A H
23/01/24 UPA 4 R$ 472,00 8 as 12h 118 REAIS A H
25/01/24 UPA 4 R$ 472,00 8 as 12h 118 REAIS A H
29/01/24 UPA 4 R$ 472,00 8 as 12h 118 REAIS A H

TOTAL: 2.832,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00	2,00 %	R$ 56,64	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 2.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco(número):033
Agência 3418
Conta 130040017
Emitido por Karine Mezzomo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/02/2024

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

B50C.2C80.801C.6BA4.9239.B43A.8D5A.59F3

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01539061372/00000000532222/114000
Data: 28/02/2024
Hora: 13:12:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	11.454,30
Data Débito:	28/02/2024
Data Vencimento:	29/02/2024
Código Barras:	83620000114.4 54300006000.3 00101202444.2 47061452700.5
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

03406BB3F42ECEF0D261DEF939C0C6699C09

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Joaquim Porto Villanova, 201, Pr A, s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-0011.E. 096/3156659

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

Tensão Nominal Disp: 13800 13800 Lim Min: 12834 Lim Max: 14490

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

Parceiro de Negócio
1011994942

Número da UC
71806831

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
01/2024	29/02/2024	R$11.454,30

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/11/2023	31/12/2023	31	01/02/2024

NOTA FISCAL No. 29216385 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 03/01/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta
Chave de Acesso
4324 0108 4671 1600 0100 6600 0029 2163 8510 0614 5276
Protocolo de Autorização: 1432400000016161 03/01/2024 08:22:36 +00:00

MENSAGENS PARA O CLIENTE

Periodos Band.Tarif.: Verde:01/12-31/12

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA TUSD	kWh	665	1,991338	1.324,24	61,75	1.324,24	17%	225,12	1,659960
CONSUMO PONTA TE	kWh	665	0,533248	354,61	16,54	354,61	17%	60,28	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	7.399	0,120199	889,33	41,47	889,33	17%	151,18	0,094160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	7.399	0,337850	2.500,49	116,60	2.500,49	17%	425,08	0,264740
DEMANDA TUSD	kW	28,54	40,235809	1.148,33	62,54	1.148,33	17%	195,22	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	156,46	33,396267	5.225,18	284,55	0,00		0,00	31,520000
CIP MUNICIPAL				12,12					

TOTAL 11.454,30

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	6.217,00	17%	1.056,88
COFINS	10.385,26	4,6172%	479,51
PIS	10.385,26	1,0008%	103,94

Grandezas Contratadas

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

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	742895	759103	,04	665	47821114
CONSUMO kWh	FP	70911	72715,74	4	7399	47821114
DEMANDA kW	TP				28,54	
EN.EXCE kvarh	PT	0	0	,04	0	47821114
EN.EXCE kvarh	FP	,045	,045	4	0	47821114
DEMANDA kW	PT	5014	5127	,16	18,53	47821114
DEMANDA kW	FP	6432	6606	,16	28,54	47821114
DM.CORR kvar	PT	17127	17130,9825	4	16,33	47821114
DM.CORR kvar	FP	22192	22812	,04	25,42	47821114
KVARH-I kvarh	PT				5	
DN kW	PT	127	113	,16	16,53	47821114
DN kW	FP	182	174	,16	28,54	47821114

Reservado ao Fisco
87D7.6439.5CA0.8603.BD91.822A.3460.C046

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh):	266,80
Média dos 12 meses (kWh):	7.310,66
Dem. Máx F. Ponta (KW):	28,54
Dem.Máx. Ponta (KW):	18,53

Apresentação
04/01/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/2023

REAVISO DE VENCIMENTO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.1
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/01/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

FAT-01-202444470614527.0

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

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

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

IBSAÚDE

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	PGTO	Observações
5.31		**Saldo anterior em 28/12/23**		
2,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO	1/2/2024	
7,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO	5/2/2024	
6,750.00		RESGATE AUTOMÁTICO	6/2/2024	
27,550.00		RESGATE AUTOMÁTICO	7/2/2024	
3,350.00		RESGATE AUTOMÁTICO	8/2/2024	
4,450.00		RESGATE AUTOMÁTICO	15/2/2024	
3,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO	16/2/2024	
42,900.00		RESGATE AUTOMÁTICO	20/2/2024	
5,800.00		RESGATE AUTOMÁTICO	23/2/2024	
2,050.00		RESGATE AUTOMÁTICO	27/2/2024	
7,850.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	
22,965.34		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	
27,559.43		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO FGTS+FGTS PISO
42,903.10		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA	28/2/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO ENCARGOS JANEIRO
27,750.00		RESGATE AUTOMÁTICO	29/2/2024	
	2,820.32	FÉRIAS - PAULO RENATO MEIRELES	1/2/2024	
	3,384.02	FÉRIAS - RICARDO ALVES ROCHA	5/2/2024	
	3,833.33	ACORDO TRABALHISTA - DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL	5/2/2024	PARCELA 1/6
	575.00	MACIEL	5/2/2024	PARCELA 1/2
	3,745.80	DESPESAS JUDICIAIS	6/2/2024	PROCESSO TRABALHISTA 00203011120235040103
	2,976.87	FÉRIAS - MÁRCIA PEREIRA MAIER	6/2/2024	
	27,559.43	EMPRÉSTIMO PAGTO FGTS + FGTS PISO	7/2/2024	
	1,274.78	FÉRIAS - LETÍCIA DUTRA DE OLIVEIRA	8/2/2024	
	2,057.39	FÉRIAS - GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	8/2/2024	
	2,815.59	FÉRIAS - DJAIR CHAVES	15/2/2024	
	1,666.67	ACORDO TRABALHISTA - JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI	15/2/2024	PARCELA 3/6
	3,942.33	RESCISÃO TRABALHISTA - EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA	16/2/2024	
	42,903.10	EMPRÉSTIMO PAGTO ENCARGOS JANEIRO	20/2/2024	
	5,762.74	DESPESAS JUDICIAIS	23/2/2024	PROCESSO TRABALHISTA 00203011120235040103
	1,968.88	RESCISÃO TRABALHISTA - DIRCELEI DA SILVA HESSEL	27/2/2024	
	120.21	PAGTO FGTS	27/2/2024	RESCISÃO DIRCELEI DA SILVA HESSEL
	101,277.72	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO	28/2/2024	PARCELA 2/6
	6,720.44	LACERDA	29/2/2024	
	8,724.37	RESCISÃO TRABALHISTA - THIERRI KLUMB CANDIA	18/1/2024	
	3,511.28	FÉRIAS - RODRIGO MACHADO CANDIA	18/1/2024	
	1,446.47	FÉRIAS - MAXIMO JOSE NEVES DIAS	22/1/2024	
	2,984.78	FÉRIAS - DIOGO MONTE PEREIRA	24/1/2024	
	4,320.95	PAGTO FGTS	26/1/2024	RECISÕES - PAULO CESAR E THIERRI
	98.00	CUSTOS BANCÁRIOS		
236,533.18	**236,490.47**			

