11 DE JULHO DE 2024.

A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

PELOTAS AREAL /RS

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, em nome do INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO –IBSAÚDE –Associação Civil de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ 07.836.454/001-46 , estamos encaminhando, em anexo, a PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE ABRIL 2024 (PGTOS MAIO DE 2024) – UPA PELOTAS AREAL.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

AREAL PELOTAS

COMP ABRIL 2024 (PGTOS MAIO 2024)

Conteúdo:

Dados Provisão;

Dados Custeio;

Relatório de Compras;

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

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

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

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5

		FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
32.47		**Saldo anterior**				30-04-24	
50.00		RESGATE AUTOMÁTICO				03-05-24	
3,050.00		RESGATE AUTOMÁTICO				06-05-24	
2,750.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				10-05-24	
754,620.14		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				14-05-24	TRNS. REF. 4 NOTAS PREF. PELOTAS
106,600.00		RESGATE AUTOMÁTICO				15-05-24	
4,600.00		RESGATE AUTOMÁTICO				16-05-24	
76,850.00		RESGATE AUTOMÁTICO				20-05-24	
1,800.00		RESGATE AUTOMÁTICO				21-05-24	
223,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				22-05-24	
35,080.35		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23-05-24	RECURSO PAGTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
1,200.00		RESGATE AUTOMÁTICO				24-05-24	
35,080.35		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				27-05-24	RECURSO PAGTO PISO ENFERMAGEM - MAIO/2024
4,000.00		RESGATE AUTOMÁTICO				28-05-24	
850.00		RESGATE AUTOMÁTICO				29-05-24	
144,000.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				31-05-24	
99,650.00		RESGATE AUTOMÁTICO				31-05-24	
	1,762.00	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		06-05-24	06-05-24	
	65.00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	290108	06-05-24	06-05-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)			06-05-24	SOMENTE COMPROVANTES - SEM RELATÓRIO
	477.58	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-04-24	10-05-24	
	716.38	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-04-24	10-05-24	
	1,077.53	FERNANDO ORTIZ RIBEIRO - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-04-24	10-05-24	
	475.01	LAISSA SCHEIN DOS SANTOS - PENSÃO ALIMÉNTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25-04-24	10-05-24	
	127.50	SAFEWEB SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO LTDA.	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO		14-05-24	14-05-24	
	246,965.80	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO - FUNDO DE RESERVA				14-05-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PARA PAGTO FOLHA CLT MARÇO
	2,750.00	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO - FUNDO DE RESERVA				14-05-24	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PARA PAGTO 2 PENSÕES ALIMENTÍCIAS
	504,786.81	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				14-05-24	
	35,696.29	SANTA CASA MISERICORDIA PELOTAS	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIC	117712	02-05-24	15-05-24	
	1,192.95	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	2921855	03-05-24	15-05-24	
	170.64	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.	OUTROS (RX)	233167	01-05-24	15-05-24	
	2,465.79	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1585	22-04-24	15-05-24	
	8,655.00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	716	03-05-24	15-05-24	
	5,519.25	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	159	02-05-24	15-05-24	
	28,400.00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	53025023	03-05-24	15-05-24	
	10,000.00	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CF	603	30-04-24	15-05-24	
	10,267.57	CONCEITO MED. DIAG. POR IMAGEM	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIC	57	24-04-24	15-05-24	
	3,000.00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	560	02-05-24	15-05-24	
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		25-04-24	15-05-24	
	4,595.00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		06-05-24	16-05-24	
	365.95	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	1058820	10-04-24	20-05-24	
	946.13	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	1743	10-05-24	20-05-24	
	2,180.37	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	71951	05-04-24	20-05-24	
	345.22	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	72122	30-04-24	20-05-24	
	139.90	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	71970	09-04-24	20-05-24	
	715.25	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	71950	05-04-24	20-05-24	
	1,785.97	FABESUL COMÉRCIO DE SUPRIMENTOS LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	2181402	05-04-24	20-05-24	
	1,305.80	EVERNEO COMERCIAL LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	25033	05-04-24	20-05-24	

	558.25	ESCRIPEL COM MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71215	04-04-24	20-05-24	
	160.75	ESCRIPEL COM MATERIAIS ESCRITORIO	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71214	04-04-24	20-05-24	
	462.75	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MEDICAMENTOS	36293	30-04-24	20-05-24	
	1,579.30	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MEDICAMENTOS	35631	04-04-24	20-05-24	
	357.67	CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU	MATERIAIS MÉDICOS	35681	05-04-24	20-05-24	
	2,096.72	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	36589	05-04-24	20-05-24	
	973.70	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	71062	17-04-24	20-05-24	
	2,562.25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	71033	16-04-24	20-05-24	
	1,560.90	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70978	15-04-24	20-05-24	
	430.46	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70934	12-04-24	20-05-24	
	705.72	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70879	10-04-24	20-05-24	
	707.06	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70824	08-04-24	20-05-24	
	134.50	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70819	08-04-24	20-05-24	
	1,142.57	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70794	05-04-24	20-05-24	
	166.88	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70777	05-04-24	20-05-24	
	1,144.75	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	70720	03-04-24	20-05-24	
	196.77	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25841	05-04-24	20-05-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	9.69	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	25839	05-04-24	20-05-24	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	562.70	MARCOS ANDRÉ REICHERT CIA LTDA. ME	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	15438	02-05-24	20-05-24	
	5,000.00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	6	02-05-24	20-05-24	
	782.35	LEONARDO GONÇALVES OLIVEIRA ME	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	35485	09-04-24	20-05-24	
	11,788.70	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	41	02-05-24	20-05-24	
	938.50	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN	MEDICINA DO TRABALHO	8414	10-05-24	20-05-24	
	4,687.01	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	567482	05-04-24	20-05-24	
	65.00	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	290108	06-05-24	20-05-24	
	3,014.03	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	288955	04-04-24	20-05-24	
	7,407.30	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	298405	04-04-24	20-05-24	
	252.00	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	298387	04-04-24	20-05-24	
	13,334.56	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	298322	04-04-24	20-05-24	
	6,286.80	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	298307	04-04-24	20-05-24	
	1,785.00	OLIVEIRA CLIMATIXAÇÃO E VIAGENS	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	19	19-04-24	21-05-24	INSTALAÇÃO E DESISNTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO
	15,271.21	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES			22-05-24	
	208,124.99	MÉDICOS PJ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES			22-05-24	
	22,207.02	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		15-05-24	23-05-24	PAGTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	659.61	ACGR INFORMÁTICA LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	7374	13-03-24	23-05-24	
	866.85	ADEMAR ANTÔNIO DA SILVA JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	815.25	ESTEFANE LOURENÇO CAMPOS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	862.59	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	815.25	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	141.06	TIAGO OLIVEIRA BATISTA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	861.49	PAOLA RIECHEL VIEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	7,591.81	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO			23-05-24	23-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - ABRIL/2024
	1,200.00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		25-04-24	24-05-24	
	23,479.23	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		27-05-24	27-05-24	PAGTO COMPLENTO PISO ENFERMAGEM - 05/2024
	11,601.12	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				27-05-24	
	3,986.75	BALPAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	2503	03-05-24	28-05-24	
	815.34	RICARDO ALVES ROCHA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		29-05-24	29-05-24	PAGTO COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM - MAIO/2024
	243,691.86	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		24-05-24	31-05-24	FOLHA DE PAGAMENTO - MAIO/2024
	409.50	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1,493,613.31 **1,493,606.26**

saldo credor **7.05**

IBSAÚDE

CUSTOS UPA AREAL - PELOTAS			ORÇADO	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JANEIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: FEVEREIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MARÇO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: ABRIL/24	%
PESSOAL E ENCARGOS	1.1	Remuneração de Pessoal	175,496.64	159%	43,022.65	25%	567,270.75	323%	611,281.95	348%	297,302.44	169%
	1.2	BENEFICIOS	12,760.00	54%	7,397.00	58%	4,585.00	36%	6,269.40	49%	6,357.00	50%
	1.3	Encargos e Contribuições	14,022.16	174%	28,689.46	205%	28,201.90	201%	30,010.86	214%	-	0%
	1.4	Despesas de Provisionamento	34,073.83	78%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	1.5	Provisionamento de Rescisões	41,988.10	78%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	1.6	Dissidios	3,234.00	78%		0%	-	0%	-	0%	-	0%
	1.7	Outras formas de contratações	307,749.92	83%	306,485.95	100%	312,978.69	102%	68,602.81	22%	252,826.65	82%
		TOTAL ..	**589,324.65**	**107%**	**385,595.06**	**65%**	**913,036.34**	**155%**	**716,165.02**	**122%**	**556,486.09**	**94%**
MATERIAIS DE CONSUMO	2.1	Materiais Médicos	13,860.00	248%	15,908.11	115%	27,134.56	196%	30,757.60	222%	24,344.16	176%
	2.2	Medicamentos	30,470.00	70%	25,546.28	84%	16,520.99	54%	26,444.77	87%	16,913.95	56%
	2.3	Enxoval	1,430.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.4	Gases Medicinais	4,180.00	609%	22,867.22	547%	14,472.49	346%	26,542.40	635%	9,735.25	233%
	2.5	Suprimentos de Informatica	550.00	491%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.6	Material de Higienização/Limpeza	1,980.00	84%	5,247.96	265%	9,650.59	487%	7,826.01	395%	6,689.84	338%
	2.7	Material de Escritório	1,980.00	94%	3,334.30	168%	2,920.30	147%	5,230.87	264%	2,465.79	125%
	2.8	Uniformes e identificação	1,430.00	195%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	2.9	Outros (RX)	24,442.00	57%	171.24	1%	167	1%	170.46	1%	170.64	1%
		TOTAL ..	**80,322.00**	**129%**	**73,075.11**	**91%**	**70,865.93**	**88%**	**96,972.11**	**121%**	**60,319.63**	**75%**
DESPESAS CORRENTES	3.1	Energia Elétrica	11,330.00	0%	11,454.30	101%	-	0%	12,121.92	107%	-	0%
	3.2	Serviço de Telefonia fixa e Internet	1,100.00	303%	1,223.36	111%	899.8	82%	2,934.06	267%	2,139.08	194%
	3.3	Exames Terceirizados - Laboratório	25,960.00	128%	-	0%	12,710.29	49%	-	0%	45,963.86	177%
	3.4	Remoções	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	3.5	Água	4,180.00	28%	1,547.04	37%	-	0%	2,538.16	61%	-	0%
		TOTAL ..	**42,570.00**	**88%**	**14,224.70**	**33%**	**13,610.09**	**32%**	**17,594.14**	**41%**	**48,102.94**	**113%**
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	4.1	Limpeza	880.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.2	Alimentação de Pac. E Funcionários	21,010.00	186%	29,220.00	139%	27,140.00	129%	29,000.00	138%	28,400.00	135%
	4.3	Lavanderia	5,060.00	48%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.4	Esterelização	3,080.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.5	Manutenção Preventiva e Equip.	2,750.00	128%	14,051.19	511%	8,450.75	307%	9,019.36	328%	3,007.31	109%
	4.6	Manutenção Predial Preventiva	5,060.00	103%	-	0%	465.84	9%	-	0%	-	0%
	4.7	Vigilancia e Controle de Acesso	1,430.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	4.8	Detetização e Desratização	880.00	64%	-	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%
		TOTAL ..	**52,470.00**	**116%**	**53,271.19**	**102%**	**46,056.59**	**88%**	**48,019.36**	**92%**	**41,407.31**	**79%**
DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	5.1	Supervisor do Contrato	5,500.00	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%
	5.3	Monitoramento, Avaliação e Controle	5,500.00	100%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.4	Juridico	5,500.00	91%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.5	Seguros	880.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.6	Custos Bancários	528.00	82%	429.5	81%	509.5	96%	459.50	87%	409.50	78%
	5.7	Tecnologia da Informação	1,100.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	127.50	12%
	5.8	Educação Permanente	2,750.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.9	Medicina do Trabalho	1,320.00	71%	938.5	71%	1,689.30	128%	938.50	71%	938.50	71%
	5.10	Biometria e Videomonitoramento	1,100.00	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.11	Gestão de RH	3,300.00	91%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.12	Comprador	3,300.00	107%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
	5.13	Outros - Especificar (PP Bianca)	-	0%	1,200.00	0%	1,200.00	0%	1,200.00	0%	3,600.00	0%
		TOTAL ..	**34,628.00**	**102%**	**11,087.25**	**32%**	**11,918.05**	**34%**	**11,117.25**	**32%**	**13,594.75**	**39%**
OUTROS	6	Outras despesas (Custo Indireto)	46,220.92	101%	-	0%	46,733.47	101%	-	0%	-	0%
	7	Investimentos	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
		TOTAL GERAL ..	**845,535.57**	**108%**	**537,253.31**	**64%**	**1,102,220.47**	**130%**	**889,867.88**	**105%**	**719,910.72**	**85%**

B A N R I S U L 24/06/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 24202406240795060991

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 209.268,25

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 221.822,94

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 12.554,69-

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 24/06/2024
QUANTIDADE DE OPER. 5
SALDO ATUAL..... 221.823,67

---------- 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 30/04/2024		32,47
++	MOVIMENTOS MAI/2024		
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	50,00
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		7,47
06	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.050,00
	TED	184383	1.762,00-
	PIX ENVIADO	409453	65,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	954215	1.200,00-
	SALDO NA DATA		30,47
10	CREDITO TRANSFERENCIA	188284	2.750,00
	TARIFA DOC/TED	188306	11,50-
	TARIFA DOC/TED	188312	11,50-
	TED	188298	477,58-
	TED	188306	716,38-
	TED	188312	1.077,53-
	PIX ENVIADO	313940	475,01-
	SALDO NA DATA		10,97
14	CREDITO TRANSFERENCIA	190603	754.620,14
	PAGAMENTO TITULO	190669	127,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	190743	246.965,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	190745	2.750,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	504.786,81-
	SALDO NA DATA		1,00
15	RESGATE AUTOMATICO	000000	106.600,00
	PAGAMENTO TITULO	191414	35.696,29-
	PAGAMENTO TITULO	191417	1.192,95-
	PAGAMENTO TITULO	191420	170,64-

	PAGAMENTO TITULO	191444	2.465,79-
	TARIFA DOC/TED	191442	11,50-
	TED	191442	8.655,00-
	PIX ENVIADO	207688	5.519,25-
	PIX ENVIADO	210340	28.400,00-
	PIX ENVIADO	214898	10.000,00-
	PIX ENVIADO	221130	10.267,57-
	PIX ENVIADO	259007	3.000,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	212678	1.200,00-
	SALDO NA DATA		22,01
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.600,00
	PAGAMENTO TITULO	191947	4.595,00-
	SALDO NA DATA		27,01
20	RESGATE AUTOMATICO	000000	76.850,00
	PAGAMENTO TITULO	193535	365,95-
	PAGAMENTO TITULO	193539	946,13-
	PAGAMENTO TITULO	193542	2.180,37-
	PAGAMENTO TITULO	193550	345,22-
	PAGAMENTO TITULO	193559	139,90-
	PAGAMENTO TITULO	193576	715,25-
	PAGAMENTO TITULO	193580	1.785,97-
	PAGAMENTO TITULO	193589	1.305,80-
	PAGAMENTO TITULO	193590	558,25-
	PAGAMENTO TITULO	193595	160,75-
	PAGAMENTO TITULO	193598	462,75-
	PAGAMENTO TITULO	193599	1.579,30-
	PAGAMENTO TITULO	193601	357,67-
	PAGAMENTO TITULO	193603	2.096,72-
	PAGAMENTO TITULO	193604	973,70-
	PAGAMENTO TITULO	193607	2.562,25-
	PAGAMENTO TITULO	193610	1.560,90-
	PAGAMENTO TITULO	193612	430,46-
	PAGAMENTO TITULO	193614	705,72-
	PAGAMENTO TITULO	193615	707,06-
	PAGAMENTO TITULO	193619	134,50-
	PAGAMENTO TITULO	193620	1.142,57-
	PAGAMENTO TITULO	193621	166,88-
	PAGAMENTO TITULO	193622	1.144,75-
	PAGAMENTO TITULO	193626	196,77-
	PAGAMENTO TITULO	193627	9,69-
	PIX ENVIADO	721357	562,70-
	PIX ENVIADO	722738	5.000,00-
	PIX ENVIADO	725446	782,35-
	PIX ENVIADO	726841	11.788,70-
	PIX ENVIADO	728947	938,50-
	PIX ENVIADO	737922	4.687,01-
	PIX ENVIADO	739426	65,00-
	PIX ENVIADO	741236	3.014,03-
	PIX BANRISUL ENVIADO	730853	7.407,30-
	PIX BANRISUL ENVIADO	732648	252,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	734063	13.334,56-
	PIX BANRISUL ENVIADO	735814	6.286,80-
	SALDO NA DATA		22,78
21	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.800,00
	PIX ENVIADO	672734	1.785,00-
	SALDO NA DATA		37,78
22	RESGATE AUTOMATICO	000000	223.400,00
	DEBITO PAGAMENTO FORNECEDOR	475608	15.271,21-
	TED - SPB	475585	208.124,99-
	SALDO NA DATA		41,58
23	CREDITO TRANSFERENCIA	195164	35.080,35
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	740101	22.207,02-
	PAGAMENTO TITULO	195189	659,61-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	195352	866,85-

	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	195353	815,25-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	195354	862,59-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	195355	815,25-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	195356	141,06-
	PIX ENVIADO	716492	861,49-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	7.591,81-
	TARIFA TED	008610	300,00-
	SALDO NA DATA		1,00
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.200,00
	PIX BANRISUL ENVIADO	730317	1.200,00-
	SALDO NA DATA		1,00
27	CREDITO TRANSFERENCIA	196668	35.080,35
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	507109	23.479,23-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	11.601,12-
	SALDO NA DATA		1,00
28	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.000,00
	PIX ENVIADO	088140	3.986,75-
	SALDO NA DATA		14,25
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	850,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	198440	815,34-
	SALDO NA DATA		48,91
31	CREDITO TRANSFERENCIA	199137	144.000,00
	RESGATE AUTOMATICO	000000	99.650,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	791610	243.691,86-
	SALDO NA DATA		7,05

---------- EXTRATO EMITIDO AS 14:51 DE 24/06/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01561432499/00000000045311/184383
Data: 06/05/2024
Hora: 16:13:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/05/2024
Valor:	R$ 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:	0000000032395
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.

0367BADBF1C1D060A8C49C86F848D5538006

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 maio de 2024.

Bianca Vergara

Diretor - UPA AREAL

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240506000766409453
Data: 06/05/2024
Hora: 09:33:05

ID Transação:	E92702067202405061232007664094 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	COMPRA DE AGULHAS
Valor Final:	R$ 65,00

Informações do Destinatário

Nome:	G GOTUZZO E CIA LTDA
CNPJ:	87.651.345/0001-93
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

G.GOTUZZO

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

Nº 290108

SÉRIE 1

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240587651345000193550010002901081900442358
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240000263005 06/05/2024 10:30:59

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			07.836.454/0009-01	06/05/2024
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)

290108 / 1 06/05/2024 65,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
65,00	11,05	0,00	0,00	65,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
PROPRIO	0 - EMITENTE			07.836.454/0009-01
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
PROPRIO, S/N	PELOTAS		RS	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	VOLUME			5,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
1830	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (1,20X40MM) C/100 18G 1 1/2 - TKL Lote: 231225 V: 12/28	90183219	200	5102	CX	10	6,500	65,00	65,00	11,05	0,00	17.0	0

V 24/12/28

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/05/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

CHAVE PIX: 87651345000193

Val Aprox dos Tributos R$ 19,50 (30,00%) 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 EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

Reservado ao Fisco

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240506000766954215
Data: 06/05/2024
Hora: 15:26:48

ID Transação:	E92702067202405061826007669542l5
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO DESEPSAS GERAIS
Valor Final:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Prestação Contas referente Maio/24

DATA	ENTRADA	VALOR
16/04/2024	LOJAS BENOIT	R$ 99,90
03/05/2024	KUNIGAMI	R$ 20,45
07/05/2024	ATACADO GLOBO	R$ 33,75
07/05/2024	POSTO GASOLINA SIM	R$ 33,03
07/05/2024	COMERCIAL YUKI	R$ 67,00
07/05/2024	SUPERMERCADO GUANABAR	R$ 96,00
09/05/2024	SUPER ATACADÃO	R$ 41,70
09/05/2024	POSTO DE GASOLINA	R$ 140,35
09/05/2024	SUPERMERCADO NICOLINI	R$ 11,77
09/05/2024	PAPELARIA ARLETI	R$ 35,00
09/05/2024	G.GOTUZZO	R$ 172,50
11/05/2024	POSTO GASOLINA SIM	R$ 32,05
13/05/2024	CLAIR PRESTES	R$ 52,25
15/05/2024	VANESSA B MELO - CAPAS POLTRONA	R$ 360,00
	TOTAL	R$ 1.195,75

Bianca

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

15/05/24

CNPJ: 08.941.232/0001-20 KUNIGAMI CAMPOS LTDA - >MERCADO UMUHARAMA FONE 5332283246 FERREIRA VIANA, AV, 2849 - AREAL - 96086-350 PELOTAS - RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total
7887	CLOROFINA 5LT	1	un	20,45	20,45

Qtd. Total de Itens 001
Valor Total R$ 20,45

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 25,00
Troco 4,55

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0506 9412 3200 0120 6502 6000 0744 9411 9104 9649

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 74494 Série 26 03/05/2024 15:19:32 - Via consumidor
Protocolo de autorização: 143240760743683
Data da autorização: 03/05/2024 15:19:32

Detalhes do pagamento: DINHEIRO 20,45, Troco 4,55DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALVal Aprox dos Tributos R$ 6,43 (31,45%) FONTE: IBPT

SIN REDE DE POSTOS LTDA - PELOTAS AV BENTO PELOTAS AV BENTO
AV. BENTO GONCALVES, 5150, FRAGATA, PELOTAS, RS
CNPJ: 07.473.735/0077-80 Fone: (053) 3222-7403
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM Bico 09	5,706	L	5,98	34,17

Qtde. total de itens 1
Subtotal R$ 34,17
Desconto R$ 1,14
Valor Total R$ 33,03
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
CRÉDITO MASTERCARD 33,03
Troco R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
43240507473735007780065002001150006190152606053
CONSUMIDOR- 333.158.800-34 MARCIO MARTINS - RUA GONCALVES LEDO,710 FRAGATA, CEP: 96.040-710 PELOTAS - RS
NFC-e nº: 000190561 Série: 002 Emissão: 07/05/2024 07:12
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Tributos aproximados: Federal R$ 4,07 (11,90%) / Estadual R$ 8,13 (23,78%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - RS 244637
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/25.
Cliente : 99901 - MARCIO MARTINS

CNPJ: 05.109.019/0004-37 KORTAGUA COM. DE UTIL. DOM. - FI
RUA GENERAL OSORIO, 674 - CENTRO - PELOTAS - RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônic

CODIGO	DESCRICAO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
71965	KIT COSTURA UNICA	1,000 UN X	12,500	12,50
480	TESOURA TRAM SUPE	1,000 UN X	21,250	21,25

QTDE. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R$ 33,75
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 33,75

Consulta pela chave de acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0505 1090 1900 0437 6500 4000 1510 8815 4485 3438
CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68 CONSUMIDOR - ,SN, , PELOTAS, RS
NFC-e n 000151006 Serie 004 07/05/2024 09:28
Protocolo de Autorizacao: 243240005236822
Data de Autorizacao: 07/05/2024 09:25:00

Trib aprox R$5,08 Fed 5,74 Est Fonte: IBPT 0EBB1B

000000 - Consumidor
End.: ,,,SN, ,
Pelotas
CNPJ/CPF: 804.712.260-68 IE: ISENTO
Operador: op32 Vendedor: Op32

NPJ: 03.728.780/0001-89 COMERCIAL YUK DE ARTIGOS DE ARMARINHO LTDA
UA SETE DE SETEMBRO, 363 CENTRO - PELOTAS - RS
96015-300 Fone: (53)3222-6389 I.E.: 093/0329818
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd.	Un	Vl Unit.	Vl Total
01	470351	CADARCO SARJADO 8 PC C/10 MT	10	P 10MT	X 6,70	67,00

TD. TOTAL DE ITENS 001
ALOR TOTAL R$ 67,00
ORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
artão de Crédito MasterCard 67,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0503 7287 8000 0189 6500 1000 5786 2012 8008 0683

CONSUMIDOR CPF: 804.712.260-68
CONSUMIDOR
NFC-e nº 000576820
Série 001
07/05/2024 09:19:44
Protocolo de Autorização: 243240006202620
Data de Autorização: 07/05/2024 09:19:58

Vendedor: FUNC ALINE DA ROSA
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

CNPJ do Emitente 94.846.755/0007-40
SUPERMERCADO GUANABARA S.A
LARGO PORTUGAL, 1155, CENTRO - PELOTAS-RS, FONE (53)32254472
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

01/05/24 08:43:15 LJ 00007 PDV 031 DOC 182640 OP SELFONE

CODIGO DESCRICAO	QTDE. UN	V.UNIT	V.TOTAL
7(96045041046 CHA MULTIERVAS 10UN C CI			
	2UN	2,99	5,98
7(96045041053 CHA MULTIERVAS 10UN E D	2UN	2,98	5,96
7(96045041015 CHA MULTIERVAS 10UN CAM	2UN	2,98	5,96
7(98088105006 BISC DONELLY 330G SORTID			
	2UN	5,99	11,98
7(96412852145 BISC ORQUIDEA 320G MARIA			
	2UN	5,49	10,98
7(96412852121 BISC ORQUIDEA 320G	4UN	5,98	23,92
DESCONTO 11,54%	R$ -2,76		21,16
7(91021006125 CAFE MELITTA V TRA 500G	2UN	17,98	35,96
DESCONTO 5,51%	R$ -1,98		33,98

Qtde. Total de Itens	7
Valor a Pagar R$	96,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO CREDITO	96,00

SUPERMERCADO GUANABARA

MASTERCARD
CIELO
MASTERCARD
559533******0943
1¢ VIA-CLIENTE AUT=R00531
DOC=070640 07/05/24 08:45 ONL-L
VENDA A CREDITO
VALOR: 96,00

(SiTef)

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0594 8467 5500 0740 6513 1000 1693 9011 5549 2495
CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68
NFC-e n. 000169390 Serie 131 07/05/2024 08:45:43
Via Consumidor
Protocolo de autorizacao: 243240005020769
Data de autorizacao: 07/05/24 08:45:43

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
R$ 23,29 24% Federal 41% Estadual 59% Municipal 0%

CNPJ: 75.315.333/0122-01 ATACADAO S/A
AV PRES. BOAO 6000 UNIT.E101 FRAGATA PELOTAS,RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo Descricao	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
00845467 GOSH SORTI 90G	1SSI 3 UNID	14,50	43,50
desconto sobre item			1,80

Qtde. total de itens	3
Valor total R$	43,50
Desconto total R$	1,80
Valor a Pagar R$	41,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao de Credito	41,70

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx
4324 0575 3153 3301 2263 6550 0000 3997 2410 4657 9175
CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68
NFC-e nº. 000399774 Serie: 500 05/05/2024 11:27:13
Via Consumidor
Protocolo de autorizacao: 243240010770447
Data de autorizacao: 05/05/2024 11:27:50

Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R$9,26 22% Federal;15% Estadual;61% Fonte:IBPT

MASTERCARD REDE
559533******0943 A:851460
CREDITO A VISTA VALOR:41,70
705124017627439 00C:346359902 (SiTef)

Acesse e responda. Sua opinião é muito importante.

TPLinux AT.14.e0DX-21.25 - Unisys Brasil Ltda.
CSON TH:120 DERS:10.02 FS PAV:000 TR:047038 LI:122

CNPJ: 01.378.088/0001-22 Comercio de Combustiveis
Avenida Lida - Duque
AV DUQUE DE CAXIAS, 0000000208 FRAGATA - PELOTAS - RS 96030-002 Fone: (53)3221-4404 I.E.: 093/0285514
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	0000000000001	GASOLINA ORIGINAL	25,431	L	X 5,99	140,35

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 140,35
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito Outros 140,35

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0501 3780 0900 0122 6500 1000 6654 6560 0155 EB91

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000066405
Série 001
05/05/2024 20:03:16
Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Valor Aproximado Tributos: (Fonte IBPT C07B72)
Federal: R$ 17,68 Estadual: R$ 31,43

Cliente: 00001012 Vend: 0031 Ordem/Turno: 24452/2
Pagto: 012 Venda Cartão

----- RESUMO DO PAGAMENTO -----
Total da Venda: R$ 140,35
Valor Pago....: R$ 140,35
Troco: R$ 0,00

OSMAR NICOLINI COM E DISTRIB LTDA
CNPJ:88983587/2001807 IE:093047061
AV FERNANDO OSORIO, 1468 PELOTAS - RS
BAIRRO: TRES VENDAS
FONE: 53 3026-6610

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM CODIGO DESCRICAO
QTD. UN.VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 07894900530032 AGUA CRYS SG 1,5L
1 UN x 3,99 T07 3,99
02 07894900531015 AGUA CRYS CG 1,5L
2 UN x 3,89 T07 7,78

T07=17.00%

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL (R$) 11,77
TEF CRED. PARC 11,77

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0589 6356 7200 1607 6511 1000 1577 5410 0287 6433

CONSUMIDOR CPF: 691.474.690-72
Numero: 000157754 - Serie: 111
Emissao: 09/05/2024 11:35:11
Protocolo: 243240018840069

Referente ao cupon 267643, PDV 111

Fonte: TEF
CIELO-VISA ELECTRON
498473******9085
PDV=41061149 DOC=000112 AUT=002757
VALOR: 11,77 (S1Tef)



PAPEL, LAPIS E PAPEL
ARLETE PEREIRA DUQUIA
RUA PINTO MARTINS, 724 - CENTRO
PELOTAS/RSFone:32279301
CNPJ:03354217000198 IE:0930319850

DANFE NFC-e - DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL CONSUMIDOR ELETRONICA
NAO PERMITE APROVEITAMENTO CRED.ICMS

CODIGO DESCRICAO/QTDE UN	UNIT	TOTAL
489649 - APAGADOR DE QUADRO BRAN		
1,000 UN	9,50	9,50
102937 - MARCA TEXTO LYKE AMAREL		
1,000 UN	2,50	2,50
001780 - MARCA TEXTO LYKE AZUL N		
1,000 UN	2,50	2,50
102938 - MARCA TEXTO LYKE VERDE		
1,000 UN	2,50	2,50
005369 - MARCADOR QUADRO BRANCO		
1,000 UN	4,50	4,50
006167 - MARCADOR QUADRO BRANCO		
1,000 UN	4,50	4,50
007762 - MARCADOR QUADRO BRANCO		
1,000 UN	4,50	4,50
009196 - MARCADOR QUADRO BRANCO		
1,000 UN	4,50	4,50

TOTAL LIQUIDO R$ 35,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
006 - PIX	35,00

Numero: 171491 Serie: 02 Data: 09/05/24
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx

CHAVE DE ACESSO
4324 0503 3542 1700 0198 6500 2000 1714 9119 2461 5732

CPF/CNPJ:
Cliente: ANDREIA
Endereco: RUA PINTO MARTINS
Nr Serie

4324040017867228

Recibo		NF-e Nº: 290291
		Dt emis: 09/05/2024
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	Série: 1
		Vlr total: 172,50

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

DANFE Nº 290291
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1
1 - SAIDA Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site da SEFAZ
VENDA DE MERC.ADQ.TERCEIROS			43240587651345000193550010002902911790695895
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240002404461 09/05/2024 11:26:14

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	09/05/2024
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)

290291 / 1 09/05/2024 172,50

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
172,50	29,33	0,00	0,00	172,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,50

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
PROPRIO	0 - EMITENTE			07.836.454/0009-01
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
PROPRIO, S/N	PELOTAS		RS	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	VOLUME			1,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
7039	ELETRODO DESC. ADULTO - MEDIX Lote: 19707 V:05/26	90181990	200	5102	UN	750	0,230	172,50	172,50	29,33	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
CARTEIRA/A VISTA CARTAO CREDITO - LINK

Reservado ao Fisco

Val Aprox dos Tributos R$ 67,86 (39,34%) Fonte: IBPT

Declaração de Expedição: 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.

CNPJ 09.0072339
AV FERNANDO OSORIO, 1160
TRES VENDAS,PELOTAS RS
FONE: (053)3304-8100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl Unit	Total
12	GC GASO LINA COMU	5,350	LT	5,99	32,05

Subtotal R$ 32,05
Valor Total R$ 32,05
Forma de Pagamento GLOBAL MASTER 32,0

Consulte pela Chave de Acesso em nfce.sefaz.rs.gov.b
10592190869000102650003001740582971861432

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 1740582 Série 3 Emissão 17/05/2024 1
Of. de Autorização 243240093227 1846 17/05/202
Via Consumidor

Trib aprox R$ 4,04 Fed | R$ 5,45 Est | R$ 0,00 Mun | Fonte IBPT (23.2.A)

Observações: Caixa: 10555 | Funcionário: 141 - JOAO GABRIEL GOUVEIA DA SILVA
Frentistas: 141
Forma de Pagamento:
GLOBAL MASTER - CRÉDITO: R$ 32,05

Impresso por Algo Sistemas - algosistemas.com.br

GENIO ELETRODOMESTICOS LTDA CNPJ:87.296.020/0160-20
Andrade Neves,1848,Centro,Pelotas-RS,FONE:(53)32250249

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRICAO			
QTD	UN	X VL. ITEM(R$)	TRIB		VLR.ITEM(R$)
001	106821	50MM0 SANDUICHEIRA CLICK CADENC			
1,000	UN	X 99,90	24,64		99,90

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	99,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Credito Loja	99,90

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0487 2960 2601 6020 6530 1000 0457 9019 8990 5757

CONSUMIDOR CPF: 804.712.260-68 5504960 BIANCA CARVALHO VERGARA
Numero 000.045.790 Serie 301 Emissao 16/04/2024 15:59:22
Protocolo de autorizacao: 143240677701648
Data de autorizacao: 16/04/2024 15:59:34

Tributos Aproximados Fed. R$7,67(7,68%) Est. R$16,98(17%) Mun. R$0,00(0%)

CUPOM R$ 99,90
PVE000128798
VENDEDOR: 013497
Fone Loja: (53)3225-0249
End.:Rua Goncalves Ledo 710 Pelotas-RS
Oper:309 Ser:301 Parc:5X R$19,98
PVE 969189 de 16/04/24 Trans:
Dt.Saida:__/__/__ Hora:__:__ Placa:

PDV: 301 MSU 18 OPER 22640 - Daniela Cainez Hattis Alves AUT 226940

CLAIR SELESTRINO PRESTES

CNPJ: 17992016000120 IE: 0930452070

IM: 000000 Telefone: 5332787293

Rua Santa Clara, 587 - Tres Vendas

Pelotas - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	Vl Unit	Vl Total
1130	Corrente 4,0mm	0,290	UN	41,90	12,15
582	Cadeado stam 20...	3,000	UN	11,00	33,00
601	Bucha de tijolo fur...	12,000	UN	0,15	1,80
2816	Parafuso philips 4...	12,000	UN	0,15	1,80
01714	Fita Paga Mosca	1,000	UN	3,50	3,50

Qtde. total de itens	5
Valor total R$	52,25

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartao de credito R$	52,25
TOTAL R$	52,25

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

4324 0517 9920 1600 0120 6500 2000 0031 0610 0740 4244

CONSUMIDOR

CPF:80471226068

NFCe nº: 000.003.106 Série: 002
13/05/2024 15:12:10 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
243240044483679 13/05/2024 15:12:12

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 15,29
Operador: Usuario Administrador Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 15,29 Fed 6,39 Est 8,90 Fonte IBPT/empresometro.com.br 42F39F; CFOP 5102 = R$52,25; PreVenda: 0000000005096

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

NFSe Nacional Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43144072239199271000153000000000000124051875577738

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	15/05/2024	15/05/2024 10:12:14
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	15/05/2024 10:12:14

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.199.271/0001-53	-	(51) 9932-3552

Nome / Nome Empresarial
VANESSA BRITES MELO 99029766034

E-mail
VANESSABRITESATELIE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
VILA REAL, 1133, LARANJAL	Pelotas - RS	96083-370

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
CONFECÇÃO DE 12 CAPAS PARA BRAÇO DE POLTRONAS

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$ 360,00	-	-	-
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$ 360,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 360,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01563147531/00000000486795/188298
Data: 10/05/2024
Hora: 12:34:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/05/2024
Valor:	477,58
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.

039FB838A61CF48FA076802D0F9CC6DBF279

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.	9,45	374,80 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,13 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.077,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	235,18 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	176,43 P				

ND: 0 Proventos: 3.966,56 Descontos: 1.471,46 Informativa: 317,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.495,10
NF: 0 Base INSS: 3.966,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.966,56 Valor FGTS: 317,32 Base IRRF: 2.514,23

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

1	HORAS NORMAIS	54,00	482,26 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,89 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.193,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P			20%	477,58
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.600,81 Descontos: 1.406,85 Informativa: 208,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.193,96
NF: 2 Base INSS: 2.600,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,81 Valor FGTS: 208,06 Base IRRF: 1.004,37

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

1	HORAS NORMAIS	144,00	1.384,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	485,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	812	INSS FERIAS	8,92	48,88 D
3	HORAS FERIAS	30,00	288,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,26	28,26 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	13,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	136,92 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.460,11 Descontos: 699,01 Informativa: 196,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,10
NF: 0 Base INSS: 2.460,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,11 Valor FGTS: 196,80 Base IRRF: 1.761,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 12/04/2024
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

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

1	HORAS NORMAIS	24,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	9,24	338,04 D
2	HORAS NOTURNAS	156,00	1.499,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,93 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	36,00	688,48 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	156,00	299,89 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	19,50	224,87 P				

ND: 0 Proventos: 3.660,23 Descontos: 553,97 Informativa: 292,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.106,26
NF: 0 Base INSS: 3.660,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,23 Valor FGTS: 292,81 Base IRRF: 3.322,19

---

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01563148488/00000000489460/188306
Data: 10/05/2024
Hora: 12:36:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/05/2024
Valor:	716,38
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.

03EACC614C1E96D86EA1013A2BEB5BEF2771

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.	9,45	374,80 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,13 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.077,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	235,18 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	176,43 P				

ND: 0 Proventos: 3.966,56 Descontos: 1.471,46 Informativa: 317,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.495,10
NF: 0 Base INSS: 3.966,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.966,56 Valor FGTS: 317,32 Base IRRF: 2.514,23

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

1	HORAS NORMAIS	54,00	482,26 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,89 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.193,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P			30%	716,38
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.600,81 Descontos: 1.406,85 Informativa: 208,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.193,96
NF: 2 Base INSS: 2.600,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,81 Valor FGTS: 208,06 Base IRRF: 1.004,37

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

1	HORAS NORMAIS	144,00	1.384,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	485,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	812	INSS FERIAS	8,92	48,88 D
3	HORAS FERIAS	30,00	288,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,26	28,26 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	13,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	136,92 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.460,11 Descontos: 699,01 Informativa: 196,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,10
NF: 0 Base INSS: 2.460,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,11 Valor FGTS: 196,80 Base IRRF: 1.761,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 12/04/2024
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

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

1	HORAS NORMAIS	24,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	9,24	338,04 D
2	HORAS NOTURNAS	156,00	1.499,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,93 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	36,00	688,48 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	156,00	299,89 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	19,50	224,87 P				

ND: 0 Proventos: 3.660,23 Descontos: 553,97 Informativa: 292,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.106,26
NF: 0 Base INSS: 3.660,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,23 Valor FGTS: 292,81 Base IRRF: 3.322,19

---

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01563149280/00000000491567/188312
Data: 10/05/2024
Hora: 12:37:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/05/2024
Valor:	1.077,53
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.

03D49861FEF98933DD6EB3C7E85172BC8156

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.	9,45	374,80 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,13 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.077,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	235,18 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	176,43 P				

ND: 0 Proventos: 3.966,56 Descontos: 1.471,46 Informativa: 317,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.495,10
NF: 0 Base INSS: 3.966,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.966,56 Valor FGTS: 317,32 Base IRRF: 2.514,23

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

1	HORAS NORMAIS	54,00	482,26 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,89 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.193,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	225,06 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	168,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.600,81 Descontos: 1.406,85 Informativa: 208,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.193,96
NF: 2 Base INSS: 2.600,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,81 Valor FGTS: 208,06 Base IRRF: 1.004,37

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

1	HORAS NORMAIS	144,00	1.384,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	485,70 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	812	INSS FERIAS	8,92	48,88 D
3	HORAS FERIAS	30,00	288,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,26	28,26 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	13,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	136,92 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.460,11 Descontos: 699,01 Informativa: 196,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,10
NF: 0 Base INSS: 2.460,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,11 Valor FGTS: 196,80 Base IRRF: 1.761,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 12/04/2024
FERIAS DE 07/03/2024 - 05/04/2024

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

1	HORAS NORMAIS	24,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	9,24	338,04 D
2	HORAS NOTURNAS	156,00	1.499,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,93 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,14 P				
150	HORAS EXTRAS	36,00	688,48 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	156,00	299,89 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	19,50	224,87 P				

ND: 0 Proventos: 3.660,23 Descontos: 553,97 Informativa: 292,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.106,26
NF: 0 Base INSS: 3.660,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,23 Valor FGTS: 292,81 Base IRRF: 3.322,19

---

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240510000772313940
Data: 10/05/2024
Hora: 12:39:40

ID Transação:	E92702067202405101539007723139 40
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE PENSAO ALIMENTICIA
Valor:	R$ 475,01

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 311 WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER Situação: Trabalhando CPF: 038.028.570-38 Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,62 D
2	HORAS NOTURNAS	6,00	57,67 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	475,01 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	20,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,77 P				
150	HORAS EXTRAS	7,00	133,87 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,00	11,53 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,75	8,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.586,69 Descontos: 686,63 Informativa: 206,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.900,06
NF: 0 Base INSS: 2.586,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.586,69 Valor FGTS: 206,93 Base IRRF: 1.900,06

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.971,03	142.179,36 P	40	HORAS FALTAS	72,00	951,32 D
2	HORAS NOTURNAS	4.096,30	47.666,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.432,51 D
3	HORAS FERIAS	1.143,67	13.628,82 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.746,50 D
4	SALARIO MATERNIDADE	360,00	3.064,73 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	540,00	1.547,35 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	540,00	4.384,50 P	812	INSS FERIAS	140,43	2.977,41 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	60,00	556,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	80,27 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.480,00	44.110,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,06	180,99 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.096,30	9.533,28 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	103,97 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	306,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.814,18 D
150	HORAS EXTRAS	189,60	4.030,78 P	942	IRRF FERIAS	235,00	1.862,00 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	512,17	7.149,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	540,00	5.514,10 D
224	FERIADO TRABALHADO	61,00	8.380,46 P	998	I.N.S.S.	843,25	26.285,74 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	620,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	917,50	9.343,58 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	964,00	9.074,45 P				
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	15,28	15,28 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.284,81	4.284,81 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.311,29	4.311,29 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,07 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,25 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.474,29 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	226,43 P				
931	1/3 DAS FERIAS	499,95	7.413,39 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.129,60 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	80,00	1.129,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,77 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	342,00	3.243,28 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.143,59 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.073,14 P				

Líquido Departamento: 247.955,71

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01564170360/00000000600980/190669
Data: 14/05/2024
Hora: 13:39:35

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 127,50
Data Débito:	14/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.03122631009.82197778176.1.97170000012750
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:	SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.037.942/0001-78
Razão Social Beneficiário Original:	SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
Beneficiário Final:	SAFEWEB SEGURANCA DA INFORMACA
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	01.579.286/0001-74

03379F4C09C379D9C10F765C374C4F0F6C88

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.

safeweb
Segurança da Informação

Safe2Pay

Olá, INSTITUTO

Seu boleto chegou!

Vencimento: 15/05/2024

Valor: R$ 127,50

Beneficiário

SAFEWEB SEGURANCA DA INFORMACAO LTDA.
01.579.286/0001-74

Pagador

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E - CNPJ 07.836.454/0009-01
Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal - 96.085-000 Pelotas-RS

Sacador/Avalista

SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA - CNPJ 31.037.942/0001-78

Atenção ao vencimento!

Pague o boleto até a data de vencimento e evite juros e multas!