saldo credor **42.71**

11.5
75
11.5
11.5
11.5

- 0.00

B A N R I S U L 01/03/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 01202403010688510018

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

SALDO DA CONTA
(A) SALDO LIVRE.....R$ 42,71

INVEST RESGATE AUT
(B) SALDO LIVRE.....R$ 161.014,18

TOTAL LIVRE (A+B).....R$ 161.056,89

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 01/03/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 73.527,80

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 01/03/2024
QUANTIDADE DE OPER. 3
SALDO ATUAL..... 87.516,91

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

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 31/01/2024		5,31
++	MOVIMENTOS FEV/2024		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.850,00
	TED	088500	2.820,32-
	SALDO NA DATA		34,99
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.850,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	090997	3.384,02-
	PIX BANRISUL ENVIADO	929886	3.833,33-
	PIX BANRISUL ENVIADO	933565	575,00-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		17,64
06	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.750,00
	PAGAMENTO TITULO	094779	3.745,80-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	093710	2.976,87-
	SALDO NA DATA		44,97
07	RESGATE AUTOMATICO	000000	27.550,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	096711	27.559,43-
	SALDO NA DATA		35,54
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.350,00
	TARIFA DOC/TED	097773	11,50-
	TED	097768	1.274,78-
	TED	097773	2.057,39-
	SALDO NA DATA		41,87
15	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.450,00

	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	103627	2.815,59-
	PIX ENVIADO	812527	1.666,67-
	SALDO NA DATA		9,61
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.950,00
	TARIFA DOC/TED	105028	11,50-
	TED	105028	3.942,33-
	SALDO NA DATA		5,78
20	RESGATE AUTOMATICO	000000	42.900,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	107884	42.903,10-
	SALDO NA DATA		2,68
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.800,00
	PAGAMENTO TITULO	110339	5.762,74-
	SALDO NA DATA		39,94
27	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.050,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	112764	1.968,88-
	PAGAMENTO FGTS	112766	120,21-
	SALDO NA DATA		0,85
28	CREDITO TRANSFERENCIA	114016	7.850,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	114021	22.965,34
	CREDITO TRANSFERENCIA	114023	27.559,43
	CREDITO TRANSFERENCIA	114024	42.903,10
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	101.277,72-
	SALDO NA DATA		1,00
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	27.750,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	115907	6.720,44-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	115910	8.724,37-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	116225	3.511,28-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	116226	1.446,47-
	PIX ENVIADO	450945	2.984,78-
	PAGAMENTO FGTS	115911	4.320,95-
	SALDO NA DATA		42,71

---------- EXTRATO EMITIDO AS 12:37 DE 01/03/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01530791140/00000000417890/088500
Data: 01/02/2024
Hora: 12:28:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/02/2024
Valor:	2.820,32
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:	0495
Conta do Destinatário:	834610647-3
Correntista de Crédito:	620.556.070-49 - PAULO RENATO MEIRELES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

034DACC96E21C53DBD844F797A496F946F43

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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...: 20/12/2022 a 19/12/2023
Periodo das Férias.....: 06/02/2024 a 06/03/2024

Retorno ao Trabalho....: 07/03/2024
Pagamento do Recibo....: 02/02/2024
Salário Base.....: R$ 1.607,55

Série CTPS.: 00020
Número CTPS: 19406
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.607,55	
806	MEDIA HORAS FERIAS	201,49	201,49	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	791,28	
812	INSS FERIAS	8,94		282,86
942	IRRF FERIAS	15,00		61,94
		Totais.....:	3.165,12	344,80
		Líquidos....:	2.820,32	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e vinte reais e trinta e dois centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 16 de Fevereiro de 2024

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901

Assinado de forma digital por INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901
Dados: 2024.01.05 13:43:37 -03'00'