Intermediado por: Safe2Pay
Instituição de Pagamento LTDA

Escaneie o QR Code ou copie o código e pague o boleto via Pix

Código de pagamento Pix Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcode
pix.bb.com.br/pix/v2/cobv/b61adb8b-378f-48d
d-ac64-44dde248264552040000530398654061
27.505802BR5908SAFE2PAY6012PORTO ALEGRE62
070503***630481A4

Pague com Pix

Data de Emissão: 14/05/2024

| 001-9 | **Recibo do Pagador**

Vencimento: 15/05/2024	Agência/Código do Beneficiário: 5745-2/003959-4	Número do Documento: 82197778	Nosso Número: 31226310082197778
Valor do Documento: R$ 127,50	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado: R$ 127,50

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E - CNPJ 07.836.454/0009-01
Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal - 96.085-000 Pelotas-RS

Sacador/Avalista: SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA - CNPJ 31.037.942/0001-78

Beneficiário: SAFEWEB SEGURANCA DA INFORMACAO LTDA. - CNPJ 01.579.286/0001-74 — Autenticação Mecânica

---

| 001-9 | **00190.00009 03122.631009 82197.778176 1 97170000012750**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer Agência do BANCO DO BRASIL S/A					Vencimento: 15/05/2024
Beneficiário: SAFEWEB SEGURANCA DA INFORMACAO LTDA. 01.579.286/0001-74					Agência/Código do Beneficiário: 5745-2/003959-4
Data do Documento: 14/05/2024	Número Documento: 82197778	Espécie Doc: DS	Aceite: N	Data Processamento: 14/05/2024	Nosso Número: 31226310082197778
Uso do Banco	Carteira: 17 / 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: R$ 127,50
Instruções e-CNPJ :: Protocolo :: 1005837603					(-) Descontos / Abatimentos
					(+) Juros / Multa: 0,000% / 0,000%
					(=) Valor Cobrado: R$ 127,50

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E E - CNPJ 07.836.454/0009-01
Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal - 96.085-000 Pelotas-RS

Sacador/Avalista: SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA - CNPJ 31.037.942/0001-78

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01564225903/00000000720462/190743
Data: 14/05/2024
Hora: 15:30:40

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/05/2024
Valor:	R$ 246965,80
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPRST.PG. FOLHA CLT MARCO

Atenciosamente

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

0380E6EBDEB0FDDDBE7182D0696FB3901743

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01564226702/00000000722286/190745
Data: 14/05/2024
Hora: 15:32:17

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/05/2024
Valor:	R$ 2750,00
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:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.4 PENSOES ALIM.

Atenciosamente

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

03BB55457E77BB91B52C93AA4C1C1D0B3B96

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01564538428/00000000614950/191414
Data: 15/05/2024
Hora: 15:29:06

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 35.696,29
Data Débito:	15/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	4619111000.00000000026.14113520010.2.97170003569629
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

03F9A5234C9DF44E6A10DB95DE658E8A5B25

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 117712 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 09:57:01 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS
CPF / CNPJ: 92.219.559/0001-25 **Regime:** Imune
Endereço: Praça Gal. Neto, nº 1725, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: nfe@santacasadepelotas.com.br
Inscr. Municipal: 513796 **Inscr. Estadual:** 093/0085574
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46
Endereço: Rua Rua Siqueira Campos, nº 1184, Sala 1201 Lado Direito, Bairro Centro Historico
Telefone: **Município:** PORTO ALEGRE (RS)
E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
EXAMES DE LABORATÓRIO DE 01/04/2024 A 30/04/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 35.696,29	R$ 0,00	R$ 35.696,29	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 35.696,29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 33
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/05/24
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:

5AE2.E9C8.9D68.02BF.51DE.29A4.B196.DBFA

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
15/05/2024	R$ 35.696,29

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000026 14113.520010 2 97170003569629

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461 **46191.11000 00000.000026 14113.520010 2 97170003569629**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				CPF/CNPJ do Beneficiário: 92.219.559/0001-25		Data de Vencimento: 15/05/2024
Beneficiário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS						Agência / Código beneficiário: 0001 / 767004-0
Data do Documento: 02/05/2024	N° Documento: 393311605	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/05/2024		Nosso Número: 214113520
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 35.696,29

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
exames de laboratorio de 01/04/2024 a 30/04/2024

Fatura disponível em: asaas.com/i/ujkxvz03513vevq6

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO, CNPJ: 07.836.454/0001-46
Rua Voluntários da Pátria, 527 - CEP: 90030003
Centro Histórico - Porto Alegre / RS

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01564540019/00000000618518/191417
Data: 15/05/2024
Hora: 15:31:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.192,95
Data Débito:	15/05/2024
Data Vencimento:	16/05/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.02667086173.1.97180000119295
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 .

0324DC6353AA4708DF4E327BFB4D889BA375

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL **001** 00190.00009 03005.182005 02667.086173 1 97180000119295

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

Vencimento
16/05/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
03/05/2024	FAT24050317285	0029.3005182	30051820002667086

Valor Documento
R$ 1.192,95

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

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

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

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2921855** Série: **NFSe** Emitido em: **03/05/2024**

Número NF: 2921
Data e Hora de Emis: 03/05/2024 00:00
Código de Verifica: E96D.F2B8.856F.405E.21 3BCE.D8CB.CA

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/Razao Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS				
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas				
Fone:	(53) 3199-8769	**E-mail:**	bianca.vergara@ibsaude.org.br	**UF:** RS	**CEP:** 96085-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plano 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Competência: Abril/2024

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 03/05/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 2921855 série NFSe, emitido em 03/05/24.
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 SYNSUN

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 06/05/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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: 3691070
Operação: NOTA DE DÉBITO
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
Pelotas - RS
(53) 3199-8769
CNPJ: 02.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
59674	03/05/2024	04/2024	16/05/2024

Valor R$
R$571,77

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	Total
Serviço 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
Fixo IPV4 /30	5949	1	R$105,00
		Subtotal	R$521,77
Adendo: SRGBLZPE - 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 - Isenção incidência do I.S.S. de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. II - Não incidência do ICMS conforme Sumula do STJ 334 de 2006. III - Documento emitido conforme Lei nº 8.846/1994, Art. 1º.

Canais de Relacionamento
Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)3199-0000
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: 093/042B161

Número Documento Fiscal: 3387445
Série: U
Natureza: Serviço de Telecomunicações
Operação: NF TELECOMUNICAÇÃO - MOD 22
Modelo: 22
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
[illegible] - Pelotas - RS
[illegible] (53) 3199-8769
[illegible] 08.336.454/0009-01
[illegible] Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
59674	03/05/2024	04/2024	16/05/2024

Valor R$
R$453,18

Discriminacao do Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Alíquota	Valor Unitário	Total
Adendo: -						
[illegible] ULTRA ULTRAPIDO - 20MB X 20MB NOVO*	5303	1	R$138,68	17,00%	R$138,68	R$138,68
				Subtotal	R$138,68	
Adendo: D6CLBR38 - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998207						
[illegible] Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 8ECLVYX - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998208						
[illegible] Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 5B7JH6MA - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998768 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
[illegible] Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 21BXKEJE - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998767 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
[illegible] Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 2ZPWYRMI - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998769 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
[illegible] Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	

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

Chave de Identificação: 0d138ff0a2c34d08b9f234a3c9f480a5

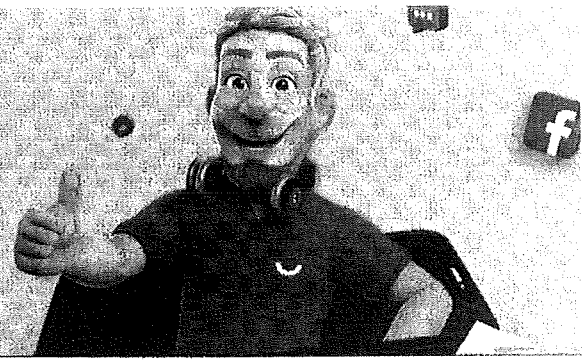
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS
453,18	R$77,03

Informações
[illegible] IBPT Chave 244637
[illegible] Fontes Aprox.:
[illegible] Federal R$ 60,95 (13,45%)
[illegible] Estadual R$ 78,60 (17,34%)
[illegible] R$ 139,55 (30,79%)

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

osirnet

SUA FATURA CHEGOU!



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

Avenida Ferreira Viana 2231

[illegible]5085-000 Pelotas RS

VENCIMENTO
16/05/2024

VALOR
R$ 1.192,95

O que está sendo cobrado?

PLANO DEDICADO 20MB X 20MB	R$ 828.45
[illegible]	R$ 50.00
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90

Pague com Pix

Escaneie o QR Code abaixo.
Válido até o vencimento.

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

Cadastrar meu cartão



banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01564540749/00000000620171/191420
Data: 15/05/2024
Hora: 15:33:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 170,64
Valor Juros:	R$ 0,30
Valor Multas:	R$ 3,34
Data Débito:	15/05/2024
Data Vencimento:	10/05/2024
Código Barras:	3419109107.41533947465.00363660002.2.97120000016700
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

03EA01575C9AC2EE2B81AB92419B4395F682

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/05/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/05/2024	Nº Documento 10415339	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/05/2024	Nosso Número 109/10415339-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,00

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09107 41533.947465 00363.660002 2 97120000016700

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 10/05/2024
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 01/05/2024	Nº Documento 10415339	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/05/2024	Nosso Número 109/10415339-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 167,00
Instruções:VALOR REF. A NFSe N. 233167 APÓS 10/05/2024 MULTA ..... R$ 3,34 MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,06			** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **		(-) 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 **233167** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **535082** 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 0105 2402 3321 2308 7389 0862 0240 5752 3129

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/05/2024	**01/05/2024 02:33**

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 01/04/2024 a 30/04/2024
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: 17/06/2024

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: 10/05/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 29
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 02/05/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento
Núrnero: 01564552910/00000000647282/191444
Data: 15/05/2024
Hora: 15:54:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.465,79
Valor Juros:	R$ 9,56
Valor Multas:	R$ 48,16
Data Débito:	15/05/2024
Data Vencimento:	03/05/2024
Código Barras:	3649000027.00043034404.00000003434.8.00000000240807
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

030F23879E17A975BEF1AD6235128FA43922

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
707470171	03/05/2024	R$ 2.408,07

OBSERVAÇÃO

OS nro. 1585

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1585	R$ 2.408,07	1	R$ 2.408,07

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

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00027 00043.034404 00000.003434 8 00000000240807

Local de pagamento: Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					Vencimento: 03/05/2024
Beneficiário: MARCIO RAMIRES DE AVILA CNPJ: 11.483.751/0001-22 / SUPPORT PRINT					Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344
Data documento: 22/04/2024	Nº documento: 343	Espécie doc: 26	Aceite:	Data processamento: 22/04/2024	Nosso número: 00043034400000000343
Uso do banco:	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade:	Valor documento:	1(=) Valor documento: **2.408,07**

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: 001585

Emissão: 22/04/2024

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

Endereço
AV FERREIRA VIANA,2231

Bairro
AREAL

CEP
96.085-000

UF
RS

Cidade
PELOTAS

Inscrição Estadual

Telefone

INSTALADA - UPA AREAL

REF. AO MÊS DE ABRIL 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	8.032	R$ 0,06	R$ 481,92
IMPRESSÕES COLOR	841	R$ 0,15	R$ 126,15
		Valor Total da Fatura:	R$ 2.408,07

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

FATURA DE LOCAÇÃO

TIPO DE COBRANÇA : BOLETO BANCÁRIO

1585

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE

RUBRICA: A.S.

AUTORIZADO POR:
Bianca

DATA: 23/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01564551874/00000000644891/191442
Data: 15/05/2024
Hora: 15:52:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	15/05/2024
Valor:	8.655,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0034
Conta do Destinatário:	97636-9
Correntista de Crédito:	20.642.689/0001-65 - EMERSON BORGES DE ALMEIDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF N.716

Atenciosamente

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

034283A1ED8F66BCA369D629F7C834FB0777

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 716/ NFSe	**Emissão:** 03/05/2024 16:06:27	**Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/05/2024	**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: 4930-2/03-01 **Denominação:** TRANSPORTE RODOVIARIO DE PRODUTOS PERIGOSOS, MUNICIPAL
Código Serviço: 16.01 **Serviço:** Serviços de Transporte de Natureza Municipal
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Serviço de tele entrega referene ao mês de abril 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$ 8.655,00	R$ 0,00	R$ 8.655,00	3,50 %	R$ 302,93	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.655,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Emerson Borges De Almeida

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 06/05/24
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:

1D74.BE3C.3327.B9D3.4459.8162.3C7A.50A0

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240515000777207688
Data: 15/05/2024
Hora: 15:35:03

ID Transação:	E92702067202405151834007772076 88
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 159
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.

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022200346075000129000000000015924057675962985

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
159	02/05/2024	02/05/2024 11:40:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
240502114035453	1	02/05/2024 11:40:30

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
00.346.075/0001-29	-	(51) 3226-5151

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço
SIQUEIRA CAMPOS, 1184

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90010-001

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	(51) 3225-8546

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

E-mail
presidencia@ibsaude.org.br

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE ABRIL DE 2024 JUNTO A UPA AREAL Pago com Recurso do TC nº . 001/2019. Reajuste de 7,17% 05/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não Incidência	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.519,25	R$ 0,00	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.519,25	R$ 0,00	R$ 0,00	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.519,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 5.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/05/24
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

ABRIL /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 notumos, feriados, cálculo INSS, IRRF etc.)
Envio de documentos legais para pagamento do IB Saúde (férias+ folha+ Rescisões)
Envio de documento legais para pagamento do cliente (DARFs + GRF + GPS)
Emissão de GPS, na Domínio, separadas conforme unidades x convênios
Envio de dados para o e Social - (cadastros, movimentações diárias)
Fechamento dos valores do INSS vs e social - até dia 15 do mês posterior no ESocial
Elaboração de Previas rescisórias conforme solicitação do cliente
Afastamento de funcionários (emissão de CAT, Auxílio Doença INSS)
Alterações na folha no cadastro do colaborador (alterações salariais, transferências, inclusão de dependentes)
Atualização de Carteiras de trabalho (admissão, alterações de salário, férias, transferências etc.)
Lançamento dados do ponto dos colaboradores da unidade
Programação de férias dos colaboradores
Geração do Seguro desemprego para colaboradores desligados

Porto Alegre, 30 de ABRIL de 2024

Atenciosamente,

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

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2023.12.07 15:02:59 -03'00'

Porto Alegre
Rua Riachuelo, 1098/502
Centro Histórico

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240515000777210340
Data: 15/05/2024
Hora: 15:37:19

ID Transação:	E92702067202405151836007772103 40
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 53025023
Valor:	R$ 28.400,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 053.025.023
SÉRIE: 890
CNPJ: 13.077.978/0001-01

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 053.025.023
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

GRIFOS REST E LANCH LTDA

RUA ANCHIETA, 3519 - CENTRO, PELOTAS, RS - CEP: 96015420 - Fone/Fax: (53)3028-6965

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324 0587 9586 7400 0181 5589 0053 0250 2313 3808 4256

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	143240112601320 - 03/05/2024 13:57:44

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	03/05/2024 12:45

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/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	28.400,00

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	28.400,00

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
001	REFEIÇÃO	21069090	0400	5101	UN	1.420,0000	20,0000	28.400,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.2.
AUTORIZADO POR:
DATA: 03/05/24

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

Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional. Não gera direito à credito fiscal de IPI, Fonte IBPT 8 % almoços e 570 jantas no período de 01/04/24 a 30/04/24. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O [illegible] - CPF: 020.277.860-15 - IVONETE VALADAO TAVARES;]

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240515000777214898
Data: 15/05/2024
Hora: 15:40:13

ID Transação:	E92702067202405151839007772148 98
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 603 UPA AREAL
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003148601	603

Data da emissão da nota: 30/04/2024 08:04:13

Data do fato gerador: 30/04/2024 00:01:00

Código de verificação: RDZPZP8CW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

Endereço: R FERNANDO FERRARI Número: 55 Bairro: NOSSA SENHORA DE LOURDES CEP: 89600-000

Complemento: Celular:

Município: Joaçaba UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

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

Complemento: Conj. 36/38 3 andar

Município: Porto Alegre UF: RS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO LOCAÇÃO/MANUTENÇÃO SISTEMA DE GESTÃO UPA"S (G-UPA) - UNIDADE AREAL PELOTAS/RS - CONFORME CONTRATO - REF.04/2024 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,0

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 10.000,00		**Valor liquido = R$ 10.000,00**			

Codigos 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: 10/05/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171447505316760365701183831750071243112550328822 77
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 331,00 (3,31%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 49
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02.05.24

Verificar autenticidade

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00031.248172 5 97120001000000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número
					30551440000031248
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000031248	REAL	1	00.867.301/0002-06	10/05/2024	10.000,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - 07.836.454/0009-0
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00031.248172 5 97120001000000

Local de pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.						10/05/2024
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Inovadora Sistemas de Gestao Ltda						0137-6 / 00000000-0
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/04/2024	0000031248		DM	N	30/04/2024	30551440000031248
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	17	REAL				10.000,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Enviar p/cartorio apos 5 dias de atraso
Apos vcto multa 2% + 2% juro mora a.m
Nota fiscal nro 603

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - CPF/CNPJ: 07.836.
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240515000777221130
Data: 15/05/2024
Hora: 15:44:29

ID Transação:	E92702067202405151844007772211 30
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 57
Valor:	R$ 10.267,57

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/57	Emitida em: 24/04/2024 às 08:24:27	Competência: 24/04/2024	Código de Verificação: 94710954

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

Tomador do(s) Serviço(s)

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

Discriminação do(s) Serviço(s)

Sistema de Telerradiologia
Radiografias: 1013

Código de Tributação Municipal:
40200300 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

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

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 10.940,40**	**Valor dos serviços:**	**R$ 10.940,40**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 672,83	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 10.940,40**
Valor Líquido:	**R$ 10.267,57**	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 218,81**

Retenções Federais:
PIS: R$ 71,11 COFINS: R$ 328,21 IR: R$ 164,11 CSLL: R$ 109,40

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.9
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 24/04/24

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240515000777259007
Data: 15/05/2024
Hora: 16:10:07

ID Transação:	E92702067202405151909007772590 07
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO.REF. NF N. 560
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000560240500761757 43

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
560	02/05/2024	02/05/2024 11:13:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
640	900	02/05/2024 11:13:30

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	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	Município	CEP
LOUREIRO DA SILVA, 1700, CIDADE BAIXA	Porto Alegre - RS	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	Município	CEP
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL.	Pelotas - RS	96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	001 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Porto Alegre - RS	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A ABRIL/2024-PROJETO UPA AREAL PELOTAS-R$ 3.000,00

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: SB.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 15/05/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240515000777212678
Data: 15/05/2024
Hora: 15:38:31

ID Transação:	E92702067202405151838007772126 78
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADTO. DE DESPESAS PARA A UPA
Valor:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

IBSAÚDE
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE 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, 25/04/2024

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura

De acordo: _____

(assinatura)

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

DATA	PEDIDO 02/04/24	SAÍDA
Recebido adiantamento	1200,00	
09/04/2024	FERRAGEM	R$ 5,10
11/04/2024	TIAGO LEMOS	R$ 204,44
15/04/2024	CARREFUR	R$ 599,98
15/04/2024	FERRAGEM	R$ 20,00
15/04/2024	DOSE EXATA	R$ 175,00
15/04/2024	G.GOTUZZO	R$ 22,00
16/04/2024	CORREIOS	R$ 12,70
16/04/2024	SUPER ATACADÃO	R$ 67,20
17/04/2024	FERRAGEM	R$ 5,00
22/04/2024	POSTO DE GASOLINA	R$ 50,00
23/04/2024	POSTES PRIEBE	R$ 20,30
25/04/2024	FERRAGEM	R$ 19,90
		R$1.201,62
SALDO		R$ 1.200,00
SOBRA		

Bianca 25.04.2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS, Fone: 5332283566

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V.UNIT	V.TOTAL
0000078 67706 - BUCHA E TIJOLO FURADO BRANCA NACIONAL CX /600 PÇS	12,00	PÇ	0,25	3,00
0001424 205060 - PARAFUSO CHIP 6,0X60 MISTER CX/100 PÇS	7,00	PÇ	0,30	2,10

Qtd. Total de Itens	19,00
Valor Total R$	5,10
FORMA DE PAGAMENTO	**Valor Pago**
Dinheiro	5,10

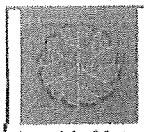
Trib aprox R$: 0,80 Federal e 0,72 Estadual Fonte: IBPT

Número: 76662 Série: 2 Emissão: 09/04/2024 10:17:00
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0408 3059 4500 0123 6500 2000 0766 6216 6724 1210
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240632594044 09/04/2024 10:17
elevor

RECEBEMOS DE TIAGO SANTOS LEMOS 03547694566 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.119.355 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



TIAGO SANTOS LEMOS 03547694566

Avenida Matapi, 40, Apto 507, BL 01 - Jardim Santa Terezinha (Zona Leste), Sao Paulo, SP - CEP: 03572130 Fone: 11962259604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.119.355
SÉRIE:001
Folha 1 d 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0435 6161 5400 0197 5500 1000 1193 5512 2883 9883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135240758636 11/04/2024 10:32:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
130639915113		35.616.154/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
Bianca Vergara			804.712.260-68	11/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Goncalves Ledo, 710 - Referencia: Chale escuro com		Fragata	96040710	11/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pelotas		RS		10:32:31

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	204,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,44

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,200	3,200

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CAPA0203	Capa Colchao Impermeavel Medias Variadas	56031490	0102	6106	UN	4	51,11	204,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012077, Inscricao Estadual: 261755994, saindo do endereco: Av. Papenborg, Numero: SN, Complemento: , Bairro: Guaporanga, Cidade: Governador Celso Ramos, Cep: 88190000, Estado: SC, Pais: BR. Nota fiscal de retorno símbolico n 119354, emitida em 11/04/2024, serie 1. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$64,30. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

CNPJ: 93.209.765/0286-31 GMS Supermercados do Brasil LTDA
AV. PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK OLIVE93.209.765/0286-31
AREAL - Pelotas - RS

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO DESCRICAO QTDE UN VALOR UNIT (VL TR) VALOR TOTAL
001 3047772 CAD DIR DETROI 2 un x 299,99 (157,50) 599,98

Qtde total de itens	2
Valor total R$	599,98
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao de Credito	599,98

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx
4324 0493 2097 6502 8631 6522 3000 0640 0218 5863 1561

CPF do Consumidor: 804.712.260-68
NFC-e N:4802 Serie:229 15/04/2024 08:20:25
Protocolo de Autorizacao: 143240668861274
Data da Autorizacao: 15/04/2024 08:20:25

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R$ 157,50
Fed. R$55,50 Est. R$102,00 Mun. R$0,00 Fonte IBPT versao 23.1.
D
CPF Meu Carrefour: 804.712.260-68

OP:775311590 NOME:ANA PAULA TORPOV:23 NR.NF:72480
OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE!
SAC - 3004-2222 (regiao metropolitana)
SAC - 0800-718-2222 (demais regioes)

IPLinux T.DN.24.02-00 - Diebold Nixdorf

COMPROVANTE DE CREDITO OU DEBITO
REDE
Mastercard L
COMPR:335537294 VALOR: 599,98
CARREFOUR BIG PELOTAS 15.04.24-08:20
CNPJ/CPF:93.209.765/0286-31
CIDADE-UF:PELOTAS-RS
NUMERO PARCELAS : 05
CARTAO: xxxx.xxxx.xxxx.4914
AUTORIZACAO: 613539
ARQC:173F7F98082C4794
AID: A0000000041010
TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.

SiTef from Fiserv

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS, Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTDE UN	V.UNIT	V.TOTAL
0007292 CONVERTEDOR CONFER 200ML CX/24 PÇS	1,00 PÇ	11,90	11,90
0011404 69867366601 - LIXA A METRO GRAO 100 NORTON CX/46 M	1,00 MT	4,60	4,10

Qtd. Total de itens	2,00
Valor Total R$	20,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	20,00

Trib aprox R$: 2,69 Federal e 3,40 Estadual Fonte: IBPT

Número: 76873 Série: 2 Emissão: 15/04/2024 10:26:30
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0408 3059 4500 0123 6500 2000 0768 7315 4088 0827

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240669801150 15/04/2024 10:26

elevor

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. 052.678.963 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. 052.678.963
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324 0487 9586 7400 0181 5589 0052 6789 6319 0119 5974

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	143240093205317 - 15/04/2024 15:07:45

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	15/04/2024 15:06

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	175,00

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	175,00

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	IPI
01	Carvão ativado 25 g	21069030	0400	5403	UN	10,0000	17,5000	175,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL , não gera direito a crédito de ICMS, IPI e ISSQN Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login Operador CPF: 617.046.280-91 - FERNANDA MORAES MATTARREDONA BRIAO;]	

G.GOTUZZO

AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 - Fone: (53) 3284-3000

DANFE Nº 289321

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			43240487651345000193550010002893211616629550
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240092888152 15/04/2024 11:18:37

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	15/04/2024
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)

289321 / 1 15/04/2024 22,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
22,00	3,74	0,00	0,00	22,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
PROPRIO	0 - EMITENTE			07.836.454/0009-01
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
PROPRIO, S/N	PELOTAS		RS	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	VOLUME			1,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
306440	TUBO EPPENDORF 1,5ML PCT C/ 500UN K30-1015 OLEN Lote: 2023008	39269040	200	5102	UN	1	22,000	22,00	22,00	3,74	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
CHAVE PIX - 87651345000193	

Val Aprox dos Tributos R$ 9,60 (43,64%) 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.

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424071 - AGF AVENIDA BENTO GONCALVES
PELOTAS - RS
CNPJ...: 34855590000188 Ins Est.: 0930235584
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: INST BR SAUDE ENSINO PESQ EX
CNPJ/CPF.....: 07856454000901

Movimento..: 16/04/2024 Hora.....: 10:37:35
Caixa.....: 113362305 Matricula..: 0197*******
Lancamento.: 028 Atendimento: 00025
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2648562221

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
CARTA REGISTRADA A	1	12,70+
Valor do Porte(R$)..:	4,95	
Cep Destino:	94910-970 (RS)	
Peso real (G).....:	74	
Peso Tarifado:.....:	0,074	
OBJETO=========>	BN456765408BR	
REGISTRO A VISTA....:	7,75	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 12,70

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

TOTAL(R$)=========> 12,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 12,70

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9,2,00

CNPJ: 75.315.333/0172-04 ATACADAO S.A
AV PRES VARGAS 6181 PASSO VELHO,RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
00005584	SAC INST BIO 600ML	1 UNDS	9,45	9,45
00064001	DESC.DESCONT SUBITEM	1 UNDS	5,31	25,06
desconto sobre item				2,40
00031659	BISC DOC BANA E SAL	1 UNID	4,19	18,76
desconto sobre item				1,20
00018816	CAFE DELITTA VACUO	1 UNID	15,79	15,79
00026965	CHA BARAO CAMOMILA	1 UNID	2,89	5,78
00026964	CHA BARAO CIDREIRA	1 UNID	2,89	5,78
00026962	CHA BARAO HORTELA	1 UNID	2,89	5,63

Qtde. total de itens	15
Valor total R$	71,20
Desconto total R$	4,00
Valor a Pagar R$	67,20
FORMA De PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao de Credito	67,20

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.rs.gov.br/ConsNFCe.aspx
4324 0172 3153 3301 2204 6551 2900 3600 4910 4857 9172
CONSUMIDOR - CPF 004.717.260-50
NFC-e nº 000360048 Série: 512 16/04/2024 10:25:04
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 143240056623024
Data de autorização: 16/04/2024 10:25:05

Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R$12,09 (18 Federal;22 Estadual;0% Fonte IBPT

MASTERCARD	REDE
556533******0243	AID:A0000
CREDITO A VISTA	VALOR:67,20
703124037627490 00:30420/0090	(SiTef)

Acesse e responda. Sua opinião é muito importante.

TPLinux Bf.14.c005-21.19L - Unisys Brasil Ltda
EPSON TM-T20 VERS:10.02 FS F00:012 RE:00116 LJ:122
APR:000347875LiTian 16/04/2024 10:25:05
Felicidade

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS, Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V.UNIT	V.TOTAL
0007288	66262838416 - DISCO CORTE INOX 4,5" METEORO C/25	2,00	UN	2,50	5,00

Qtd. Total de Itens	2,00
Valor Total R$	5,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	5,00

Trib aprox R$: 0,67 Federal e 0,85 Estadual Fonte: IBPT

Número: 76935 Série: 2 Emissão: 17/04/2024 09:57:17
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0406 3059 4500 0123 6500 2000 0769 3515 3938 0837

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240681210469 17/04/2024 09:57
elevor

CNPJ: 09.273.885/0001-77 ABASTECEDORA DE COMBUSTIVEIS LE
A
AV THEODORO MULLER, 2847 - FRAGATA - PELOTAS - RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrôni
c

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTA L
371	GASOLINA COMUM 0:	8,562	L X	5,840	50,0 0

QTDE. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	50,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito	50,00

Consulta pela chave de acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0409 2738 0500 0177 6500 3000 5691 1816 0761 8985
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e n 000569116 Serie 003 22/04/2024 07:49
Protocolo de Autorizacao: 143240712839338
Data de Autorizacao: 22/04/2024 07:49:00

Trib aprox R$3,45 Fed 8,50 Est Fonte: IBPT 75B7F2

000001 - Consumidor
End.: Av Theodoro Muller,2847, Fragata
Pelotas
IE: ISENTO
Operador: Pista3 Vendedor: Carla Ribeiro Garcia

www.suporte.rs

POSTES PRIEBE

POSTES PRIEBE LTDA
CNPJ: 37.902.056/0001-41 IE: 0930484932
End.: AV THEODORO MULLER, 3029
Bairro: FRAGATA PELOTAS/RS - 96040-160

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde Un x Valor Unitário	Desc/Acr	Valor Total
001	7899563907931	Cordao paralelo 300V 2x2,5mm2 Bra	4,000 MT x 4,20		16,80
002	97898105770538	PLUGUE MACHO 2P BRANCO 10 A RA	1,000 UN x 3,50		3,50

QTD. DE ITENS:	5
QTD. TOTAL DE ITENS:	5,000
VALOR TOTAL R$:	20,30

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito	20,30

Trib. aprox. R$: 2,74 Fed. e 3,37 Est. | Fonte: IBPT 72C182
Número: 000003589 Série: 004 Emissão: 23/04/2024 17:02:43
Via Consumidor
Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-NFC.aspx
CHAVE DE ACESSO
4324 0437 9020 5600 0141 6500 4000 0035 8910 0001 7047

CONSUMIDOR
CPF: 804.712.260-68

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização
143240722791500 23/04/2024 17:02:45

Trib. aprox. R$: 2,74 Fed. e 3,37 Est. | Fonte: IBPT 72C182
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) 6,11
Oper.: adm
Transações Déb./Créd.: 001080915

MARCOS ANTONIO NUNES LOPES
CNPJ: 08.305.945/0001-23 IE: 0930386680
AVENIDA DOMINGOS DE ALMEIDA 1978
AREAL Pelotas - RS, Fone: 5332283568

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V.UNIT	V.TOTAL
0003142	LBS0268 - RESISTENCIA LBS (BELA DUCHA 4T) PRATIM IX LBS0269 CX/12 PCS	1,00	PC	19,90	19,90

Qtd. Total de Itens	1,00
Valor Total R$	19,90

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão	19,90

Trib aprox R$: 3,02 Federal e 3,38 Estadual Fonte: IBPT

Número: 77283 Série: 2 Emissão: 25/04/2024 10:36:56
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0408 3059 4500 0123 6500 2000 0772 8316 2311 1446
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo 143240732686807 25/04/2024 10:36

elevor

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01564727512/00000000229402/191947
Data: 16/05/2024
Hora: 11:11:41

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.595,00
Data Débito:	16/05/2024
Data Vencimento:	16/05/2024
Código Barras:	3419109008.21250799224.53392000005.9.97180000459500
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

03E9DB5377C7A644710379F95EF2A538DC78

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.

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 06/05/2024
Data pedido Embaixador:06/05/2024
Data envio para Financeiro:06/05/2024

MÊS: MAIO 2024

CTPC

NOME	QT	TRAJETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DATA	ASSINATURA
ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
DIOGO MONTE PEREIRA	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
FABIANA 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	46	CTCP	R$ 5,00	R$ 230,00		
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
LUANA VIEIRA DOS REIS	40	CTCP	R$ 5,00	R$ 200,00		
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	20	CTCP	R$ 5,00	R$ 100,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	62	CTPC	R$ 5,00	R$ 310,00		
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$ 4.595,00		

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/05/2024

Bianca Verg
Diretora Adjun
UPA Areal - Pelo
IBSAÚ

PRATI MÓVEIS, PISOS E REVESTIMENTOS — 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	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
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**	**9225/33920-0**	**16/05/2024**
Pagador **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**	Número do Documento **566121**	Nosso Número **109/00212507-9**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **4.595,00**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 21250.799224 53392.000005 9 97180000459500

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento: **16/05/2024**
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: **06/05/2024**	Número do Documento: **566121**		Espécie Doc.: **RC**	Aceite: **N**	Data Processamento: **06/05/2024**	Nosso Número: **109/00212507-9**
Uso do Banco	Carteira: **109**	Espécie: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **4.595,00**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Taxa de Emissão de Boleto Bancário: R$ 0,00 SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.						(-) Desconto (-) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO** **AV FERREIRA VIANA 2231 AREAL PELOTAS RS 96085-000** Sacador/Avalista						**CNPJ: 07.836.464/0009-01** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565449012/00000000046537/193535
Data: 20/05/2024
Hora: 14:25:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 365,95
Valor Juros:	R$ 5,95
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	2379368307.20000037422.49007763102.5.97170000036000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

039A25D33C5047C365CF09896D5DD1BFDC10

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
15/05/2024	00058820	R$	360,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000374249-8

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.037422 49007.763102 5 97170000036000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/05/2024

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
10/04/2024	00058820	DM	N	10/04/2024

Nosso Numero: 02/00000374249-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 360,00

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 20000.037422 49007.763102 5 97170000036000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 15/05/2024

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
10/04/2024	00058820	DM	N	10/04/2024

Nosso Numero: 02/00000374249-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento: 360,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO (030469) 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 AREAL
PELOTAS - RS
96085-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

MEDLIVE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001058820
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0588 2011 1772 5172

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	143240087495786 10/04/2024 02:28:32-03:00

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	10/04/2024

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 15/05/2024 360,00								

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
360,00	61,20	0,00	0,00	360,00

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	360,00

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
1	CAIXA			5,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13822	CATETER PERIFERICO IV 22 (0,90X25MM) C /100 TKL (AZUL) LOTE: 230077 - DT.FABR: 30/04/23 - DT. VALID: 30/03/28 - GTIN.: 789854724066 8 - REG. M. S.: 0080288090079 - FAB RICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	5102	UN	600,00	0,60000	360,00	360,00	61,20	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/04/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido(s): 760680 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.	Bianca Santos 10/4/24

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565450246/00000000048785/193539
Data: 20/05/2024
Hora: 14:27:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 946,13
Valor Juros:	R$ 1,34
Valor Multas:	R$ 44,99
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	7489112420.07424306632.10005101075.6.97170000089980
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
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

03AEFBAF4CFFF89E32B462828CD1CDE9D639

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

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

Cód Assinante:	378
Cód Contrato:	387
Data Impressão:	10/05/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - VIA ÚNICA

IB SAÚDE
CNPJ: 07.***.***/0009-01 / IE: ISENTO
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 2231
96085000 - PELOTAS - RS

Data Emissão:	10/05/2024
Nº / Série:	000.001.743 / U
Código CFOP:	5303
Modelo:	21

RESERVADO AO FISCO
02FD.9DCE.95CC.CCC7.C15B.D407.52AA.404F

Base Cálculo ICMS: R$ 899,80 | Alíquota ICMS: 3,90% | Valor ICMS: R$ 35,09 | Valor PIS/PASEP: R$ 3,42 | Valor CONFINS: R$ 15,84

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
Nota Fiscal Referente a Abril de 2024	R$ 899,80

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

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/05/2024**

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.

Sicredi | 748-X

Parcela/Plano 34735	Vencimento 15/05/2024
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	24/207424-3
Nº documento	34735
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

Sicredi | 748-X | 74891.12420 07424.306632 10005.101075 6 97170000089980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento					Vencimento: 15/05/2024
Beneficiário: Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27					Agência/Código beneficiário: 0663.10.00510
Data do documento: 10/05/2024	Nº documento: 34735		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 10/05/2024 — Nosso número: 24/207424-3
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 899,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário.
- Código Contrato: 387
- Em caso de dúvidas: (53)3032-1051 / (53)3032-1050
- Cobrar multa por atraso de 5% e juros de mora de 1% ao mês

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 15/05/24

Bianca Vergaro
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565451183/00000000050356/193542
Data: 20/05/2024
Hora: 14:28:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.180,37
Valor Juros:	R$ 35,05
Valor Multas:	R$ 42,06
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00044993178.4.97170000210326
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

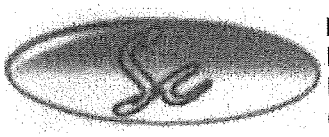
0391B9E197EB6E39811B28F4848222289791

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis
Fragata **Pelotas** **RS**
(53) 3271-0731

Cedente	Agência Cód/Cedente	Vencimento
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda	3124-0/8928-1	**15/05/2024**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	71951-1	28101740000044993-X
Espécie		Valor
		2.103,26

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$6,94 AO DIA

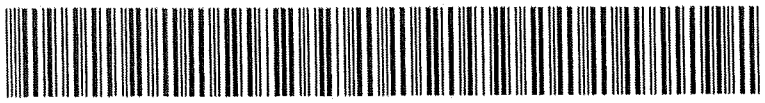
SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00044.993178 4 97170000210326**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/05/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 05/04/2024	Número Documento 71951-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 05/04/2024	Nosso Número 28101740000044993-X
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.103,26
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$6,94 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ(O MESMO Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo		Nº 71951
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 71951
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
SÉRIE
Página: 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240404268698000181550000000719511574644020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	05/04/2024
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)
071951-1 15/05/2024 R$2.103,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Bas. Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
0,00	0,00	R$0,00	R$0,00	R$2.103,26
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Total da Nota**
	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$2.103,26

TRANSPORTADOR

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2				0	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
1308	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - NEO QUIMICA LOTE:B22M0742 VAL:27/12/2024	30049069	0102	5102	CX	1	2,310	R$6,93	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARM LOTE:PC23F239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	15	1,900	R$28,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
2286	(-) DRAMAVIT B6 GTS 20ML - NEO QUIMICA LOTE:B23L1900 VAL:27/11/2025	30049069	0102	5102	FR	2	6,680	R$13,36	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
6632	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB ECON - PHARLAB LOTE:236383 VAL:30/09/2025	30049043	0102	5102	TB	40	5,410	R$216,40	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9276	PREDNISOLONA 3MG/ML C/60ML (econ) - GEN HIPOLABO LOTE:1604/23 VAL:30/09/2025	30049099	0102	5102	UN	5	5,940	R$29,70	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9621	(-) IBUPROFENO 100MG/ML GTS C/20ML GEN - NOVA Q LOTE:3P9182 VAL:27/07/2025	30049029	0102	5102	UN	10	4,470	R$44,70	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9712	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - TEUTO L:16667 29 VAL: 08/25	30049069	0102	5102	UN	6	2,310	R$13,86	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
9712	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - TEUTO L:16667 29 VAL: 08/25	30049069	0102	5102	UN	1	2,310	R$2,31	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	7	13,500	R$94,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11795	TRAMADOL 100MG C/1X2ML IM/IV C/60 (A2) GEN - TEUT LOTE:9069535 VAL:31/05/2025	30049039	0102	5102	CX	7	104,400	R$730,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11795	TRAMADOL 100MG C/1X2ML IM/IV C/60 (A2) GEN - TEUT LOTE:9069540 VAL:12/09/2025	30049039	0102	5102	CX	3	104,400	R$313,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11906	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML C/5X5ML-TEUTO LOTE:46990006 VAL:~~21/01/2026~~ 23/07/26	30049099	0102	5102	CX	6	101,500	R$609,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.O.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

1.494,26
+ 609,00
2.103,26

Marcado Nelu
05/04/24

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 143240083653597 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: 01565452028/00000000051842/193550
Data: 20/05/2024
Hora: 14:29:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 345,22
Valor Juros:	R$ 5,55
Valor Multas:	R$ 6,66
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00045220175.5.97170000033301
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

0393E6C5C14714E3CECD18EB79507D105135

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis
Fragata **Pelotas** **RS**
(53) 3271-0731

Cedente	Agência Cód/Cedente	Vencimento
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda	3124-0/8928-1	**15/05/2024**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	72122-1	28101740000045220-5
Espécie		Valor
		333,01

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$1,10 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00045.220175 5 97170000033301**

Local de pagamento					Vencimento
Em qualquer agência bancária até o vencimento					15/05/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					3124-0/8928-1
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/04/2024	72122-1	RC	N	30/04/2024	28101740000045220-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			333,01

Instruções
NÃO DISPENSAR JUROS
JUROS DE R$1,10 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 COMPENSAÇÃ

Recibo		NF-e
		Nº 72122
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	SÉRIE



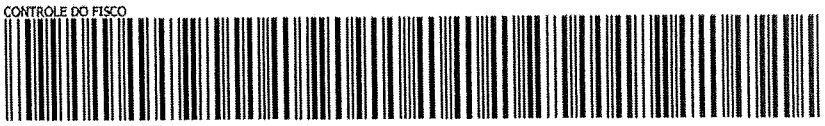
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis, 280, FRAGATA
Pelotas - RS CEP:96045620
Fones: (53) 3271-0731 - (53) 3025-7784

DANFE Nº 72122

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 1

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	43240404268698000181550000000721221687338331

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	30/04/2024
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)

072122-1 15/05/2024 R$333,01

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$333,0

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$333,0

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
7334	(+) AERODINI 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(salt LOTE:~~07642626~~ VAL:~~27/11/2025~~	30049039	0102	5102	FR	15	15,530	R$232,95	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
7557	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML - GEN - FARMACE (econ LOTE:DS23F223 VAL:30/06/2025	30039099	0102	5102	UN	10	1,510	R$15,10	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8042	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - DESCARPACK LOTE:~~CAT00323N~~ VAL:~~31/08/2028~~	90183929	0102	5102	UN	24	0,790	R$18,96	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11867	(-) DESLORATADINA XPE 100ML GEN - EUROFARMA LOTE:860095 VAL:30/06/2026	30049069	0102	5102	UN	5	13,200	R$66,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

LOTE: VAL:
2CTP4A0787 04/28

AERODINI:
3 - 07642651 - Val: 08/25
2 - 07642626 - Val: 11/25
4 - 07642557 - Val: 07/25
3 - 07642650 - Val: 08/25
3 - 07642649 - Val: 08/25

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 06/05/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 143240110429022 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: 01565452801/00000000053162/193559
Data: 20/05/2024
Hora: 14:30:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 139,90
Valor Juros:	R$ 2,20
Valor Multas:	R$ 2,70
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00045020179.2.97170000013500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

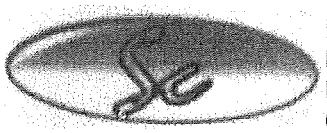
03BA3F109D31E16F5AAA9524A54E6EF03C11

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis
Fragata **Pelotas** **RS**
(53) 3271-0731

Cedente	Agência Cód/Cedente	Vencimento
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda	3124-0/8928-1	**15/05/2024**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	71970-1	28101740000045020-2
Espécie		Valor
		135,00

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$0,45 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Intersoft (53) 81175767

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00045.020179 2 97170000013500**

Local de pagamento					Vencimento
Em qualquer agência bancária até o vencimento					15/05/2024
Cedente					Agência/Código Cedente
Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					3124-0/8928-1
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/04/2024	71970-1	RC	N	09/04/2024	28101740000045020-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			135,00

Instruções	
NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$0,45 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA	Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo		NF-e
Graziela Santos		Nº 71970
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 71970

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica — SÉRIE — Página: 1

1 - Saída

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: 1 - Venda

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240404268698000181550000000719701713873819

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	09/04/2024
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)

071970-1 15/05/2024 R$135,00

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$135,0(
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$135,0(

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
5313	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA L SLIP (S/ROSCA)-DESC. LOTE:SER025/D23 VAL:30/11/2028	90183119	0102	5102	UN	500	0,270	R$135,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

V. 12/20

Recebido.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo de Utilização 143240086488028 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: 01565461664/00000000068437/193576
Data: 20/05/2024
Hora: 14:40:27

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 715,25
Valor Juros:	R$ 11,45
Valor Multas:	R$ 13,80
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.02810174009.00044992170.9.97170000069000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.268.698/0001-81
Razão Social Beneficiário Original:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

0384F4D1F8FC93768F9B5396AC09FF05AD68

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda
Rua Machado de Assis
Fragata **Pelotas** **RS**
(53) 3271-0731