IBSAUDE PELOTAS

PAULO RENATO MEIRELES MENDES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01531670998/00000000431053/090997
Data: 05/02/2024
Hora: 10:07:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/02/2024
Valor:	R$ 3384,02
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.225281.0-5
Nome do Destinatário:	RICARDO ALVES ROCHA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03808DD3272E6115E57665434A925A83D620

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 208 - RICARDO ALVES ROCHA CPF: 003.447.550.88

Periodo de Aquisicao...: 26/11/2022 a 25/11/2023 Série CTPS.: 0010
Periodo das Férias.....: 07/02/2024 a 07/03/2024 Número CTPS: 1494923
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 08/03/2024
Pagamento do Recibo....: 05/02/2024 Dias Abono..: 0
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	645,19	645,19	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	980,04	
812	INSS FERIAS	9,56		374,73
942	IRRF FERIAS	15,00		161,41
		Totais.....:	3.920,16	536,14
		Líquidos....:	3.384,02	

Recebi a importância de (três mil trezentos e oitenta e quatro reais e dois centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 16 de Fevereiro de 2024

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901
Assinado de forma digital por INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901
Dados: 2024.01.05 13:44:00 -03'00'

IBSAUDE PELOTAS

RICARDO ALVES ROCHA

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240205000672929886
Data: 05/02/2024
Hora: 09:57:03

ID Transação:	E92702067202402051256006729298 86
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PARC.1 ACORDO DE DEBORA ALINE
Valor:	R$ 3.833,33

Informações do Destinatário

Nome:	RAMONN FABRO
CPF:	***.639.940-**
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 4ª REGIÃO
CEJUSC PELOTAS
ATOrd 0020801-74.2023.5.04.0104
RECLAMANTE: DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL
RECLAMADO(A): INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 25 de janeiro de 2024, na sala de sessões da MM. CEJUSC PELOTAS, aberta a audiência por meio de videoconferência, na forma autorizada pelo art. 236, 3º, do CPC, sob a condução da servidora conciliadora Cintia Nunes Garcia, e supervisão do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho FELIPE LOPES SOARES, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0020801-74.2023.5.04.0104, supramencionada.

Às 14:43, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). MARIA CRISTINA ODY, OAB 123790/RS.

Presente a parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, representado (a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Nelson Soares, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RENAN CANANEA, OAB 115044/RS.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE PELOTAS, representado(a) pelo(a) procurador, Dr(a). MARCELO SILVA TADDEI, OAB 86628/RS.

CONCILIAÇÃO: A reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará à reclamante a importância líquida total de R$ 23.000,00, em seis parcelas de R$ 3.833,33 cada, em dinheiro, vencíveis nos dias 05 de cada mês, ou primeiro dia útil subsequente, a começar no dia 05.02.2024, mediante depósito na conta do escritório do procurador da reclamante no BANCO BANRISUL, Agência 0210, Conta corrente 35.040131.0-6, PIX/Celular: 54991693006, CPF: 809.639.940-34, titular Ramonn Fabro.

A reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará, ainda, os honorários sucumbenciais de R$ 1.150,00, em duas parcelas de R$ 575,00 cada, em dinheiro, vencíveis no dias 05.02.2024 e 05.3.2024, mediante depósito na conta supra registrada.

PJe Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce

Fica estabelecida a cláusula penal de 20% (vinte) para a hipótese de inadimplemento ou mora, a incidir sobre o valor impago, devendo a Secretaria observar que, na hipótese de depósito judicial dos valores exequendos, deverão ser expedidos alvarás específicos, em nome exclusivo de cada um dos beneficiários.

Com o recebimento a reclamante dá quitação das parcelas postuladas na peça inicial, do contrato de trabalho e de quaisquer decorrências de natureza civil oriunda da relação havida entre as partes, inclusive decorrentes de doença profissional ou acidente do trabalho.

HOMOLOGO O ACORDO. Custas de R$ 460,00 calculadas sobre o valor da conciliação, pelo reclamante, dispensadas, em função do benefício da Justiça Gratuita que defiro.

Esclarecem as partes que parte do valor acordo se refere a parcelas de natureza indenizatória, assim definidas: diferenças de aviso prévio, R$ 408,36; e reflexos de horas extras em férias com 1/3 e FGTS, R$ 4.000,00 .

Em relação às contribuições previdenciárias incidentes, a reclamada irá juntar aos autos no prazo de 15 dias certificado de filantropia.

Na hipótese de descumprimento e frustrada a tentativa de execução contra o reclamado acordante, será julgada a matéria envolvendo a responsabilidade do MUNICIPIO DE PELOTAS. Antes da conclusão para julgamento, as partes deverão ser intimadas para que digam se pretendem produzir outras provas.

Cumprido, arquive-se. Descumprido o acordo, a reclamada, desde já, se dá por citada, na forma do art. 880 da CLT, podendo o Juízo iniciar a prática dos atos de execução, inclusive com bloqueios Sisbajud, RenaJud e inscrição no SERASA e CNIB, devendo a Secretaria, oportunamente, se for o caso, lançar a conta atualizada, uma vez que o reclamante, desde já, manifesta interesse na execução.

Cientes os presentes. Devolvam-se os autos à origem. Audiência encerrada às 15:22. Nada mais.