Cedente **Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda**	Agência Cód/Cedente 3124-0/8928-1	Vencimento **15/05/2024**
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	Número do Documento 71950-1	Nosso Número 28101740000044992-1
Espécie		Valor **690,00**

I N S T R U Ç Õ E S

NÃO DISPENSAR JUROS

JUROS DE R$2,28 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO NO 5° DIA

Recibo do Sacado

Intersoft (53) 81175767

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02810.174009 00044.992170 9 97170000069000**

Local de pagamento Em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 15/05/2024
Cedente Distribuidora de Medicamentos Santa Clara Ltda					Agência/Código Cedente 3124-0/8928-1
Data Documento 05/04/2024	Número Documento 71950-1	Espécie Doc RC	Aceite N	Data Processamento 05/04/2024	Nosso Número 28101740000044992-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 690,00
Instruções NÃO DISPENSAR JUROS JUROS DE R$2,28 AO DIA SUJEITO A PROTESTO NO 5º DIA					Desconto/Abatimento Juros/Multa Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQ
O MESMO

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recibo		NF-e
		Nº 71950
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 71950

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída

SÉRIE
Página: 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação			
1 - Venda			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
093/0335260		04.268.698/0001-81	43240404268698000181550000000719501635229454

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	05/04/2024
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)
071950-1 15/05/2024 R$690,00

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$690,00
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$690,00

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
5313	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA L SLIP (S/ROSCA)-DESC LOTE:2SSLAA0188 VAL:30/04/2028 29/02/28	90183119	0102	5102	UN	1.400	0,270	R$378,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8042	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - DESCARPACK LOTE:CAT00323N VAL:31/08/2028	90183929	0102	5102	UN	106	0,950	R$100,70	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
8042	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - DESCARPACK LOTE:2CTPAA0181 VAL:30/07/2028	90183929	0102	5102	UN	194	0,950	R$184,30	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0
11494	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA L SLIP (S/ROSCA) - MEI L: 230227 Val: 02/28	90183119	0102	5102	UN	100	0,270	R$27,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.1
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 23/04/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca de Nadal

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 143240083650758 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: 01565463335/00000000071151/193580
Data: 20/05/2024
Hora: 14:42:14

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.785,97
Valor Juros:	R$ 13,25
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0419210067.00220700942.92729040888.5.97170000177272
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	89.054.050/0001-65
Razão Social Beneficiário Original:	FABESUL

03D25DF55EA70FBDCECAC9CA996C9A891C01

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul 041-8

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

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					VENCIMENTO 15/05/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOVALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380					AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 05/04/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12181402/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 09/04/2024	NOSSO NÚMERO 9492729008
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X	(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.772,72

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul 041-8 **04192.10067 00220.700942 92729.040888 5 97170000177272**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					VENCIMENTO 15/05/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOVALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380					AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 05/04/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12181402/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 09/04/2024	NOSSO NÚMERO 9492729008
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR X	(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.772,72
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,65 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 010 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR PAGO

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

SACADOR/AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃ

Fabesul

Fabesul Comércio de Suprimentos Ltda

Rua: Júlio Kovalski, 225 - Jd. São Pedro
Cidade: Porto Alegre / RS
Fone: (51) 3357-8000 Cep: 91.040-380

www.fabesul.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 002.181.402
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0489 0540 5000 0165 5500 1002 1814 0210 3337 2715

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. DE TERCEIROS	143240083797735 - 05/04/2024 16:40:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0960758062		89.054.050/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (13				07.836.454/0009-01	05/04/2024
ENDEREÇO				CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231				96085-000	
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELOTAS	AREAL	(51) 3225-8546	RS		

FATURA

Número: 01/2181402 Valor Original: 1.772,72 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.772,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.693,10	287,83	0,00	0,00	1.772,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,37	1.772,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ILONI TIMM NORNBERG MACHADO (876)	0 - Rem.				47.590.190/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR AUGUSTO SIMOES LOPES, 397	PELOTAS	RS	0930501225

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	VOLUME(S)	.	1	181,250	181,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
28372	ESPONJA MULTIUSO SP9471SP SUPERPRO 10X7,1X1,8CM	68053090	000	5102	UN	30 ,00	0 ,50	15,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00	3,71
25880	SACO P/LIXO 60L BR C/100UN ECONOMICO	39232190	000	5102	CT	10 ,00	19 ,51	195,10	195,10	33,17	0,00	17,00	0,00	48,15
29048	SABONETE 5L LIQ FLORAL LIMPY HANDS CARE LT: 180324 - ICMS SUBST.TRIBUTARIA CFE DECRETO 53381 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	34013000	060	5405	GL	6 ,00	13 ,27	79,62	0,00	0,00	0,00	0 ,00	0,00	13,54
31423	Papel Magnum 210X297 75G Br A4 Pt c/500Fls	48025610	000	5102	PT	50 ,00	21 ,40	1.070,00	1.070,00	181,90	0,00	17,00	0,00	264,05
26430	COPO PLASTICO 200ML C/100UN BR ROSSO ABNT (PS)	39241000	000	5102	CT	100 ,00	4 ,13	413,00	413,00	70,21	0,00	17,00	0,00	101,92

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 29/04/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PRODUTOS DE INFORMÁTICA E ACRÍLICOS:
*RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR
*DEMAIS PRODUTOS DIVERSOS ATÉ 01(UM) DIA APOS A ENTREGA.

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/05/2024, Valor: 1.772,72 PED.: 4939149 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - S olicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.br/C VINICIUS / DINIZ -- CUBAGEM: 0,46046	Retorno em 08/04/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565466701/00000000077083/193589
Data: 20/05/2024
Hora: 14:46:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.305,80
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	13/06/2024
Código Barras:	0419210125.80392081008.03075740310.1.97170000130580
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	EVERNEO COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	17.524.854/0002-50
Razão Social Beneficiário Original:	NAO INFORMADO

03E557877CCB57269530C2B7F2E26FE5F728

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Banrisul 041-8 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2024

Beneficiário
EVERNEO COMERCIAL LTDA — CNPJ: 17.524.854/0002-50

Agência/Código do Beneficiário: 0128/0392081.36

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2024	25033/1	DM	S	05/04/2024

Nosso Número: 00030757-96

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: 1.305,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Endereço beneficiário: Rua Irmão Félix Roberto, 101, Navegantes, PORTO ALEGRE-90250170
Protestar caso impago 5 dias do vencimento
Cobrar juros de R$ 2,18 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/05/2024

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO
AV. FERREIRA VIANA, 2231
96085-000 AREAL PELOTAS RS

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa: 00030757-96

Autenticação mecânica

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

Banrisul 041-8 | 04192.10125 80392.081008 03075.740310 1 97170000130580

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 15/05/2024

Beneficiário
EVERNEO COMERCIAL LTDA — CNPJ: 17.524.854/0002-50

Agência/Código do Beneficiário: 0128/0392081.36

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/04/2024	25033/1	DM	S	05/04/2024

Nosso Número: 00030757-96

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: 1.305,80

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Endereço beneficiário: Rua Irmão Félix Roberto, 101, Navegantes, PORTO ALEGRE-90250170
Protestar caso impago 5 dias do vencimento
Cobrar juros de R$ 2,18 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/05/2024

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO
AV. FERREIRA VIANA, 2231
96085-000 AREAL PELOTAS RS

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa: 00030757-96

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Everneo Comercial Ltda

everneo

Rua Irmao Felix Roberto, 101
Navegantes - CEP:90250-170
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3239-6781

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025033 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0417 5248 5400 0250 5500 0000 0250 3310 0028 8132

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	143240083295594 05/04/2024 10:44:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0963802585		17.524.854/0002-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8874 - INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO			07.836.454/0009-01	05/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. Ferreira Viana, 2231	Areal	96085-000		05/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pelotas	+53(51)99272-3041	RS		10:36:59

FATURA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000025033	1.305,80	0,00	1.305,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2024	1.305,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.305,80	221,99	0,00	0,00	1.305,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Expresso Leomar Ltda	0 - EMITENTE				02.633.583/0001-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RST 453	Lajeado			RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX		012	50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0149A20	DETERCOL PERÓXY- CX 4X5L	34029090	000	5102	Lt	40,0000	22,82	0,00	912,80	912,80	155,18	0,00	17,00	0,00
1201A19	COL GEL - CX C/12 REFIL 800ML LIQUIDO	22071010	000	5102	Un	12,0000	32,75	0,00	393,00	393,00	66,81	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em
08/04/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: Radames Nome fantasia: Upa Pelotas Areal N do pedido: 26012 Trib aprox R$: 0 Fed, 0 Est | Fonte: IBPT/Everneo ()	

Infoserv Software

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565467603/00000000078642/193590
Data: 20/05/2024
Hora: 14:47:03

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 558,25
Valor Juros:	R$ 8,25
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10629540252.9.97170000055000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

033769836C53643C2496C20735232B943D05

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: **15/05/2024**

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: 00106295.94

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/04/2024	71215-1		ND	Não	04/04/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor
	1	R$			

(=) Valor do Documento: **550,00**
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento juros de R$ 1,65 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E I 07.836.454/0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********
96085-000 Pelotas RS

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecân

---

banrisul | 041-8 | 04192.10679 01137.920003 10629.540252 9 97170000055000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/05/2024**

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: 00106295.94

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/04/2024	71215-1		ND	Não	04/04/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor
	1	R$			

(=) Valor do Documento: **550,00**
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento juros de R$ 1,65 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 Compens

escripel
DISTRIBUIDORA

Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda.
Rua Francelino Schmitz, 397
Cruzeiro - Gravataí/RS
CEP: 94065-340 - Fone: 5134903213/986003143

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000071215**
SÉRIE 1
Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS			143240082668390 04/04/2024 17:16:38-03:00
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	43240403945709000158550010000712151119424603

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV			07.836.454/0009-01	04/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********		AREAL	96085-000	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pelotas	3226 36 22	RS		17:15:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71215-1	15/05/2024	550,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

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	550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0018-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 118, 5179	Gravataí	RS	570341132

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				10,000	

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
1883	PANO DE LIMPEZA MARLYFLEX/NOBRE ROLO C/600 UN.	63079010	0500	5.405	UN	5	86,00	430,00					
179	SACO P/LIXO 60 L PRETO	39232910	0102	5.102	PCT	10	12,00	120,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 19/04/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Landia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
RECEBIDO EM 08/04/2024

WME Sist

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565468763/00000000080730/193595
Data: 20/05/2024
Hora: 14:48:26

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 160,75
Valor Juros:	R$ 2,35
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10629440545.2.97170000015840
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

03A6E2F2D2AAE0AB12B2884C088980860D93

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/05/2024**

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: 00106294.38
(=) Valor do Documento: **158,40**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/04/2024	71214-1		ND	Não	04/04/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor
	1	R$			

(-) Desconto / Abatimento

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

Após vencimento juros de R$ 0,48 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

Código de Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânic

---

banrisul | 041-8 | 04192.10679 01137.920003 10629.440545 2 97170000015840

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/05/2024**

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: 00106294.38
(=) Valor do Documento: **158,40**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
04/04/2024	71214-1		ND	Não	04/04/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor
	1	R$			

(-) Desconto / Abatimento

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

Após vencimento juros de R$ 0,48 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

Código de Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compens

escripel
DISTRIBUIDORA

Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda.
Rua Francelino Schmitz, 397
Cruzeiro - Gravataí/RS
CEP: 94065-340 - Fone: 5134903213/986003143

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000071214**
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	143240082663224 04/04/2024 17:13:22-03:00

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	43240403945709000158550010000712141289620651

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV	07.836.454/0009-01	04/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	04/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS		17:11:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71214-1	15/05/2024	158,40						

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	158,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,40

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
1				10,000	

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2309	BOBINA DE SACO PLÁSTICO 3 KG (23X36)	48102290	0102	5.102	RL	6	26,40	158,40					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2-6
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 09/04/24
Diretora Administrativa
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

RECEBIDO EM 09/04/2024

WME Sist

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565469767/00000000082661/193598
Data: 20/05/2024
Hora: 14:49:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 462,75
Valor Juros:	R$ 3,75
Valor Multas:	R$ 9,00
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.03183211006.00003147170.2.97170000045000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

038806DEDF4A0BEB5357F3B478FB90398906

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: **15/05/2024**

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
30/04/2024	CLS36293/A	DM	N	30/04/2024

Nosso Número: 31832110000003147

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **450,00**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 036293 emitida em 30/04/2024 no valor total de R$ 450,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 9,00
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,75

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

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Sistemas Especificos

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03183.211006 00003.147170 2 97170000045000

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: **15/05/2024**

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
30/04/2024	CLS36293/A	DM	N	30/04/2024

Nosso Número: 31832110000003147

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **450,00**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 036293 emitida em 30/04/2024 no valor total de R$ 450,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 9,00
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,75

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

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.036.293 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0431 9409 3700 0170 5500 1000 0362 9310 0072 5862

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	143240082350407 04/04/2024 14:18:34

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	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	30/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		14:27:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2024	450,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	76,50	0,00	0,00	450,00

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	450,00

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
1	CX			2,000	

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
1482	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM C/50FA BEPEBEN - TEUTO - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 9999999999999 - - LOTE: 2505747 - FAB: 26/04/2023 - VAL: 26/04/2025 -	30041013	000	5102	AMPOL	50,00	9,000000	450,00	0,00	450,00	76,50	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 06/05/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: 1045ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000VENCIMENTO DA FATURA PARA O DIA: 15/05/2024 (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: 30/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 450,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.036.293 SÉRIE 001
03/05/24	Graziela Santos	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565471004/00000000084774/193599
Data: 20/05/2024
Hora: 14:51:03

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.579,30
Valor Juros:	R$ 38,30
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.03183211006.00002894178.6.97170000154100
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

03A99DC5E7EA9BFE44FC589E08CE782D2823

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.

001-9 Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: **15/05/2024**

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
04/04/2024	CLS35631/A	DM	N	04/04/2024

Nosso Número: 31832110000002894

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **1.541,00**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 035631 emitida em 04/04/2024 no valor total de R$ 1.541,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 30,82
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 2,57

(-) 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 00002.894178 6 97170000154100

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: **15/05/2024**

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
04/04/2024	CLS35631/A	DM	N	04/04/2024

Nosso Número: 31832110000002894

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **1.541,00**

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 035631 emitida em 04/04/2024 no valor total de R$ 1.541,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 30,82
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 2,57

(-) 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 000.035.631 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0431 9409 3700 0170 5500 1000 0356 3110 0071 2625

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	143240067730611 19/03/2024 15:38:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR			07.836.454/0009-01	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	04/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		10:34:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2024	1.541,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.541,00	261,97	0,00	0,00	1.541,00

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	1.541,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK 104	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
242	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV C/100 AMP 10ML - TAKEDA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1781709000045 - - LOTE: 12526005 - FAB: 23/06/2023 - VAL: 31/05/2025 - L: 12526005 V: 07/2025	30045090	200	5102	AMPOL	100,00 e	10,450000	1.045,00	0,00	1.045,00	177,65	0,00	17,00	0,00
381	PROMETAZINA 25MG IM C/100AM 2ML PROMETAZOL - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134302020061 - - LOTE: BL-006/23 - FAB: 01/12/2023 - VAL: 31/01/2025 -	30049079	000	5102	AMPOL	200,00 e	2,480000	496,00	0,00	496,00	84,32	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2.
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 22/04/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebido 05/04/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: 1030ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000VENCIMENTO DA FATURA PARA O DIA: 15/05/2024 (Vendedor:FABRICIO LUZ)	

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 1.541,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.631
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565471894/00000000086395/193601
Data: 20/05/2024
Hora: 14:52:04

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 357,67
Valor Juros:	R$ 8,67
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	0019000009.03183211006.00002968170.3.97170000034900
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

03DD660605B44FE686431581705E75CE7525

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
agável em qualquer banco.

Vencimento: 15/05/2024

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
05/04/2024	CLS35681/A	DM	N	05/04/2024

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 31832110000002968

(=) Valor do Documento: 349,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 035681 emitida em 05/04/2024 no valor total de R$ 349,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 6,98
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,58

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

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

Código de Baixa

neficiário
nal:

Autenticação Mecânica

Sistemas Específicos

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03183.211006 00002.968170 3 97170000034900

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 15/05/2024

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
05/04/2024	CLS35681/A	DM	N	05/04/2024

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 31832110000002968

(=) Valor do Documento: 349,00

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 10 dias do vencimento
F NFe nº 035681 emitida em 05/04/2024 no valor total de R$ 349,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 6,98
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,58

(-) 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
ial:

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 000.035.681 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0431 9409 3700 0170 5500 1000 0356 8110 0071 3623

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	143240083650040 05/04/2024 15:13:33

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	05/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	05/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		15:17:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2024	349,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,00	59,33	0,00	0,00	349,00

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	349,00

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
1	CX			2,000	

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
2784	AGULHA 40 X 12 - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510095 - - LOTE: 230901 - FAB: 30/09/2023 - VAL: 30/09/2028 -	90183219	200	5102	UNID	3.000,00	0,068000	204,00	0,00	204,00	34,68	0,00	17,00	0,00
2334	AGULHA 25 X 7 - MEDIX - C.P. ANVISA 1259632587456 - - LOTE: 230901 - FAB: 30/09/2023 - VAL: 30/09/2028 -	90183219	200	5102	UNID	2.500,00	0,058000	145,00	0,00	145,00	24,65	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 19/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

08/04/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO NRO: 1034ENDERECO 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: 05/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 349,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.035.681 SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565472798/00000000087977/193603
Data: 20/05/2024
Hora: 14:53:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.096,72
Valor Juros:	R$ 33,37
Valor Multas:	R$ 40,45
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	7489112420.12557106635.08590061043.1.97170000202290
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.427.932/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME

03F82B96EFEB582780329F23681E9F510F37

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Sicredi | 748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS			Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)			Nosso Número: 24/212557-1
Vencimento: 15/05/2024	Documento: 013658901	Moeda: R$	Valor: 2.022,90

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o Bloqueto:	Data:	Assinatura:	Data:	Entregador:

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

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

Vencimento: 15/05/2024

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

Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
05/04/2024	013658901	DM	N	05/04/2024

Nosso Número: 24/212557-1

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

(=) Valor Documento: 2.022,90

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

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

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

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS / RS - 96085000
CPF/CNPJ: 07836454000901

Sacador/Avalista:

elevor.com.br www.elevor.com

Sicredi | 748-X | 74891.12420 12557.106635 08590.061043 1 97170000202290

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

Vencimento: 15/05/2024

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

Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006

Data do Documento:	Número do Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:
05/04/2024	013658901	DM	N	05/04/2024

Nosso Número: 24/212557-1

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

(=) Valor Documento: 2.022,90

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

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

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

Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)
AV FERREIRA VIANA 2231
AREAL - PELOTAS / RS - 96085000
CPF/CNPJ: 07836454000901

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

canaã DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36589
SÉRIE 004
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0402 4279 3200 0140 5500 4000 0365 8914 6486 2321

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NFe
1.VENDA	143240083486902 05/04/2024 13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ/CPF
0930302850		02.427.932/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	05/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA 2231	AREAL	96085-000	05/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Pelotas		RS		13:36:15

FATURA/DUPLICATA

2.022,90
15/05/2024

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,90	76,65	0,00	0,00	2.022,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.022,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		0	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0	1.565,354	1.558,15

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
29513	10032 - SACO LIXO INFECTANTE 100LTS C/100 BR JD PLAST Garantia: 3 meses	39232910	000	5102	PC	10,00	38,22	382,20	0,00	382,20	64,97	0,00	0,00	17,00	0,00
22942	000275-5 - DETERGENTE NEUTRO 500ML BRILHA SUL Garantia: 3 MESES	34025000	000	5102	UN	24,00	1,75	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	0,00	17,00	0,00
1337	1*** - SACO LIXO 20LTS PRETO C/100 CANAÃ Garantia: 3 meses	39232190	000	5102	PC	5,00	5,34	26,70	0,00	26,70	4,54	0,00	0,00	17,00	0,00
79090	1444 - PAPEL TOALHA BR INTERFOLHADO 20X20 ECOFIT Garantia: 3 meses	48181000	060	5405	FD	200,00	7,86	1.572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5790263	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código Cliente: 36811; PEDIDO(1041) Vlr aprox. Tributos R$: 282,93 Federal e 343,89 Estadual Fonte:IBPT Vendedor: FUNCIONARIO I Total: CFOP 5.102 CST 000 R$ 450,90 Total: CFOP 5.405 CST 060 R$ 1.572,00 BC ICMS Efetivo: R$ 1.572,00 ALÍQ ICMS: 17,00 VLR ICMS Efetivo: R$ 267,24 Pedido(s): 091671.	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26.
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/04/24
Bianca Veriano
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 05/04/2024

elevor.ai www.elevor.com

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565473921/00000000089923/193604
Data: 20/05/2024
Hora: 14:54:24

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 973,70
Valor Juros:	R$ 4,70
Valor Multas:	R$ 19,00
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	15/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036383263.1.97170000095000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03DAE3A87096614E82430E4FD0CBEA8A7463

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. 000071062
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0710 6219 3355 1055

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	143240095899915 17/04/2024 13:57:06

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: 0071062 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000710621933551055

Data recebimento:

Recebido: Lucas Fouchy

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/04/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5	74593.18015 07562.028006 00036.383263 1 97170000095000

Vencimento: 15/05/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 900003638326
Valor do documento: 950,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...te pagamento
...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
...te
...quilde Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
...rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS
...documento | Nº do Documento: 0071062 | Espécie: R$ | Aceite: N | Data processamento: 17/04/2024
...ões (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
...O VENHO COBRAR JUROS DE R$ 0,95 AO DIA
...15/05/2024 MULTA DE R$ 19,00
...
...TITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
...IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96065000 - PELOTAS - RS
...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. 000071062 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. 000071062
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0710 6219 3355 1055

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	143240095899915 17/04/2024 13:57:06

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	17/04/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 15/05/2024 950,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
950,00	161,50	0,00	0,00	950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CILINDROS	065203958		72,825	6,625

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, 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	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143240095899915
No Viagem(203958) Estab(65) - Lote: 51055962 / 51055803 / 51051784 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0071043 Data da Carga: 17/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565474961/00000000091755/193607
Data: 20/05/2024
Hora: 14:55:33

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.562,25
Valor Juros:	R$ 14,76
Valor Multas:	R$ 49,95
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	14/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036367282.1.97160000249754
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0341A922830C79F6F1962E9F6B38EFE74976

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. 000071033
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0710 3316 0436 7538

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	143240094727577 16/04/2024 16:08:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419929		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
1008/174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	060	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	0,00	17,00%	0,00%

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0071033 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000710331604367538

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/05/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00036.367282 1 97160000249754

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osório, 4.476 - 96065-000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0071033	R$	N	16/04/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,50 AO DIA
A PARTIR DE 14/05/2024 MULTA DE R$ 49,05

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

Sacado

Vencimento	14/05/2024
Agência / Código Cedente	001 / 107562028
Nosso Número	000003636728
Valor do Documento	2.497,54
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
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 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. 000071033 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. 000071033
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0710 3316 0436 7538

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	143240094727577 16/04/2024 16:08:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	16/04/2024

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 11/05/2024 2.497,54								

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
2.497,54	424,58	0,00	0,00	2.497,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.497,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CILINDROS	065203930		1595,908	219,408

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	110,0000	13,0079	1.430,87	1.430,87	243,25	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	60,0000	16,0949	965,69	965,69	164,17	0,00	17,00%	0,00%
10087172	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,40 M3	28044000	000	5104	M3	0,4000	91,8014	36,72	36,72	6,24	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: 143240094727577 No Viagem(203930) Estab(65) - Lote: 51055975 / 51055965 / 51055812 / 51055811 / 51055805 / 51055796 / 51055767 / 51055736 / 51055704 / 51055672 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0071005 Data da Carga: 16/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para u(s) email(s): janajne.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;maoa@em.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: 01565476016/00000000093681/193610
Data: 20/05/2024
Hora: 14:56:46

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.560,90
Valor Juros:	R$ 10,50
Valor Multas:	R$ 30,40
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	13/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036338838.7.97150000152000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03439B0E6A21EB8ED9CE776FA359A4775499

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. 000070978
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0709 7817 6146 5150

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	143240092928044 15/04/2024 11:41:04

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: 0070978 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000709781761465150

Data recebimento:

Recebido: Simone Fuhrmann

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

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

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.338838 7 97150000152000

Vencimento: 13/05/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso Número: 000003633883
Valor do documento: 1.520,00

Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
0070978	R$	N	15/04/2024

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
...quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
...rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS
...(Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
...O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,52 AO DIA
...13/05/2024 MULTA DE R$ 30,40
...ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
...IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070978 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. 000070978
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0709 7817 6146 5150

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	143240092928044 15/04/2024 11:41:04

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		15/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	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
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 13/05/2024 1.520,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.520,00	258,40	0,00	0,00	1.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CILINDROS	065203586		104,201	10,601

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240092928044 No Viagem(203586) Estab(65) - Lote: 51055962 / 51055503 / 51055433 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070970 Data da Carga: 15/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.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: 01565476933/00000000095373/193612
Data: 20/05/2024
Hora: 14:57:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 430,46
Valor Juros:	R$ 4,10
Valor Multas:	R$ 8,36
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	10/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036316123.1.97120000041800
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0329295E23578650E555C330C51EA2A47693

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:96065-080
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000070934
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0709 3413 8312 8244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.	143240090791216 12/04/2024 10:10:34

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: 0070934 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000709341383128244

Data recebimento:

Recebido: Marília Pinheiro

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 22/04/24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.316123 1 97120000041800

Vencimento
10/05/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003631612

Valor do documento
418,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

te pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
i/2024	0070934	R$	N	12/04/2024

des (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
: O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,42 AO DIA
: 10/05/2024 MULTA DE R$ 8,36

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

e Avalista

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070934 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. 000070934
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0709 3413 8312 8244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.FORA DO ESTAB.	143240090791216 12/04/2024 10:10:34

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		12/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 10/05/2024 418,00								

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
418,00	71,06	0,00	0,00	418,00

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	418,00

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
1	CILINDROS	065203375		27,115	2,915

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
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143240090791216
No Viagem(203375) Estab(65) - Lote: 51055503 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070924 Data da Carga: 12/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): jemaine.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

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565477910/00000000097091/193614
Data: 20/05/2024
Hora: 14:58:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 705,72
Valor Juros:	R$ 8,04
Valor Multas:	R$ 13,68
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	08/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036270999.2.97100000068400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

031E0F201470238065102DFBEA2DEB807E68

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. 000070879
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0708 7918 0117 8019

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	143240088249443 10/04/2024 14:12:51

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070879 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000708791801178019

Data recebimento:

Recebido: Daniel Ferreira

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.4
AUTORIZADO POR:
DATA: 18.04.24

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.270999 2 97100000068400

Vencimento: 08/05/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003627099
Valor do documento: 684,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...le pagamento
...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
...le
...quida 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	0070879	R$	N	10/04/2024

...des (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
...O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,68 AO DIA
...08/05/2024 MULTA DE R$ 13,69

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070879 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. 000070879
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0708 7918 0117 8019

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	143240088249443 10/04/2024 14:12:51

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

DESTINATARIO/REMETENTE

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

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 08/05/2024 684,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,00	116,28	0,00	0,00	684,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	065203023		49,970	4,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240088249443 No Viagem(203023) Estab(65) - Lote: 51055696 / 51055682 / 51055503 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070859 Data da Carga: 10/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.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: 01565478668/00000000098509/193615
Data: 20/05/2024
Hora: 14:59:50

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 707,06
Valor Juros:	R$ 9,38
Valor Multas:	R$ 13,68
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	06/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036208213.8.97080000068400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03CC6FCCA6E824535D23D28A4BBA6B7B9B10

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. 000070821
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0708 2112 4861 1176

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	143240085236787 08/04/2024 13:49:27

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: 0070821 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000708211248611176

Data recebimento:

Recebido: Sabrina Lima

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 18.04.24

Nelson S. Reis
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.208213 8 97080000068400

Vencimento
06/05/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107662028

Nosso número
000036208213

Valor do documento
684,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário
quida Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
ernando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0070821	R$	N	08/04/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
SENHOR CAIXA, COBRAR JUROS DE R$ 0,68 AO DIA
APÓS 06/05/2024 MULTA DE R$ 13,68

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

Cedente

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. 000070821 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. 000070821
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0708 2112 4861 1176

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	143240085236787 08/04/2024 13:49:27

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	08/04/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONCALVES	PORTO	96015140

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 06/05/2024 684,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,00	116,28	0,00	0,00	684,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	065202628		49,970	4,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240085236787 No Viagem(202628) Estab(65) - Lote: 51055696 / 51055493 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070808 Data da Carga: 08/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: AV. BENTO GONCALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RSCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(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: 01565479548/00000000099994/193619
Data: 20/05/2024
Hora: 15:00:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 134,50
Valor Juros:	R$ 1,82
Valor Multas:	R$ 2,60
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	06/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036207884.8.97080000013008
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0322174AA32525B8D16301E1008E3E730B11

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. 000070819
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0708 1918 6081 2537

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	143240085207684 08/04/2024 13:32:44

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: RUA TRES 81 Bairro/Distrito: FRAGATA Municipio: PELOTAS CEP: 96040242
UF: RS Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070819 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400351788005269552000000708191860812537

Data recebimento:

Recebido: Juliana soares

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: Q.4
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 19/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.207884 8 97080000013008

Vencimento: 06/05/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003629788
Valor do documento: 130,08

Pagamento
VEJA NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Rua Dr. Amarante, 479 - 96065000 - Tres Vendas - Pelotas - RS

Espécie	Aceite	Data processamento
R$	N	08/04/2024

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,60

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
RUA FERREIRA VIANA, 2220 - AREAL - 96080000 - PELOTAS - RS

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070819 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. 000070819
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0708 1918 6081 2537

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	143240085207684 08/04/2024 13:32:44

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA TRES	FRAGATA		96040242
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS		RS	

FATURA

001 06/05/2024 130,08								

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
130,08	22,11	0,00	0,00	130,08

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	130,08

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
1	CILINDROS	065202628		93,252	13,252

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	10,0000	13,0079	130,08	130,08	22,11	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143240085207684
No Viagem(202628) Estab(65) - Lote: 51054310 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070808 Data da Carga: 08/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;nao@tcm.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: RUA TRES, 81, - FRAGATA - 96040242 - 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 EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT.

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565480739/00000000102252/193620
Data: 20/05/2024
Hora: 15:02:14

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.142,57
Valor Juros:	R$ 18,53
Valor Multas:	R$ 22,04
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	03/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036168938.4.97050000110200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

032660BB29FB942ED7EABE034F942F9B9128

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. 000070794
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0707 9411 0835 8851

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	143240083684627 05/04/2024 15:32:41

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: 0070794 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000707941108358851

Data recebimento:

Recebido: Marília Pinheiro

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10 / 04 / 24

Nelsom Soares
Diretor Geral
UPA Areal e Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.168938 4 97050000110200

Vencimento: 03/05/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003616893
Valor do documento: 1.102,00
(-) 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

Cedente: quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4 476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
05/04/2024	0070794	R$	N	05/04/2024

Uso do Banco: Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,10 AO DIA
: 03/05/2024 MULTA DE R$ 22,04

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

Instruções de responsabilidade do cedente

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070794 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. 000070794
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0707 9411 0835 8851

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	143240083684627 05/04/2024 15:32:41

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		05/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 03/05/2024 1.102,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.102,00	187,34	0,00	0,00	1.102,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CILINDROS	065202419		77,085	7,685

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	4,4000	190,0000	836,00	836,00	142,12	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240083684627 No Viagem(202419) Estab(65) - Lote: 51055502 / 51055483 / 51055433 / 51055033 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070788 Data da Carga: 05/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.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: 01565481709/00000000104080/193621
Data: 20/05/2024
Hora: 15:03:23

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 166,88
Valor Juros:	R$ 2,72
Valor Multas:	R$ 3,21
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	03/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036163681.9.97050000016095
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

033F7B9C83F3E98C6CA2CBE19CFA9CB08A49

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente	DANFE	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. FERNANDO OSORIO, 4 Complemento: 476 TRES VENDAS Cep:96065-000 PELOTAS/RS Fone: 5332271468	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA N. 000070777 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0707 7718 1193 2336 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	143240083371841 05/04/2024 11:28:17

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: Razao Social: UBS NAVEGANTES Endereco: RUA DARCY VARGAS 212 Bairro/Distrito: SAO GONCALO Municipio: PELOTAS CEP: 96076050 UF: RS Pais: Brasil	

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0070777 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000707771811932336

Data recebimento:

Recebido: Rosane

RV

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 19/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00036.163681 9 97050000016095

Vencimento: 03/05/2024

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

Nosso número: 000003616368

Valor do documento: 160,95

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento: VEL HA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Endereço: rmando Dódrio, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data do processamento
1/2024	0070777	R$	N	05/04/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
APÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,16 AO DIA
03/05/2024 MULTA DE R$ 3,22

Sacado:
ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA, 2211 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

Sacador/Avalista:

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070777 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. 000070777
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0707 7718 1193 2336

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	143240083371841 05/04/2024 11:28:17

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		05/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBS NAVEGANTES		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA DARCY VARGAS	SAO GONCALO		96076050
MUNICIPIO		UF	FONE/FAX
PELOTAS		RS	

FATURA

001 03/05/2024 160,95								

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
160,95	27,36	0,00	0,00	160,95

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	160,95

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
1	CILINDROS	065202419		92,029	12,029

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	10,0000	16,0949	160,95	160,95	27,36	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: 143240083371841 No Viagem(202419) Estab(65) - Lote: 51055498 / NF de Carga; Serie: 200 Numero: 0070760 Data da Carga: 05/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. LOCAL DE ENTREGA: RUA DARCY VARGAS, 212 - SAO GONCALO - 96076050 - 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: 01565482479/00000000105553/193622
Data: 20/05/2024
Hora: 15:04:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.144,75
Valor Juros:	R$ 20,71
Valor Multas:	R$ 22,04
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	01/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00036108785.7.97030000110200
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0345BAFD3DB81B5E30D81A0A958EA59E2536

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. 000070720
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0707 2016 2453 8686

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	143240081219493 03/04/2024 15:05:16

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: 0070720 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240400331788005269552000000707201624538686

Data recebimento:

Recebido: Daniel Ferreira

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/04/24

Nelsa
Diretora
UPA Areal
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00036.108785 7 97030000110200

Vencimento
01/05/2024
Agência / Código Cedente
001 / 1075620 28
Nosso número
000003610878
Valor do documento
1.102,00
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outras Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

...e pagamento
...VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
...
...quida Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
...mando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

...o documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
.../2024	0070720	R$	N	03/04/2024

...des (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
...PÓS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,10 AO DIA
...01/05/2024 MULTA DE R$ 22,04

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

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070720 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. 000070720
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0400 3317 8800 5269 5520 0000 0707 2016 2453 8686

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	143240081219493 03/04/2024 15:05:16

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		03/04/2024
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 01/05/2024 1.102,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.102,00	187,34	0,00	0,00	1.102,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.102,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEVINO TRANSPORTES DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.878/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA ERVA MATE 230	CANOAS	RS	0240506294

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CILINDROS	065202094		77,085	7,685

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	190,0000	266,00	266,00	45,22	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	4,4000	190,0000	836,00	836,00	142,12	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143240081219493 No Viagem(202094) Estab(65) - Lote: 51055503 / 51055486 / 51054448 / 51053327 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0070696 Data da Carga: 03/04/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.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(IWO1750/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565483360/00000000107210/193626
Data: 20/05/2024
Hora: 15:05:25

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 196,77
Valor Juros:	R$ 3,23
Valor Multas:	R$ 3,79
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	03/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00362005225.1.97050000018975
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03684F3EB606015D27C0D3C4D968CB9AFC18

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 0025841

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	05/04/2024

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: 08/04/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais

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

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

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

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

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000036200522	03/05/2024	189,75

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00362.005225 1 97050000018975**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	03/05/2024
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
05/04/2024	0025841	DMI	N	07/04/2024	000036200522

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	180	R$			189,75

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

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,19 APOS 03.05.24

(-) 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: 0025841

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: 01565484302/00000000109038/193627
Data: 20/05/2024
Hora: 15:06:36

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 9,69
Valor Juros:	R$ 0,17
Valor Multas:	R$ 0,18
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	03/05/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00362005068.6.97050000000934
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000901
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03266202DCF500947DE7BAC1E88ADB02A835

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 0025839

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	597.911-0	00.331.788/0052-69	05/04/2024

Locatário

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

Endereço

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

Dados dos Produtos

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

Dados Adicionais

9,34

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

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

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

Sacado			Cedente
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO			AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000036200506	03/05/2024	9,34

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00362.005068 6 97050000000934**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					03/05/2024
Cedente/Beneficiario					Agência/Código Cedente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19					001/0107562028
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					
Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/04/2024	0025839	DMI	N	07/04/2024	000036200506
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)	
	(-) Descontos
	(-) Outras Deduções /Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,01 APOS 03.05.24	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AV, R ERNÂNI OSMAR BLASS, 344, 96065-770 TRÊS VENDAS PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0025839

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

NSU: 20240520000781721357
Data: 20/05/2024
Hora: 15:31:12

ID Transação:	E92702067202405201830000781721357
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 15438
Valor:	R$ 562,70

Informações do Destinatário

Nome:	Marcos Andre Reichert e Cia Ltda Me
CNPJ:	06.941.912/0001-44
Instituição:	COOPERATIVA DE CRÉDITO COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME
Av. INDEPENDÊNCIA, 787 - CENTRO
CEP: 99350-000 - Bairro: PLANALTO
Município: Victor Graeff - RS
E-mail: financeiro@mrcontroledepragas.com.br
Fone: (54) 3338-1263

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
06.941.912/0001-44	****	6375

Número da NFS-e	
202400000015438	
Data do Serviço	Código Verificador
02/05/2024	66064c23a

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/05/2024	Exigível	Victor Graeff/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço: Pelotas/RS

Nome / Razão Social: IBSAÚDE. INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO
Endereço: Ferreira Viana,2231
Cidade: Pelotas | UF: RS | Fone: (53) 3226-3622 | CEP: 96085-000
Bairro: Areal
CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

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 - ABRIL 2024 NÃO RETER IMPOSTO DE INSS, CONFORME APELAÇÃO CÍVEL5000733.53.2016..4.04.7118/RS. ISSQN NÃO RETIDO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 116, DE 31 DE JULHO DE 2003. ORIENTAÇÃO TÉCNICA IGAM N° 47.858/2020 E PARECER N° 143/2020 CONTA PARA DEPÓSITO- BANCO DO BRASIL - AG: 2774-X, C/C: 6723-7. Alíquota Efetiva: 3,0000000000%.	562,70	3,00	16,88	Não

Código do Serviço: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
562,70	16,88	0,00	0,00	16,88	0,00

Valor Total da NFS-e: 562,70 | **Valor Líquido da NFS-e:** 562,70

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$26,90; Est: R$0,00; Fed: R$75,68; Total Aprox: R$102,58. Fonte: IBPT.

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.8
AUTORIZADO POR:
02/05/24
Bianca Vergara
Coordenadora Adjunta
Pelotas
IBSAÚDE

Consulta realizada em 02/05/2024 às 10:15:40.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000015438660064c23a06941912000144

Recebi(emos) de	202400000015438 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MARCOS ANDRE REICHERT CIA LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 02/05/2024	
__/__/__ Data — Identificacão e assinatura do recebedor	NFS-e 66064c23a	

Consulta realizada em 02/05/2024 às 10:15:40.
Para consultar a autenticidade acesse: victorgraeff.govbr.cloud/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781722738
Data: 20/05/2024
Hora: 15:32:14

ID Transação:	E92702067202405201831007817227 38
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 06
Valor:	R$ 5.000,00

Informações do Destinatário

Nome:	52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS
CNPJ:	52.855.237/0001-58
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000000624050844096721

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	02/05/2024	02/05/2024 10:23:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	02/05/2024 10:23:20

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.855.237/0001-58	-	(53) 8108-5482

Nome / Nome Empresarial
52.855.237 FLAVIA RAQUEL NOGUEZ DA ROSA CAMPOS

E-mail
FABIO_POZZA@HOTMAIL.COM

Endereço
QUATRO, 992, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-156

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Coordenadora do serviço CRAI.
Coordenação de serviço, representações em reuniões internas e externas, palestrar quando necessário, preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo.
Referente ao mês de abril/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: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/05/24

Bianca
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781725446
Data: 20/05/2024
Hora: 15:34:10

ID Transação:	E92702067202405201833007817254 46
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 35485
Valor:	R$ 782,35

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)3289-6342 CEP:96085030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 | 1

Nº 35.485
SÉRIE: 0

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240408663271000139550000000354851310450970

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240086907074 09/04/2024 15:20:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS NO RS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	07836454000901	09/04/2024

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
035485-0/01 Vencto:15/05/24 R$782,35

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	782,35

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	782,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CFOP	CSO	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
040	SACO DE LIXO 100L 0,005 PRETO C\100 UN JD	39232910	5.102	101	CX	10,00	23.0000	230,00	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898329	PH BRANCO ECO FITT 9CM 300 M C/8 ROLOS	48182000	5.102	101	UN	15,00	26.9000	403,50	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7898508	LUVAS NITRILICA C/ FORRO QUALITY STANDARD VD M - SUPERPRO	40151900	5.102	101	PC	4,00	11.4500	45,80	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	101	PAR	6,00	11.4500	68,70	XXXXXXX		0,00	17,00	0.00
7896353	LUVA NITRILICA VERDE 0,40 C/F NITRASOLV (9) G 33CM	40151900	5.102	101	PC	3,00	11.4500	34,35	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 1044
.
PED:043810 Vendedor:VENDEDOR 6
VLR APROX.TRIB:R$ 164,30 (21,00%)IBPT

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS NO VALOR
DE: R$ 9,78ALIQ:1,25%,NOS TERMOS ART23 LC123.
PLACA: KM:0
MOTORISTA: PREFIXO: MEDIA:0

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 09/04/24

12/11/2024

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781726841
Data: 20/05/2024
Hora: 15:35:08

ID Transação:	E92702067202405201834007817268 41
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 41
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: 41 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 15:18:52 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NEO SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

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

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: PORTANTIOLO@GMAIL.COM

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

Nome Fantasia: NEO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0001-46

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

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

E-Mail: presidencia@ibsaude.org.br

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

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Gestão de unidade - ABRIL-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: AV
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 06/05/24

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:

9924.C250.3082.1613.4752.A5DA.64E6.8A62

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781728947
Data: 20/05/2024
Hora: 15:36:32

ID Transação:	E92702067202405201836007817289 47
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 8414
Valor:	R$ 938,50

Informações do Destinatário

Nome:	ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
CNPJ:	09.359.360/0001-59
Instituição:	BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número da Nota - Série
000000008414 - 1
Autenticidade
X323-C8S3
Data de Emissão
10/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.359.360/0001-59 **Inscrição Municipal:** 436059 **Fone:**
Nome/Razão Social: ADIB SUBHI HASAN HUSEIN
Endereço: RUA LUIZ LOREA,385 SALA 101,CENTRO - CEP : 96200350
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** PROCESSOS@SCCONTABILIDADE.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO H
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS SAÚDE OCUPACIONAL EM GERAL, PRESTADOS A UPA AREAL, NO PERÍODO DE01/04/2024 À 30/04/2024.

IR (1,5%)	R$ 15,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDA (4,65%) (PIS / COFINS / CSLL)	R$ 46,50
TOTAL DE IMPOSTOS	R$ 61,50
VALOR LÍQUIDO	R$ 938,50

* PAGAMENTO JUNTO AO BANCO BRADESCO, ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU PIX.