PJe Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce

FELIPE LOPES SOARES
Juiz(a) do Trabalho

Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce
https://pje.trt4.jus.br/pjekz/validacao/24012516073554200000141657647?instancia=1
Número do processo: 0020801-74.2023.5.04.0104
Número do documento: 24012516073554200000141657647

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 4ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0020801-74.2023.5.04.0104

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 17/07/2023
Valor da causa: R$ 96.770,36

Partes:
RECLAMANTE: DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL
ADVOGADO: CAMILA DIAS OLIVEIRA
ADVOGADO: Ramonn Fabro
ADVOGADO: MARIA CRISTINA ODY
RECLAMADO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
ADVOGADO: RENAN CANANEA
ADVOGADO: VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS
RECLAMADO: MUNICIPIO DE PELOTAS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240205000672933565
Data: 05/02/2024
Hora: 09:59:10

ID Transação:	E92702067202402051258006729335 65
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAG.PARC.1 DE HONOR.ADVOCATICIOS DE DEBORA ALINE
Valor:	R$ 575,00

Informações do Destinatário

Nome:	RAMONN FABRO
CPF:	***.639.940-**
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01532706563/00000000607832/094779
Data: 06/02/2024
Hora: 17:26:46

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219874.1-2-FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 3.745,80
Data Débito:	06/02/2024
Data Vencimento:	07/02/2024
Código Barras:	1049839150.64000100046.15022578528.1.96190000374580
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.360.305/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

03C410791064CCD444BB325AD62070FE5620

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Data de Emissão: 06/02/2024 - Hora: 16:58:47 #10

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15022.578528 1 96190000374580

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Nº do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
032740000092402067	14000000150225785-0	07/02/2024	3.745,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA: PELOTAS
VARA: 3 - 03 VARA DO TRABALHO
PROCESSO: 00203011120235040103 Nº GUIA: 0
JURISDICIONADOS: CATIA FERNANDES DOS SANTOS / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CONTA: 2740 042 04821733-0
PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000092402067
OBS: PGTO PARCELA 01

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

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
UF: CEP:
Sacador/Avalista:
CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15022.578528 1 96190000374580

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA	07/02/2024

Beneficiário	CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/02/2024	032740000092402067	DJ	S	06/02/2024	14000000150225785-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R			3.745,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA: PELOTAS
VARA: 3 - 03 VARA DO TRABALHO
PROCESSO: 00203011120235040103 Nº GUIA: 0
JURISDICIONADOS: CATIA FERNANDES DOS SANTOS / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CONTA: 2740 042 04821733-0
PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000092402067
OBS: PGTO PARCELA 01

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

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
UF: CEP:
Sacador/Avalista:
CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01532413715/00000000949992/093710
Data: 06/02/2024
Hora: 10:47:49

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/02/2024
Valor:	R$ 2976,87
Tipo:	Folha de Pagamento
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:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03DD86C4D2EE3063679D4072901CF234E763

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 235 - MARCIA PEREIRA MAIER CPF: 003.465.370.88

Periodo de Aquisicao...: 21/09/2022 a 20/09/2023
Periodo das Férias.....: 08/02/2024 a 08/03/2024

Retorno ao Trabalho....: 09/03/2024
Pagamento do Recibo....: 06/02/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Série CTPS.: 7088
Número CTPS: 0034653
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	235,89	235,89	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	843,60	
812	INSS FERIAS	9,13		307,98
942	IRRF FERIAS	15,00		89,57
		Totais.....:	3.374,42	397,55
		Líquidos....:	2.976,87	

Recebi a importância de (dois mil novecentos e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 16 de Fevereiro de 2024

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901

Assinado de forma digital por INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901
Dados: 2024.01.05 13:43:20 -03'00'

IBSAUDE PELOTAS

MARCIA PEREIRA MAIER

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 27.559,43

Competência: Fevereiro/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO. FGTS + FGTS PISO

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 28 / 02 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 07 de Fevereiro de 2024

Rua Siqueira Campos, 1184 - 12° andar - 1201, lado direito - Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90010-001
(51) 3225-8546

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01533272635/00000000949664/096711
Data: 07/02/2024
Hora: 17:09:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/02/2024
Valor:	R$ 27.559,43
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.FGTS E PISO FGTS

Atenciosamente

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

03672A5FC9203B972992BF18DD8FEEB9A909

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539067279/00000000546432/114023
Data: 28/02/2024
Hora: 13:28:12

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/02/2024
Valor:	R$ 27.559,43
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.FGTS, FGTS PISO

Atenciosamente

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

03B0382A01530F566314E42FE7FAAC32F374

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01533619241/00000000868746/097768
Data: 08/02/2024
Hora: 13:25:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/02/2024
Valor:	1.274,78
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0663
Conta do Destinatário:	55928-9
Correntista de Crédito:	973.856.030-68 - LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03880653F473517369FF79FC1700ABDB8287

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 152 - LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA CPF: 973.856.030.68

Periodo de Aquisicao...: 04/12/2022 a 03/12/2023
Periodo das Férias.....: 14/02/2024 a 23/02/2024
Retorno ao Trabalho....: 24/02/2024
Pagamento do Recibo....: 12/02/2024
Salário Base.....: R$ 2.265,98

Série CTPS.: 56
Número CTPS: 34112
Dias Férias.: 10
Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	73,33	755,33	
805	MEDIA VALOR FERIAS	27,78	27,78	
806	MEDIA HORAS FERIAS	62,94	62,94	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	344,77	
812	INSS FERIAS	7,56		104,31
		Totais.....:	1.379,09	104,31
		Líquidos....:	1.274,78	

Recebi a importância de (um mil duzentos e setenta e quatro reais e setenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 12 de Fevereiro de 2024