BANCO BRADESCO: Nº 237

AGÊNCIA: 0412

CONTA CORRENTE: 0270794 - 2

E/OU

PIX: CNPJ: 09.359.360 / 0001 – 59

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 59
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 13/05/24

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$)	Alíquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.000,00	2,0000%	20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781737922
Data: 20/05/2024
Hora: 15:42:26

ID Transação:	E92702067202405201842007817379 22
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 567482
Valor:	R$ 4.687,01

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: 567482
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0494 3894 0000 0184 5500 1000 5674 8210 0166 4112

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	143240083931607 05/04/2024 18:32:05

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	05/04/2024

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	567482	4.687,01	0,0	4.687,01

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/05/2024	4.687,01						

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
3.531,59	600,37	0,00	0,00	4.687,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.687,01

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				42,984	42,984

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
10425	AC.ACETIL SALICILICO 100MG CX/500CPR BRASTERAPICA SALICETIL - Trib aprox. neste item R$: 2,27 Fed e 1,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 111,17 cProdANVISA: 1008600430034 LOTE: 13308 QTD: 1.000 VALID: 30/06/2024 FABRICACAO 01/06/2022	30039034	020	5102	CX	1,0000	16,9000	16,90	0,00	6,96	1,18	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
105	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GENERICO S/EMB. FARMACE FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 5,85 Fed e 3,05 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500300027 LOTE: 05241A017 QTD: 30.000 VALID: 04/12/2025 FABRICACAO 08/01/2024	30039099	000	5102	FR	30,0000	1,4500	43,50	0,00	43,50	7,40	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:	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:295446 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voc e autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar t ributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic avel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituci onais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de c lculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib ap rox. nesta venda R$: 630,41 Fed e 265,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

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: 567482
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: 567482
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0494 3894 0000 0184 5500 1000 5674 8210 0166 4112

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
143240083931607 05/04/2024 18:32:05

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.478,75 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 1022/23 QTD: 10,000 VALID: 31/05/2025 FABRICAÇÃO:27/06/2023															
1933	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX/50AMP GENERICO EUROFARMA - Trib aprox. neste item R$: 24,01 Fed e 12,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 655,73 cProdANVISA: 1004313910031 LOTE: 5229/60 QTD: 3,000 VALID: 05/06/2024 FABRICAÇÃO:05/04/2023	30043210	000	5102	CX	3,0000	59,5000	178,50	0,00	178,50	30,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2806	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO BLAU CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 26,77 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 436,28 cProdANVISA: 1163700990021 LOTE: 24010937 QTD: 1,000 VALID: 31/12/2025 FABRICAÇÃO:22/12/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	199,0000	199,00	0,00	199,00	33,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2895	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY TEUTO AERODINI CX/1UN - Trib aprox. neste item R$: 48,72 Fed e 25,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 49,44 cProdANVISA: 1037000950033 LOTE: 07642569 QTD: 25,000 VALID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO:23/02/2024	30049039	320	5102	CX	25,0000	14,4900	362,25	0,00	149,16	25,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3005	ISOSSORBIDA 5MG SL CX/30CPR EMS ISORDIL - Trib aprox. neste item R$: 1,14 Fed e 0,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,27 cProdANVISA: 1356900150041 LOTE: 317062 QTD: 1,000 VALID: 10/10/2025 FABRICAÇÃO: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
377	DIAZEPAN 10MG CX/30CPR (B1)02904 GENERICO GERMED/LEGRAND - Trib aprox. neste item R$: 4,19 Fed e 2,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 21,36 cProdANVISA: 1677302190033 LOTE: 3W7048 QTD: 13,000 VALID: 28/09/2025 FABRICAÇÃO:28/09/2023	30049064	000	5102	CX	13,0000	2,3970	31,16	0,00	31,16	5,30	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75655	HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 UNIÃO QUIMICA CX C/50 AMP UNIHALOPER - Trib aprox. neste item R$: 12,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049701910095 LOTE: 2397874 QTD: 1,000 VALID: 31/08/2025 FABRICAÇÃO:21/08/2023	30049069	500	5102	CX	1,0000	94,5500	94,55	0,00	94,55	16,07	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$: 22,73 Fed e 11,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301710021 LOTE: AY-004/23M QTD: 1,000 VALID: 31/03/2025 FABRICAÇÃO:19/04/2023	30049065	500	5102	CX	1,0000	169,0000	169,00	0,00	169,00	28,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77194	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50 AMP - Trib aprox. neste item R$: 15,41 Fed e 8,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700600021 LOTE: 23111422 QTD: 1,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO:05/11/2023	30043999	000	5102	CX	1,0000	114,5500	114,55	0,00	114,55	19,47	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78123	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN - Trib aprox. neste item R$: 126,19 Fed e 65,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC:	30043210	500	5102	CX	4,0000	234,5500	938,20	0,00	938,20	159,49	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: 567482
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0494 3894 0000 0184 5500 1000 5674 8210 0166 4112

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
143240083931607 05/04/2024 18:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
	1.095,06 cProdANVISA: 1163701190078 LOTE: 23100570 QTD: 4,000 VALID: 28/09/2025 FABRICAÇÃO:28/09/2023															
78280	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE CX/100AMP METROFARMA - Trib aprox. neste item R$: 26,13 Fed e 13,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500210028 LOTE: M123L04B QTD: 3,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO:26/12/2023	30039051	000	5102	CX	3,0000	64,7500	194,25	0,00	194,25	33,02	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78557	CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN - Trib aprox. neste item R$: 21,02 Fed e 10,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801930069 LOTE: 23080257 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2023	30049039	500	5102	CX	1,0000	156,2700	156,27	0,00	156,27	26,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79480	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX/50FRS BENZETACIL - Trib aprox. neste item R$: 212,05 Fed e 110,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 976,71 cProdANVISA: 1004306860064 LOTE: 877621A QTD: 4,000 VALID: 01/03/2025 FABRICAÇÃO:22/09/2023	30041013	520	5102	CX	4,0000	394,1500	1.576,60	0,00	649,19	110,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79642	GLICOSE HIPERT. 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R$: 14,58 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 209,67 cProdANVISA: 1559200060047 LOTE: GGZ QTD: 1,000 VALID:30/11/2025 FABRICAÇÃO:22/12/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	108,4000	108,40	0,00	108,40	18,43	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$: 48,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 9641 23 QTD: 2,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO:01/11/2023	30049099	000	5102	CX	2,0000	179,8200	359,64	0,00	359,64	61,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
84220	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP TERBUTIL - Trib aprox. neste item R$: 8,27 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 FABRICAÇÃO:06/10/2023	30049099	500	5102	CX	1,0000	61,5000	61,50	0,00	61,50	10,46	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9038	FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03960 CX/25AMP CRISTALIA FENOCRIS - Trib aprox. neste item R$: 7,85 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800160197 LOTE: 23110436 QTD: 1,000 VALID: 01/11/2025 FABRICAÇÃO:01/11/2023	30049069	500	5102	CX	1,0000	58,3800	58,38	0,00	58,38	9,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2.
AUTORIZADO POR:
Branca.
DATA: 22/04/24

Branca Vargara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781739426
Data: 20/05/2024
Hora: 15:43:23

ID Transação:	E92702067202405201843007817394 26
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 290108
Valor:	R$ 65,00

Informações do Destinatário

Nome:	G GOTUZZO E CIA LTDA
CNPJ:	87.651.345/0001-93
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

G.GOTUZZO

AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183 - TRES VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 - Fone: (53) 3284-3000

CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

Nº 290108

SÉRIE 1

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240587651345000193550010002901081900442358
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240000263005 06/05/2024 10:30:59

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			07.836.454/0009-01	06/05/2024
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)

290108 / 1 06/05/2024 65,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
65,00	11,05	0,00	0,00	65,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
PROPRIO	0 - EMITENTE			07.836.454/0009-01
Endereço	Município		Uf	Inscrição Estadual
PROPRIO, S/N	PELOTAS		RS	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	VOLUME			5,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
1830	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (1,20X40MM) C/100 18G 1 1/2 - TKL Lote: 231225 V: 12/28	90183219	200	5102	CX	10	6,500	65,00	65,00	11,05	0,00	17.0	0

V: 24/12/28

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 21
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 06/05/24

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
CHAVE PIX: 87651345000193	

Val Aprox dos Tributos R$ 19,50 (30,00%) 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: 20240520000781741236
Data: 20/05/2024
Hora: 15:44:36

ID Transação:	E92702067202405201844007817412 36
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 288955
Valor:	R$ 3.014,03

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

CONTROLE DO FISCO

DANFE Nº 288955
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SÉRIE 1

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240487651345000193550010002889551192804527
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Sustituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240082140215 04/04/2024 11:13:23

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	04/04/2024
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)

288955 / 1 15/05/2024 3.014,03

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
2.795,22	475,18	0,00	0,00	3.014,03

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.014,03

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			60,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
4827	EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/ CLAMP - MEDIX Lote: 221189 VAL: 03/26	90189010	200	5102	UN	10	0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
5214	CATETER OXIGENIO SONDA NR 04 - BIOSANI Lote: 60615 VAL: 11/26	90183929	000	5102	UN	10	0,580	5,80	5,80	0,99	0,00	17.0	0
7132	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR. 22 - MARK MED Lote: 19467 V: 11/26	90183929	000	5102	UN	5	1,650	8,25	8,25	1,40	0,00	17.0	0
10945	SONDA URETRAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 63296	90183929	000	5102	UN	10	03/27 0,600	6,00	6,00	1,02	0,00	17.0	0
307141	TUBO VAC 5ML TPA AMARELA C/ GEL SEPARADOR+ATIVADOR C/ 100 FL5-305M FIRSTLAB Lote: 2439000423 VAL: 29/5/24	90183990	200	5102	CX	1	70,000	70,00	70,00	11,90	0,00	17.0	0
64	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES C/1000ML (1 LT) - RIOQUIMICA Lote: 2303403 VAL: 08/26 REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME CONVENIO ICMS 34/2006 6101.	30049099	020	5102	LT	36	5,300	190,80	171,91	29,22	0,00	17.0	0
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 63083 VAL: 12/26	90183929	000	5102	UN	70	0,940	65,80	65,80	11,19	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO 1035

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 23/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Reservado ao Fisco

lançado Nelli planilhado

04/04/24

Val Aprox dos Tributos R$ 727,29 (24,13%) 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 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 288955

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			43240487651345000193550010002889551192804527
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	143240082140215 04/04/2024 11:13:23

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

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
54	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND. - THEOTO Lote: 034	44219900	000	5102	PCT	10	4,700	47,00	47,00	7,99	0,00	17.0	0
5244	FRALDA GERIAT C/GEL C/07 (EG) - MAXI CONFORT Lote: 5262 VAL: 22/11/26	96190000	060	5405	PCT	17	11,760	199,92	0,00	0,00	0,00	0.0	0
5810	LENCOL PAPEL (NATURAL) 70X50M - DESCARBOX Lote: 8742	48030090	000	5102	RL	40	8,700	348,00	348,00	59,16	0,00	17.0	0
12821	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO "G" C/100 - MEDIX Lote: SR25423 VAL: 03/28	40151200	200	5102	CX	20	19,900	398,00	398,00	67,66	0,00	17.0	0
12822	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO "M" C/100 - MEDIX Lote: SR36323 VAL: 03/28	40151200	200	5102	CX	40	19,900	796,00	796,00	135,32	0,00	17.0	0
2676	MANITOL 20% 250ML - JP Lote: 901723 V: 03/25	30049099	000	5102	FR	47	9,900	69,30	69,30	11,78	0,00	17.0	0
7073	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC NR 16 - MEDIX Lote: 22106 VAL: 8/27	90183921	200	5102	UN	100	2,100	210,00	210,00	35,70	0,00	17.0	0
7099	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC NR 18 - MEDIX Lote: 2246818 VAL: 09/27	90183921	200	5102	UN	20	2,100	42,00	42,00	7,14	0,00	17.0	0
10489	SONDA URETRAL NR. 12 - BIOSANI Lote: 63717	90183929	000	5102	UN	30	02/27 0,580	17,40	17,40	2,96	0,00	17.0	0
5304	SONDA URETRAL NR. 06 - BIOSANI Lote: 62551	90183929	000	5102	UN	20	10/26 0,560	11,20	11,20	1,90	0,00	17.0	0
12216	SONDA URETRAL NR. 08 - BIOSANI Lote: 62277	90183929	000	5102	UN	10	9/26 0,560	5,60	5,60	0,95	0,00	17.0	0
12232	SONDA URETRAL NR. 10 - BIOSANI Lote: 62586	90183929	000	5102	UN	40	12/26 0,560	22,40	22,40	3,81	0,00	17.0	0
13956	MASCARA RESPIRADORA PFF2 (ELAST. ORELHA) - EQUIVALENTE N95 - KDU Lote: 2022840053	90200010	000	5102	UN	200	0,650	130,00	130,00	22,10	0,00	17.0	0
5779	ATADURA CREPON 08CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 320922 V: 09/27	30059090	000	5102	RL	72	0,400	28,80	28,80	4,90	0,00	17.0	0
5787	ATADURA CREPON 15CMX1,8M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 550124 VAL: 09/29	30059090	000	5102	RL	36	0,700	25,20	25,20	4,28	0,00	17.0	0
5783	ATADURA CREPON 20CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 360822 V: 08/27	30059090	000	5102	RL	24	0,790	18,96	18,96	3,22	0,00	17.0	0
6556	SCALP NR. 25 - MEDIX Lote: 260324 VAL: 04/28	90183929	200	5102	UN	10	0,220	2,20	2,20	0,37	0,00	17.0	0
12183	CATETER ASP. TRAQUEAL NR. 14 - BIOSANI Lote: 62932 VAL: 11/26	90183929	000	5102	UN	5	0,600	3,00	3,00	0,51	0,00	17.0	0
7345	COLETOR URINA SIST. ABERTO - UROMED Lote: 0210233702 VAL: 04/30/25	30069190	000	5102	UN	10	3,200	32,00	32,00	5,44	0,00	17.0	0
5780	ATADURA CREPON 10CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 331021 V: 06/26	30059090	000	5102	RL	36	0,400	14,40	14,40	2,45	0,00	17.0	0
4952	LANCETA DE SEGURANCA 28G (0,36X1,5MM) - INJEX Lote: 2109056 VAL: 10/09/26	90183999	200	5102	UN	1600	0,120	192,00	192,00	32,64	0,00	17.0	0
5896	TAMPA P/TORNEIRA DESC. 3 VIAS - RMDESC Lote: 2023011002 04/28	39235000	200	5102	UN	400	0,120	48,00	48,00	8,16	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA PEDIDO 1035	

Val Aprox dos Tributos R$ 727,29 (24,13%) 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: 20240520000781730853
Data: 20/05/2024
Hora: 15:37:48

ID Transação:	E92702067202405201837007817308 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 298405
Valor:	R$ 7.407,30

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Volumes: Peso:

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

Liberado por: .....

NF-e
No. 298405
Serie 1

SOMA RS HOSPITALAR
Soma RS Produtos Hospitalares Ltda
Estrada da Arrozeira, 30 - Centro - 92990-00
Eldorado do Sul - RS - Fone: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 2670035455

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 298405
Série 1

Chave de Acesso
4324.0406.2941.2600.0100.5500.1000.2984.0510.0482.9063
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		143240082799011
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	04/04/2(
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
PORTO ALEGRE	51-3225-8546	RS	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

298405-A 15/05/2024 7.407,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
342537		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
7.407,30	1.259,25	0,00	0,00	7.40
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	2.255,52	7.40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
Rodovia RST 453 1470		LAJEADO		RS	0720086701
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
3				39,250	39,250	0,101

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA 2231		AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICM
66585	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML AMPOLA HYFREN HYPOFARMA Lote: 23091455 30/09/2025 00 Fabr: 16/09/2023 Cod.Fabr: 41010249 Reg.MS: 1038700820011 EAN13: Trib. Aprox R$: 13,85 Federal e 12,5 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	100,000	1,03000	103,00	103,00	17,51	0,00	0	17,0
67773	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24020268 31/01/2026 00 Fabr: 09/01/2024 Cod.Fabr: PA8060 Reg.MS: 1163701740061 EAN13: Trib. Aprox R$: 155,35 Federal e 196,35 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	FA	300,000	3,85000	1.155,00	1.155,00	196,35	0,00	0	17,0
34380	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2334621 31/08/2025 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 1000025 Reg.MS: 1049700040062 EAN13: Trib. Aprox R$: 72,09 Federal e 91,12 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	5102	AMPOLA	400,000	1,34000	536,00	536,00	91,12	0,00	0	17,
30570	COMPLEXO B 2ML AMPOLA HYPLEX HYPOFARMA Lote: 23101010 31/10/2025 00 Fabr: 16/10/2023 Cod.Fabr: 41010250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 37,13 Federal e 46,92 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMPOL	300,000	0,92000	276,00	276,00	46,92	0,00	0	17
30805	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP23L327 30/11/2025 00 Fabr: 12/12/2023 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Trib. Aprox R$: 98,05 Federal e 123,93 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	900,000	0,81000	729,00	729,00	123,93	0,00	0	17
45802	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 23101679 31/10/2025 00 Fabr: 25/10/2023 Cod.Fabr: 41010268 Reg.MS: 1038700570015 EAN13: Trib. Aprox R$: 7,26 Federal e 9,18 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	10,000	5,40000	54,00	54,00	9,18	0,00	0	17
68751	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA COM DISP. SEGURANCA NOXX BLAU Lote: 24010491 04/10/2025 00 Fabr: 04/10/2023 Cod.Fabr: PA7182 Reg.MS: 1163701750286 EAN13: 7896014671823 Trib. Aprox R$: 66,17 Federal e 83,64 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	SERIN	30,000	16,40000	492,00	492,00	83,64	0,00	0	1
5252	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO FARMACE Lote: HS23H010 31/08/2025 00 Fabr: 04/11/2023 Cod.Fabr: 07040017 Reg.MS: 1108500430011 EAN13: Trib. Aprox R$: 12,11 Federal e 15,30 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	100,000	0,90000	90,00	90,00	15,30	0,00	0	1

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: 298403 Série: 1

Conferido por:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qde.	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
34479	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 5(0)MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: H-136/23 30/09/2025 00 Fabr: 15/10/2023 Cod.Fabr: 10010007 Reg.MS: 1134301210035 EAN13: Trib. Aprox R$: 129,93 Federal e 164,22 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL A	700,000	1,38000	966,00	966,00	164,22	0,00	0	17,00
37338	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) SEM VASO 20ML FRASCO AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 23111655 30/11/2025 00 Fabr: 11/11/2023 Cod.Fabr: 41010174 Reg.MS: 1038700410018 EAN13: Trib. Aprox R$: 15,47 Federal e 19,55 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	5102	FA	25,000	4,60000	115,00	115,00	19,55	0,00	0	17,00
66632	METILPREDNISOLONA 125MG COM DILUENTE 2ML FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 24020226 31/01/2026 00 Fabr: 12/01/2024 Cod.Fabr: PA8911 Reg.MS: 11637015700032 EAN13: Trib. Aprox R$: 26,16 Federal e 33,07 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FA	25,000	7,78000	194,50	194,50	33,07	0,00	0	17,00
40630	MORFINA (A1) 10MG/ML 1ML AMPOLA DIMORF CRISTALIA Lote: 23110215 01/11/2025 00 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 490022 Reg.MS: 1029800970032 EAN13: Trib. Aprox R$: 26,09 Federal e 32,98 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL	100,000	1,94000	194,00	194,00	32,98	0,00	0	17,00
68017	NITROGLICERINA 5MG/ML (25MG) 5ML AMPOLA TRIDIL CRISTALIA Lote: 23110194 01/11/2025 00 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 700000244 Reg.MS: 1029801330045 EAN13: Trib. Aprox R$: 45,73 Federal e 57,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMPOL A	10,000	34,00000	340,00	340,00	57,80	0,00	0	17,00
5553	OMEPRAZOL 40MG 10ML FRASCO AMPOLA COM DILUENTE UNIPRAZOL UNIAO QUIMICA Lote: 2355772 31/10/2025 00 Fabr: 17/10/2023 Cod.Fabr: 1001910 Reg.MS: 1049711960206 EAN13: Trib. Aprox R$: 88,23 Federal e 111,52 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	FA	100,000	6,56000	656,00	656,00	111,52	0,00	0	17,00
67407	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 23091114 30/09/2025 00 Fabr: 02/02/2024 Cod.Fabr: 41010259 Reg.MS: 1038700580061 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 120,51 Federal e 152,32 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMPOL A	700,000	1,28000	896,00	896,00	152,32	0,00	0	17,00
66986	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA GENERICO FRESENIUS Lote: 78SF2688 22/06/2025 00 Fabr: 22/06/2023 Cod.Fabr: 970 Reg.MS: 1004101760025 EAN13: Trib. Aprox R$: 48,69 Federal e 61,54 Estadual Fonte:IBPT	30041019	000	5102	FA	25,000	14,48000	362,00	362,00	61,54	0,00	0	17,00
66571	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 23120194 30/11/2025 00 Fabr: 28/11/2023 Cod.Fabr: PA8228 Reg.MS: 11637007800033 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 33,46 Federal e 42,30 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FA	10,000	24,88000	248,80	248,80	42,30	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1031 - UPA AREAL - PELOTAS
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 22/04/24

lançado

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: 20240520000781732648
Data: 20/05/2024
Hora: 15:38:50

ID Transação:	E92702067202405201838007817326 48
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 298387
Valor:	R$ 252,00

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. 298387 Serie 1
Data do Recebimento / Identificação e assinatura do recebedor	Liberado por:	

Conferido 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. 298387
Série 1

Chave de Acesso
4324.0406.2941.2600.0100.5500.1000.2983.8710.0482.8890
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	143240082770168

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INST BRAS DE SAUDE ENS PESO EXT P/DES HUMANO			07.836.454/0001-46	04/04/
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

298387-A 15/05/2024 252,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
342549		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
103,77	17,64	0,00	0,00	2

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	76,73	2

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				1,580	1,580	0,004

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	ICI
31518	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) 2ML AMPOLA GENERICO SANTISA Lote: 20219423 01/10/2025 00 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 202 Reg.MS: 10186000330012 EAN13: Decr 37 Trib. Apros RS: 33,89 Federal e 42,84 Estadual Conte:IBPT	30039099	500	5102	AMPOLA	300,000	0,84000	252,00	103,77	17,64	0,00	0	17.