IBSAUDE PELOTAS

LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01533620056/00000000870678/097773
Data: 08/02/2024
Hora: 13:26:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/02/2024
Valor:	2.057,39
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	1594
Conta do Destinatário:	02300003801-9
Correntista de Crédito:	002.997.090-35 - GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03DF175C096C02C40A07F88613F292CEE926

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 195 - GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS CPF: 002.997.090.35

Periodo de Aquisicao...: 09/08/2022 a 08/08/2023
Periodo das Férias.....: 12/02/2024 a 02/03/2024

Retorno ao Trabalho....: 03/03/2024
Pagamento do Recibo....: 09/02/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 1486228
Dias Férias.: 20

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	120,00	1.153,42	
806	MEDIA HORAS FERIAS	149,37	149,37	
807	VANTAGENS FERIAS	376,53	376,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,78	
812	INSS FERIAS	8,12		181,71
		Totais.....:	2.239,10	181,71
		Líquidos....:	2.057,39	

Recebi a importância de (dois mil cinqüenta e sete reais e trinta e nove centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 16 de Fevereiro de 2024

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901

Assinado de forma digital por INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901
Dados: 2024.01.05 13:42:35 -03'00'

IBSAUDE PELOTAS

GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01535626132/00000000460298/103627
Data: 15/02/2024
Hora: 11:07:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	15/02/2024
Valor:	R$ 2815,59
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0772-35.820832.0-9
Nome do Destinatário:	DJAIR CHAVES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03BB521BF06E68CC4939F68CE843CD4DA239

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 133 - DJAIR CHAVES CPF: 655.184.039.68

Periodo de Aquisicao...: 03/09/2022 a 02/09/2023 Série CTPS.: 00028
Periodo das Férias.....: 19/02/2024 a 04/03/2024 Número CTPS: 01354
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 05/03/2024
Pagamento do Recibo....: 16/02/2024 Dias Abono..: 0
Salário Base.....: R$ 3.674,73

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	1.837,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	249,33	249,33	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	789,70	
812	INSS FERIAS	8,93		282,11
942	IRRF FERIAS	15,00		61,10
		Totais.....:	3.158,80	343,21
		Líquidos....:	2.815,59	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e quinze reais e cinqüenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 16 de Fevereiro de 2024

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901

Assinado de forma digital por INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E:07836454000901
Dados: 2024.01.05 13:42:08 -03'00'

IBSAUDE PELOTAS

DJAIR CHAVES

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240215000683812527
Data: 15/02/2024
Hora: 11:23:02

ID Transação:	E92702067202402151422006838125 27
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PARCELA 03/6 DE ACORDO TRABALHISTA DE JHON LENON
Valor:	R$ 1.666,67

Informações do Destinatário

Nome:	SELTON VOGT DE SOUZA
CPF:	***.002.820-**
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 4ª REGIÃO
1ª VARA DO TRABALHO DE PELOTAS
ATSum 0021041-72.2023.5.04.0101
RECLAMANTE: JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI
RECLAMADO(A): INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 12 de dezembro de 2023, na sala de sessões da MM. 1ª VARA DO TRABALHO DE PELOTAS, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho DANIEL DE SOUSA VOLTAN, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0021041-72.2023.5.04.0101, supramencionada.

Às 09:22, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). SELTON VOGT DE SOUZA, OAB 94436/RS.

Presente a parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, representado (a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) BIANCA CARVALHO VERGARA, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RENAN CANANEA, OAB 115044/RS.

CONCILIAÇÃO: A parte reclamada pagará à parte reclamante, em moeda corrente nacional, a quantia líquida de R$ 10.000,00, mais R$ 1.000,00 a título de honorários de AJ, em 06 parcelas mensais, sendo a primeira no valor de R$2.666,67 e as demais no valor de R$ 1.666,67, da seguinte forma: a primeira parcela será paga no dia 20/12/2023 e as demais nos mesmos dias dos meses imediatamente subsequentes ou, caso recaia em sábado, domingo ou feriado, no primeiro dia útil seguinte, diretamente ao procurador da parte reclamante, mediante depósito em conta, chave PIX 012.002.820-43 (CPF).

A parte reclamante dá quitação dos pedidos constantes da inicial. Em caso de mora ou inadimplemento, as partes convencionam a cláusula penal de 30%, incidente sobre o valor total do saldo devedor, com o vencimento antecipado das demais parcelas, na data do inadimplemento.

HOMOLOGO O ACORDO.

Declaram as partes que o valor total do acordo é pago a título de indenização por danos morais.

PJe Assinado eletronicamente por: DANIEL DE SOUSA VOLTAN - Juntado em: 12/12/2023 11:04:13 - a50ad4b

Em face da conciliação ocorrida, retire-se a visibilidade da contestação e dos documentos que a acompanharam, como determinado no § 5º do art. 22 da Resolução CSJT nº 185/2017.

CUSTAS: no valor de R$ 200,00, calculadas sobre o valor do acordo, pela parte reclamante, que é isenta do pagamento em face do benefício da justiça gratuita ora deferido. Cumprido, arquivem-se os autos. Descumprido, cite-se. Cientes os presentes. Audiência encerrada às 09h29min. Nada mais.

DANIEL DE SOUSA VOLTAN
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *GUSTAVO NILSON, Secretário(a) de Audiência.*

Assinado eletronicamente por: DANIEL DE SOUSA VOLTAN - Juntado em: 12/12/2023 11:04:13 - a50ad4b
https://pje.trt4.jus.br/pjekz/validacao/23121210313487700000140428348?instancia=1
Número do processo: 0021041-72.2023.5.04.0101
Número do documento: 23121210313487700000140428348

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 4ª Região

Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo
0021041-72.2023.5.04.0101

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 11/10/2023
Valor da causa: R$ 37.400,00

Partes:
RECLAMANTE: JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI
ADVOGADO: SELTON VOGT DE SOUZA
RECLAMADO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
ADVOGADO: RENAN CANANEA
ADVOGADO: VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01536086366/00000000611065/105028
Data: 16/02/2024
Hora: 12:50:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/02/2024
Valor:	3.942,33
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:	01095225-1
Correntista de Crédito:	571.742.370-53 - EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGT.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03E509CCF10A4A106F12FB1169691625C504

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
122.86961.61-3	EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua BERNARDO JOSE DE SOUZA, 28	FRAGATA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.040-230	4548799 - 0060 / RS	571.742.370-53

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
18/07/1970	ENIDER FERREIRA PEREIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.678,99	20/12/2019		07/02/2024	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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 375,09	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 131,79	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 10,13 horas 20,00%	R$ 28,14
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$ 5,36	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$ 222,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 434,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/12/2022 a 19/12/2023	R$ 2.059,03	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 831,10
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.087,57**

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$ 40,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 16,70
114.1 IRRF	R$ 65,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 22,51
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 145,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.942,33**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0009-01	02 Razão Social/Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O [		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 122.86961.61-3	11 Nome EDSON LUIS FERREIRA PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 4548799 - 0060 / RS	18 CPF 571.742.370-53	19 Data de Nascimento 18/07/1970	20 Nome da Mãe ENIDER FERREIRA PEREIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/12/2019		07/02/2024	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).

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 42.903,10

Competência: Fevereiro/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO. ENCARGOS JANEIRO

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 28 / 02 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 20 de Fevereiro de 2024

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01537033281/00000000511332/107884
Data: 20/02/2024
Hora: 14:08:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/02/2024
Valor:	R$ 42.903,10
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.ENCARGOS DE JANEIRO

Atenciosamente

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

030084502FE5B6F56C262915A95F9B6C2178

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01539067787/00000000547459/114024
Data: 28/02/2024
Hora: 13:29:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/02/2024
Valor:	R$ 42.903,10
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST. ENCARGOS JANEIRO

Atenciosamente

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

03D1DFE5C949D5A71A76E956C350789FB230

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01537840800/00000000867082/110339
Data: 23/02/2024
Hora: 09:49:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219874.1-2-FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 5.762,74
Data Débito:	23/02/2024
Data Vencimento:	23/02/2024
Código Barras:	1049839150.64000100046.15056951419.8.96350000576274
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.360.305/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

03C1B6C691FA084EAB230CA391609BB96D61

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Data de Emissão: 22/02/2024 - Hora: 17:50:07 #10

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15056.951419 8 96350000576274

Beneficiário		CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156
N° do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
032740000102402226	14000000150569514-0	23/02/2024	5.762,74

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL

COMARCA: PELOTAS

VARA: 3 - 03 VARA DO TRABALHO

PROCESSO: 00203011120235040103 N° GUIA: 0

JURISDICIONADOS: CATIA FERNANDES DOS SANTOS / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO

CONTA: 2740 042 04821993-7

PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000102402226

OBS: PGTO RESTANTE 30

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46

UF: CEP:

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15056.951419 8 96350000576274

Local de pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA						23/02/2024
Beneficiário					CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL					00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156
Data do documento	N° do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
22/02/2024	032740000102402226		DJ	S	22/02/2024	14000000150569514-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R				5.762,74

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL

COMARCA: PELOTAS

VARA: 3 - 03 VARA DO TRABALHO

PROCESSO: 00203011120235040103 N° GUIA: 0

JURISDICIONADOS: CATIA FERNANDES DOS SANTOS / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO

CONTA: 2740 042 04821993-7

PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000102402226

OBS: PGTO RESTANTE 30

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO

CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46

UF: CEP:

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01538658800/00000000502704/112764
Data: 27/02/2024
Hora: 10:13:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/02/2024
Valor:	R$ 1968,88
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.116174.0-6
Nome do Destinatário:	DIRCELEI DA SILVA HESSEL
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

0344567CA69545EAB9DBD19785CAFD725419

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
123.09582.17-6	DIRCELEI DA SILVA HESSEL

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Praça ARATIBA, 347 - 2 VOLTA DA PRAÇA	LARANJAL

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.095-030		527.539.800-04

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
05/11/1967	GIRLEI DA SILVA HESSEL

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.214,84	21/11/2023		18/02/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 800,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 338,88	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 2/12 avos	R$ 363,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 500,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 166,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.169,41**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 85,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 27,22
114.1 IRRF	R$ 39,79	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 48,05
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 200,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.968,88**

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 123.09582.17-6	11 Nome DIRCELEI DA SILVA HESSEL			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 527.539.800-04	19 Data de Nascimento 05/11/1967	20 Nome da Mãe GIRLEI DA SILVA HESSEL	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 21/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/02/2024	27 Cod. Afastamento PD0	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

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS
****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada	: 06.219874.1-2
Nome	: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Agência de Débito	: 0041
Canal/Equip	: Office Banking/9998
NSU de Pagamento	: 01538659725
NSU de Autenticação	: 112766

Representação Numérica do Código de Barras
858500000010.202102392020.402280544628.795783645423