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1031 - 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 efe. 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

Lançado Nota

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: D.A.
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/01/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240520000781734063
Data: 20/05/2024
Hora: 15:39:55

ID Transação:	E92702067202405201839007817340 63
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 298322
Valor:	R$ 13.334,56

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. 298322 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. 298322
Série 1

Chave de Acesso
4324.0406.2941.2600.0100.5500.1000.2983.2210.0482.8224
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	143240082707840

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	04/04/
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

298322-A 15/05/2024 13.334,56									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
342512		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
13.334,56	2.266,88	0,00	0,00	13.3

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	4.060,37	13.3

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
72				783,350	783,350	1,846

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	ICI
32220	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 24A10010D 15/12/2025 00 Fabr: 15/01/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: Trib. Aprox R$: 19,21 Federal e 24,28 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMPOL	600,000	0,23800	142,80	142,80	24,28	0,00	0	17.
68195	AGUA P/INJECAO 500ML FRASCO FRESENIUS Lote: 74SM5748 19/11/2025 00 Fabr: 19/12/2023 Cod.Fabr: 1510123 Reg.MS: 1004101000268 EAN13: 7897947706699 Trib. Aprox R$: 21,79 Federal e 27,54 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASC	30,000	5,40000	162,00	162,00	27,54	0,00	0	17.
39748	CLORETO SODIO 0,9% 100ML FRASCO FARMACE Lote: 24A0022H 28/12/2025 00 Fabr: 28/01/2024 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: Trib. Aprox R$: 112,05 Federal e 1.417,70 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRASC	2460,000	3,39000	8.339,40	8.339,40	1.417,70	0,00	0	17.
44296	CLORETO SODIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74SK4743 21/09/2025 00 Fabr: 21/10/2023 Cod.Fabr: 1510012 Reg.MS: 1004100980099 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 276,32 Federal e 349,25 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	480,000	4,28000	2.054,40	2.054,40	349,25	0,00	0	17.
68090	CLORETO SODIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS Lote: 74TB0644 06/01/2026 00 Fabr: 06/02/2024 Cod.Fabr: 1510013 Reg.MS: 1004100980102 EAN13: 7897947706491 Trib. Aprox R$: 278,01 Federal e 351,39 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FRASCO	390,000	5,30000	2.067,00	2.067,00	351,39	0,00	0	17.
68229	RINGER C/LACTATO 1000ML SISTEMA FECHADO FRASCO FRESENIUS KABI Lote: 74SL3187 13/10/2023 00 Fabr: 13/11/2023 Cod.Fabr: 1510094 Reg.MS: 1004101030043 EAN13: Trib. Aprox R$: 76,53 Federal e 96,72 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRASCO	64,000	8,89000	568,96	568,96	96,72	0,00	0	17.

lançado Wally

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 1036 - 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	25/04/24

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 23/04/24

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: 20240520000781735814
Data: 20/05/2024
Hora: 15:41:07

ID Transação:	E92702067202405201840000781735814
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 298307
Valor:	R$ 6.286,80

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Volumes:

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Conferido por: .....

Liberado por: .....

NF-e
No. 298307
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. 298307
Série 1

Chave de Acesso
4324.0406.2941.2600.0100.5500.1000.2983.0710.0482.8120
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	143240082695366

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	04/04/2

Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
Rua Siqueira Campos	1184 12anda - sala 12	Centro	90.010-001	

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

FATURA/DUPLICATA

298307-A 15/05/2024 6.286,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
342493		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
6.162,30	1.047,61	0,00	0,00	6,28

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	1.973,15	6,28

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
13				148,470	148,470	1,076

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	223	AREAL	96.085-000

Município	UF
PELOTAS	RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
68295	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500GR DELICATO CREMER Lote: 367182324 10/06/2028 00 Fabr: 12/06/2023 Cod.Fabr: 218367 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800218381 Trib. Aprox R$: 28,41 Federal e 35,90 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	5102	ROLO	16,000	13,20000	211,20	211,20	35,90	0,00	0	17,0
5147	ATADURA CREPE 06CM X 1,8MT 13F. ROLO (F08377) EUROPA Lote: 012024 02/12/2028 00 Fabr: 02/01/2024 Cod.Fabr: F08377 Reg.MS: 8003400068 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 3,87 Federal e 4,90 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ROLO	96,000	0,30000	28,80	28,80	4,90	0,00	0	17,0
68447	AVENTAL PROC. (SMS) PUNHO ELAST. M/L N/EST. (50G) PACOTE C/10 UN. AZUL (79116-08) NEVE Lote: 2307020075 30/06/2028 00 Fabr: Cod.Fabr: 791160000800 Reg.MS: 81855830033 EAN13: 7898172861412 Trib. Aprox R$: 94,15 Federal e 119,00 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	5102	PACOTE	10,000	70,00000	700,00	700,00	119,00	0,00	0	17,0
66640	CAMPO OPERATORIO 45X50 18G SOFT PACOTE C/50 HELENA B19 (14) AMED Lote: B46-6 13/11/2028 00 Fabr: Cod.Fabr: 1032100011 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488471459 Trib. Aprox R$: 71,96 Federal e 90,95 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	10,000	53,50000	535,00	535,00	90,95	0,00	0	17
26441	CLOREXIDINA DERMO SUAVE SOL. AQUOSA 0,2% ILT LITRO RIOHEX (0510300307) RIOQUIMICA Lote: 2400866 28/02/2026 00 Fabr: 29/02/2024 Cod.Fabr: 0510300307 Reg.MS: 25351.333647/2017-22 EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R$: 7,02 Federal e 8,52 Estadual Fonte:IBPT	29252923	000	5102	LITRO	12,000	4,35000	52,20	52,20	8,87	0,00	0	17
66899	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML PECA TKL Lote: WBU03-230420 19/04/2028 00 Fabr: 20/04/2023 Cod.Fabr: 61000003 Reg.MS: 80288090109 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 55,62 Federal e 61,20 Estadual Fonte:IBPT	39269090	700	5102	PECA	120,000	3,00000	360,00	360,00	61,20	0,00	0	17
67344	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 09 F. PACOTE C/10 C51 LIVIA (1020) AMED Lote: C11-1 11/03/2029 00 Fabr: 11/03/2024 Cod.Fabr: 1026100008 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898680060138 Trib. Aprox R$: 63,01 Federal e 79,76 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	1020,000	0,46000	469,20	469,20	79,76	0,00	0	17
68969	EQUIPO MACRO FLEXIVEL LUER SLIP COM INJETOR LATERAL COM ENTRADA AR PECA (8968) MEDIX Lote: 230701 30/06/2028 00 Fabr: 30/07/2023 Cod.Fabr: 8968 Reg.MS: 80495510033 EAN13: 7898652371790 Trib. Aprox R$: 287,37 Federal e 316,20 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	PECA	3000,000	0,62000	1.860,00	1.860,00	316,20	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: 298507 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
67717	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5 M COM CAPA PROCITEX ROLO CREMER Lote: 0063332H 07/08/2025 00 Fabr: 08/08/2023 Cod.Fabr: 663006 Reg.MS: 80245219058 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 37,77 Federal e 47,74 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	ROLO	36,0000	7,80000	280,80	280,80	47,74	0,00	0	17,00
68110	NYLON AG 3-0 3/8 2,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV MEDIX Lote: 230516 30/05/2028 00 Fabr: 30/05/2023 Cod.Fabr: 9816 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374241 Trib. Aprox R$: 8,72 Federal e 11,02 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	2,000	32,40000	64,80	64,80	11,02	0,00	0	17,00
68021	NYLON AG 3-0 3/8 3,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV. MEDIX Lote: 221211 30/12/2027 00 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 9835 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374432 Trib. Aprox R$: 4,36 Federal e 5,51 Estadual Fonte:IBPT	30061090	300	5102	CX	1,000	32,40000	32,40	32,40	5,51	0,00	0	17,00
68918	OXIMETRO DE DEDO (PULSO) DIGITAL AZUL UNIDADE (YK80C) BECARE Lote: 210616010401 25/06/2026 00 Fabr: Cod.Fabr: 113461T Reg.MS: 80808489022 EAN13: Trib. Aprox R$: 22,01 Federal e 20,06 Estadual Fonte:IBPT	90181980	600	5102	UNID	2,000	59,00000	118,00	118,00	20,06	0,00	0	17,00
67819	SONDA ALIM.12 FR 120 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 10202305 18/10/2026 00 Fabr: 19/10/2023 Cod.Fabr: GV100107 Reg.MS: 81919860001 EAN13: SEM GTIN Decr 7 Trib. Aprox R$: 13,82 Federal e 14,11 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	10,000	8,30000	83,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
68411	SONDA ALIM.6 FR 60 CM POLIURETANO PECA GVFLEX Lote: 07202304 17/07/2026 00 Fabr: 18/07/2023 Cod.Fabr: GV100102 Reg.MS: 81919860001 EAN13: 7898971588008 Decr 7 Trib. Aprox R$: 6,41 Federal e 7,06 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	PECA	5,000	8,30000	41,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
27570	SONDA DE FOLEY 3V. NR.20 30CC PECA (F01A102010) WELL LEAD Lote: 2210012139 09/10/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: F01A102010 Reg.MS: 10150470484 EAN13: 7899780134097 Trib. Aprox R$: 4,45 Federal e 4,90 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	UNID	10,000	2,88000	28,80	28,80	4,90	0,00	0	17,00
2484	SONDA FOLEY 2V. NR.20 30CC PECA (F01A022010) WELL LEAD Lote: 2204010848 14/04/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: F01A022010 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148674 Trib. Aprox R$: 2,91 Federal e 3,20 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	1,88000	18,80	18,80	3,20	0,00	0	17,00
28800	SONDA FOLEY 3V. NR.18 30CC PECA (F01A101810) WELL LEAD Lote: 2210012139 09/10/2027 00 Fabr: Cod.Fabr: F01A101810 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148742 Trib. Aprox R$: 4,45 Federal e 4,90 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	5102	PECA	10,000	2,88000	28,80	28,80	4,90	0,00	0	17,00
6144	SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO 7,5 PECA MEDIX Lote: 2355975C 30/08/2028 00 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 6779 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371127 Trib. Aprox R$: 4,79 Federal e 5,27 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	5102	PECA	10,000	3,10000	31,00	31,00	5,27	0,00	0	17,00
2696	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (7124112033) ROCHE Lote: 36400732 07/08/2025 00 Fabr: 08/11/2023 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Trib. Aprox R$: 99,87 Federal e 126,23 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	45,000	16,50000	742,50	742,50	126,23	0,00	0	17,00
68218	TORNEIRA DESC. 3 VIAS LUER SLIP VERMELHA PECA DESCARPACK Lote: 2CTPAA0055 30/09/2027 00 Fabr: 01/10/2022 Cod.Fabr: 038110I Reg.MS: 10330660036 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 92,70 Federal e 102,00 Estadual Fonte:IBPT	90189010	600	5102	PECA	1000,000	0,60000	600,00	600,00	102,00	0,00	0	17,00

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1036 - UPA AREAL - PELOTAS
Decretos: 5: ISENTO ICMS, CONF.CONV.ICMS 01/99 08/03/99 DEC.39436 27/04/99 LIVRO I ART. 9 INCISO XCVIII RICMS
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA 23/04/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240521000782672734
Data: 21/05/2024
Hora: 14:27:50

ID Transação:	E92702067202405211727007826727 34
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF. 19
Valor:	R$ 1.785,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43144072234258421000139000000000001924044824544408

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
19	19/04/2024	19/04/2024 09:57:02
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	900	19/04/2024 09:57:02

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
34.258.421/0001-39	-	(53) 9195-3105

Nome / Nome Empresarial
ANA PAULA LOPER OLIVEIRA 80465269087

E-mail
ANALOPER58@GMAIL.COM

Endereço
FREI CANECA, 316, FRAGATA

Município
Pelotas - RS

CEP
96045-570

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
03 Instalação de ar concionado - Valor R$ 345,00 (trezentos e quarenta e cinco reais) cada uma.
01 Instalação de ar concionado com material incluso - Valor R$ 550,00 (quinhentos e cinquenta reais).
02 Desinstalações de ar concionado - Valor R$ 100,00 (cem reais) cada uma.

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$ 1.785,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.785,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.785,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101282000

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade :	PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento :	22/05/2024
Valor Pago :	R$ 7.080,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	C A PY MOSQUEIRA - 041 - 0115 - 06.031260.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995475608220520240000070800 0

Segurança: C724A8F763834DDAEA8060E951C20F6BC568B55F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade :	PAGAMENTO FORNECEDOR
Data do Pagamento :	22/05/2024
Valor Pago :	R$ 8.191,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALESSANDRA VERARDI LTDA - 041 - 0772 - 06.120858.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995475609220520240000081912 1

Segurança: A6BEDD7FBF90CF183AE0C16DC00431F835C53891

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 8.496,00
Favorecido :	IFR MASSON SERVICOS MEDICOS LT
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000134672100

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475578220520240000084960 0

Segurança: 3F58C39C68FA415FC17F265391D37B11A5DCD46B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 3.776,00
Favorecido :	AMANDA LUIZA CARPES LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000471568692

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475579220520240000037760 0**

Segurança: 743F0B89EADD8D720CAF725E79D6285411D8E35D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 18.408,00
Favorecido :	ANDRE CONCEITO MENEGOTTO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000835939954

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475580220520240000184080 0**

Segurança: 5913C6D363E2CCF0997BA1679112C76D30FA3C56

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 8.496,00
Favorecido :	ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELL
Banco / Ag / Conta:	136/1450/0000000193178

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475581220520240000084960 0**

Segurança: DE2947796798DB46F31574359C56BE154E59FCC2

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 4.248,00
Favorecido :	B C VENZKE LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000434411675

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475582220520240000042480O**

Segurança: D50B0D75C26377A1A9C0D3CD6DEDDD648815B8B0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 2.360,00
Favorecido :	BOHM SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	403/0001/0000044368307

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475583220520240000023600O**

Segurança: 409DA170EDA7FD313B4F4BA5904E032DBC18AEE5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 1.328,92
Favorecido :	CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1670/0000000031640

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475584220520240000013289O**

Segurança: 7352CC873B00DF7424E55355B1265D47D6939608

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTD
Banco / Ag / Conta:	136/1670/0000000137391

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475585220520240000070800O**

Segurança: 0122B0E97AB9728C6E7615613F08538AB787C922

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	DR FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO L
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000224539817

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475586220520240000070800O**

Segurança: CFAA7251219F028E755FD1ACDFF03160846113E0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 12.980,00
Favorecido :	FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	033/3272/0000130034265

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475587220520240000129800O**

Segurança: 773195730A7A18326C24FB6D6647DFE38B411FF9

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.788,00
Favorecido :	GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	001/1889/0000000648892

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475588220520240000077880 0**

Segurança: 857FE3265442649545889CA00F231CA7F2EEA8B5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 14.160,00
Favorecido :	GERALDO GONCALVES NETO LTDA
Banco / Ag / Conta:	655/1111/0062262402180

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475589220520240000141600 0**

Segurança: 4195DE3B1520116B21AD2D364667A99C7DA6B017

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 9.912,00
Favorecido :	AGUIAR MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000903309094

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475590220520240000099120 0**

Segurança: DED84F4D967DEE3B4474406F785CD61FD6709E1D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 14.618,07
Favorecido :	AKL SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	748/0247/0000000835633

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475591220520240000146180 7

Segurança: 48A90475BC675B65121CF70A064067EF286693D3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 1.416,00
Favorecido :	GV SAUDE LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1670/0000000137421

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475592220520240000014160 0

Segurança: B663B3790F2C49793C6282E5E97BCBFB1BEE276C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	MATHEUS ZIMMER SERV MED LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000328766127

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475593220520240000070800 0

Segurança: 99383A348672FB4B96139AF1C98409FFC4DAC660

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 1.888,00
Favorecido :	TALLYS BOHNS BLAAS
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000505881484

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475594220520240000018880O

Segurança: C8BF7B537B51C66E0186A0E200853C8C0C520089

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 5.664,00
Favorecido :	MICHELLE HUBER FONTANA LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1671/0000000195537

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475595220520240000056640O

Segurança: 785EB1AC9AE877D65FFB950F1810C5C54404913A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 1.416,00
Favorecido :	GUILHERME KIRST MORELLO LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000164534972

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475596220520240000014160O

Segurança: 8B21428B068849F9804178852A54E7DE6418C883

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 8.570,00
Favorecido :	SERVICOS DE ATENDIMENTO MEDICO
Banco / Ag / Conta:	033/1500/0000130020152

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475597220520240000085700 0

Segurança: DF3B5FA94045420A864D054B8C48D1E3AEA5E620

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 8.968,00
Favorecido :	SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000955987298

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475598220520240000089680 0

Segurança: F01152D37F094ABA3730C4CCB88B22FF30EA9725

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 6.372,00
Favorecido :	GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000222972258

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475599220520240000063720 0

Segurança: E16AB568B3CEF9A1486E08412C513EE356787E8C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	MECDV SAUDE LTDA
Banco / Ag / Conta:	136/1671/0000000179647

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475600220520240000070800O**

Segurança: 77A598FCA2CCAE9A6767BAF808C5092B19491CE5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	CG SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000117823473

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475601220520240000070800O**

Segurança: 73662FF46B0E8AF98DEE8582998DBD8DCE102CC8

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 1.416,00
Favorecido :	LUIZA DELAMARE SERVICOS MEDICO
Banco / Ag / Conta:	260/0001/0000605789115

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475602220520240000014160O**

Segurança: 5FE7DD4C8A501AE10638C194D357FE05F53198FA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 7.080,00
Favorecido :	LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	077/0001/0000325462585

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475603220520240000070800O**

Segurança: 4B958C3410489B96FCEC82D8BFB6DBD27F8464F3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 4.248,00
Favorecido :	LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco / Ag / Conta:	001/2950/0000000325422

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475604220520240000042480O**

Segurança: E3F2D357BB693157B6FE166740F51B429A600B02

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 12.036,00
Favorecido :	KAM SERVICOS MEDICOS
Banco / Ag / Conta:	748/0523/0000000809626

Autenticação Eletrônica: **BERGS00419995475605220520240000120360O**

Segurança: 3D0173B96336D7980951BF523978E15AD4EF2FB0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 5.664,00
Favorecido :	JHC POMPERMAIER SERVICOS MEDIC
Banco / Ag / Conta:	756/3337/0000000444995

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475606220520240000056640O

Segurança: D98E9615B1730E8FA5C7ED80B17D4FE38CF6DCC2

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	UPA AREAL PELOTAS
Tipo / Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Data do Pagamento:	22/05/2024
Valor Pago:	R$ 1.416,00
Favorecido :	M PDCOSTA SERVICOS MEDICOS LTD
Banco / Ag / Conta:	756/4342/0000001008854

Autenticação Eletrônica: BERGS00419995475607220520240000014160O

Segurança: 5F36968F7B661F8F103ED2C9FCBCDEFCAA790483

07.836.454/0009-01
o: Complementar
etência: 05/2024
lemento de cálculo: Todos

Emissão: 15/05/2024
Horas: 12:29:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
rtamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
lemento de cálculo:	Comp 05/2024 - Data pagto 10/06/2024 - Lançamento			
Empregados				
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	848,15
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	140,12
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	815,34
308	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRI	024.570.120-66	352651630-6	848,15
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	848,15
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	141,06
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	140,12
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	141,06
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	141,06
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	815,34
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAI	891.528.670-72	382665600-5	815,34
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	848,15
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES :	998.737.610-04	351896580-2	815,34
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	815,34
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	141,06
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	848,15
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	815,34
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	141,06
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	815,34
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	815,34
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	815,34
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	815,34
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	141,06
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	815,34
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	141,06
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	815,34
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	141,06
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	848,15
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	815,34
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	141,06
208	RICARDO ALVES ROCHA	003.447.550-88	352252810-5	815,34
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	815,34
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	815,34
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	815,34
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	848,15
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	859,41

Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 22.207,02

Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 22.207,02

PELOTAS, 15/05/2024 Responsável: _____

Piso ENF.
REF ABRIL

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Departamento: **1 - UPA AREAL - PELOTAS**

Comp 05/2024 - Data pagto 10/06/2024 - Lançamento

Empr.: 313 ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 955.586.160-91 — Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998 I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,60 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empr.: 293 AMANDA DOMINGUES SANCHEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 022.263.920-25 — Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998 I.N.S.S.	9,93	29,62 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	41,89 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 71,51 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,12
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: -353,17

Empr.: 233 ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO — Situação: Trabalhando — CPF: 036.929.850-02 — Adm: 28/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998 I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 308 BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 024.570.120-66 — Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998 I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,60 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empr.: 283 BRUNO RAUPP FLORES — Situação: Trabalhando — CPF: 022.698.120-77 — Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998 I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,60 D

ND: 1 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 1 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empresa: 396 - IBSAUDE PELOTAS
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 211 CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 938.875.230-91 — Adm: 14/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 1 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 279 DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER — Situação: Trabalhando — CPF: 019.933.820-54 — Adm: 02/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 41,89 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 71,51 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,12
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: -353,17

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 301 FRANCIELE DA LUZ CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 026.423.490-12 — Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,60 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empr.: 241 FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 998.737.610-04 — Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 267 GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 005.657.880-60 — Adm: 03/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 107 JANAINA VALADAO SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 010.487.600-06 — Adm: 06/05/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93	29,62 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 306 JANETE DA SILVA VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 024.526.630-50 — Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,60 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empr.: 111 JUAN LEONARDO SOARES ROSA — Situação: Trabalhando — CPF: 036.790.920-08 — Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	107,70 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empresa: 396 - IBSAUDE PELOTAS
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES — Situação: Trabalhando — CPF: 039.321.270-05 — Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 253 LEANDRO GARCIA ROSA — Situação: Trabalhando — CPF: 022.966.120-32 — Adm: 12/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 130 LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 005.467.970-24 — Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 124 LUANA VIEIRA DOS REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 011.499.180-47 — Adm: 14/07/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 1 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 61 LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 621.114.260-91 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 240 LUIZE BARBOSA ANTUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 027.525.700-23 — Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empresa: 396 - IBSAUDE PELOTAS
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 235 MARCIA PEREIRA MAIER — Situação: Trabalhando — CPF: 003.465.370-88 — Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 238 MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 007.980.310-50 — Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 270 MIRIANE FERREIRA MEIRELES — Situação: Trabalhando — CPF: 008.574.220-14 — Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 044.831.220-45 — Adm: 12/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 309 NICOLAS DA SILVA SANGURGO — Situação: Trabalhando — CPF: 023.754.290-01 — Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 34,60 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empr.: 261 PATRICIA SABINO DA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 023.422.560-27 — Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 228 RENAN PEREIRA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 023.146.370-70 — Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	9,93 29,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,57 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,06
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 208 RICARDO ALVES ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 003.447.550-88 — Adm: 26/11/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 189 SIMONI BEATRIZ LUDTKE — Situação: Trabalhando — CPF: 988.146.640-72 — Adm: 19/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 249 TAMARA FREITAS DE AVILA — Situação: Trabalhando — CPF: 032.141.670-81 — Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 224 THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 040.191.810-63 — Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 67,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 175,11 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 815,34
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Empr.: 286 TIAGO GONCALVES CHICO — Situação: Trabalhando — CPF: 025.306.240-38 — Adm: 04/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92 107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 34,60 D

ND: 1 Proventos: 990,45 Descontos: 142,30 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,15
NF: 1 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 425,65

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Empr.: 311 WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER Situação: Trabalhando CPF: 038.028.570-38 Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	107,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,34 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 131,04 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 859,41
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 882,75

Resumo por Rubricas do Departamento

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