Descrição Pagamento	: FGTS GRRF
Código do Convênio	: 0239
Data de Validade	: 28/02/2024
Competência	:
Identificador	: 05446279578364542
Valor Total	: 120,21
Pagamento Efetuado em	: 27/02/2024

Autenticação : 041004199981127662702202400000012021

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.
==========

03595D5E84CE042B68D61FA9FD1B7BB72A88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/02/2024 17:28:12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES	07.836.454/0009-01

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
FERREIRA VIANA 2231	51-32258546	96.085-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
AREAL	PELOTAS	RS	639	1	1

11- Identificador

05446279578364542

12- Total a Recolher

120,21

13- Data de Validade = 28/02/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010 202102392020 402280544628 795783645423

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/02/2024 17:28:12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES	07.836.454/0009-01

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
FERREIRA VIANA 2231	51-32258546	96.085-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
AREAL	PELOTAS	RS	639	1	1

11- Identificador

05446279578364542

12- Total a Recolher

120,21

13- Data de Validade = 28/02/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010 202102392020 402280544628 795783645423

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05446279578364542

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES

CNPJ/CEI: 07.836.454/0009-01

Endereço

Logradouro: FERREIRA VIANA 2231

Bairro: AREAL

Cidade: PELOTAS

UF: RS

CEP: 96.085-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 87.455.531/0001-57

Dados do Trabalhador

Nome: DIRCELEI DA SILVA HESSEL

PIS/PASEP: 12309582176

Admissão: 21/11/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/11/1967

Data Opcão: 21/11/2023

CTPS: 5275398/00040

Movimentação: 18/02/2024 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.502,69	0,00	0,00
Depósito	0,00	120,21	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 120,21

Valor Devido pela Empresa: 120,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539653737/00000000899590/115907
Data: 29/02/2024
Hora: 15:33:42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/02/2024
Valor:	R$ 6720,44
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.221143.0-0
Nome do Destinatário:	PAULO CESAR RODRIGUES DE LACERDA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

0329E313A9E4AC7F8151E8AE33D622994389

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
181.94198.50-5	PAULO CESAR RODRIGUES DE LACERDA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ARMANDO VOIGT, 575	TRES VENDAS

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.065-880	4206007 - 001-0 / RS	659.540.250-53

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
29/11/1973	SONIA MARA RODRIGUES DE LACERDA

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
2.410,27	30/05/2023	20/02/2024	20/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.153,42	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 376,54	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,00 horas a 100%	R$ 115,34	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 2/12 avos	R$ 401,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.772,88	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 656,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 2.363,83	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 200,86	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 196,99
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.238,19**

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$ 126,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 45,19
114.1 IRRF	R$ 276,46	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 69,21
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 517,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.720,44**

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 [

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
181.94198.50-5	PAULO CESAR RODRIGUES DE LACERDA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4206007 - 001-0 / RS	659.540.250-53	29/11/1973	SONIA MARA RODRIGUES DE LACERDA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
30/05/2023	20/02/2024	20/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539655457/00000000902751/115910
Data: 29/02/2024
Hora: 15:35:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/02/2024
Valor:	R$ 8724,37
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0470-35.213454.0-6
Nome do Destinatário:	THIERRI KLUMB CANDIA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03CE24A5262C04E1D83DF4299B9509BFFB68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
207.68197.85-0	THIERRI KLUMB CANDIA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua DOUTOR ALVARO BAPTISTA, 449 - CASA	FRAGATA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.045-500	0406192 - 5024 / RS	040.619.250-24

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
04/12/1996	LIZANDRA DA SILVA KLUMB

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
2.914,30	15/03/2022	20/02/2024	20/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 1.038,08	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 338,88	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 12,00 horas a 50%	R$ 229,49	56.2 Horas Extras 1,00 horas a 100%	R$ 115,34	57 Gorjetas	R$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 40,50	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 2/12 avos	R$ 477,40
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 2.498,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 908,49	69 - Aviso-Prévio Indenizado 35/dias	R$ 3.158,46	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 238,71
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 227,13				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.270,81**

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$ 137,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 53,70
114.1 IRRF	R$ 355,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 546,44**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.724,37**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.68197.85-0	THIERRI KLUMB CANDIA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0406192 - 5024 / RS	040.619.250-24	04/12/1996	LIZANDRA DA SILVA KLUMB

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
15/03/2022	20/02/2024	20/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539745012/00000000094571/116225
Data: 29/02/2024
Hora: 17:32:25

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/02/2024
Valor:	R$ 3511,28
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0772-39.109980.0-3
Nome do Destinatário:	RODRIGO MACHADO CANDIA
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03E7A2FDE7FE3AECAD9B06FC85339E800216

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 49 - RODRIGO MACHADO CANDIA CPF: 017.279.810.81

Periodo de Aquisicao...: 20/12/2022 a 19/12/2023
Periodo das Férias.....: 04/03/2024 a 02/04/2024
Retorno ao Trabalho....: 03/04/2024
Pagamento do Recibo....: 01/03/2024
Salário Base.....: R$ 2.265,98

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 5220795
Dias Férias.: 30
Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	2.265,98	
805	MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	192,05	192,05	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.021,50	
812	INSS FERIAS	9,57		390,85
942	IRRF FERIAS	15,00		183,87
		Totais.....:	4.086,00	574,72
		Líquidos....:	3.511,28	

Recebi a importância de (três mil quinhentos e onze reais e vinte e oito centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 5 de Fevereiro de 2024

IBSAUDE PELOTAS

RODRIGO MACHADO CANDIA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01539745465/00000000095630/116226
Data: 29/02/2024
Hora: 17:33:06

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/02/2024
Valor:	R$ 1446,47
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.

030E708AFEEC948999AB7BF4E8DED4689E13

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 204 - MAXIMO JOSE NEVES DIAS CPF: 691.474.690.72

Periodo de Aquisicao...: 08/10/2022 a 07/10/2023
Periodo das Férias.....: 04/03/2024 a 18/03/2024

Retorno ao Trabalho....: 19/03/2024
Pagamento do Recibo....: 01/03/2024
Salário Base.....: R$ 1.607,55

Série CTPS.: 0030
Número CTPS: 4787384
Dias Férias.: 15

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	90,00	803,77	
806	MEDIA HORAS FERIAS	88,52	88,52	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	391,56	
812	INSS FERIAS	7,65		119,78
		Totais.....:	1.566,25	119,78
		Líquidos....:	1.446,47	

Recebi a importância de (um mil quatrocentos e quarenta e seis reais e quarenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 5 de Fevereiro de 2024

IBSAUDE PELOTAS

MAXIMO JOSE NEVES DIAS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240229000697450945
Data: 29/02/2024
Hora: 17:34:45

ID Transação:	E92702067202402292034006974509 45
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE FERIAS
Valor:	R$ 2.984,78

Informações do Destinatário

Nome:	DIOGO MONTE PEREIRA
CPF:	***.704.260-**
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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...: 21/12/2022 a 20/12/2023
Periodo das Férias.....: 04/03/2024 a 02/04/2024

Retorno ao Trabalho....: 03/04/2024
Pagamento do Recibo....: 01/03/2024
Salário Base.....: R$ 1.730,13

Série CTPS.: 00050
Número CTPS: 75713
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.730,13	
806	MEDIA HORAS FERIAS	240,20	240,20	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	845,04	
812	INSS FERIAS	9,01		304,43
942	IRRF FERIAS	15,00		90,96
	Totais.....:		3.380,17	395,39
	Líquidos....:		2.984,78	

Recebi a importância de (dois mil novecentos e oitenta e quatro reais e setenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 5 de Fevereiro de 2024

IBSAUDE PELOTAS

DIOGO MONTE PEREIRA

banrisul

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS
****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada	: 06.219874.1-2
Nome	: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Agência de Débito	: 0041
Canal/Equip	: Office Banking/9998
NSU de Pagamento	: 01539656438
NSU de Autenticação	: 115911

Representação Numérica do Código de Barras
858800000431.209502392025.402290574694.629783645429

Descrição Pagamento	: FGTS GRRF
Código do Convênio	: 0239
Data de Validade	: 29/02/2024
Competência	:
Identificador	: 05746962978364542
Valor Total	: 4.320,95
Pagamento Efetuado em	: 29/02/2024

Autenticação : 041004199981159112902202400000432095

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.
==========

03C1E7F6A1E950EE127DD057581EA2016A88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/02/2024 19:21:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES	07.836.454/0009-01

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
FERREIRA VIANA 2231	51-32258546	96.085-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
AREAL	PELOTAS	RS	639	1	2

11- Identificador

05746962978364542

12- Total a Recolher

4.320,95

13- Data de Validade = 29/02/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000431 209502392025 402290574694 629783645429

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/02/2024 19:21:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES	07.836.454/0009-01

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
FERREIRA VIANA 2231	51-32258546	96.085-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
AREAL	PELOTAS	RS	639	1	2

11- Identificador

05746962978364542

12- Total a Recolher

4.320,95

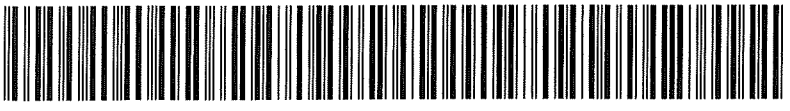
13- Data de Validade = 29/02/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000431 209502392025 402290574694 629783645429

Autenticação mecânica



Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05746962978364542

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES

CNPJ/CEI: 07.836.454/0009-01

Endereço

Logradouro: FERREIRA VIANA 2231

Bairro: AREAL

Cidade: PELOTAS

UF: RS

CEP: 96.085-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 87.455.531/0001-57

Dados do Trabalhador

Nome: THIERRI KLUMB CANDIA

PIS/PASEP: 20768197850

Admissão: 15/03/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/12/1996

Data Opcão: 15/03/2022

CTPS: 0406192/05024

Movimentação: 20/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.239,69	3.397,17	6.272,42
Depósito	0,00	179,17	271,77	2.508,96
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.959,90

Valor Devido pela Empresa: 2.959,90

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05746962978364542

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PES

CNPJ/CEI: 07.836.454/0009-01

Endereço

Logradouro: FERREIRA VIANA 2231

Bairro: AREAL

Cidade: PELOTAS

UF: RS

CEP: 96.085-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 87.455.531/0001-57

Dados do Trabalhador

Nome: PAULO CESAR RODRIGUES DE LACERDA

PIS/PASEP: 18194198505

Admissão: 30/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/11/1973

Data Opcão: 30/05/2023

CTPS: 4206007/00001

Movimentação: 20/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.047,01	2.564,69	2.480,30
Depósito	0,00	163,76	205,17	992,12
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.361,05

Valor Devido pela Empresa: 1.361,05

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM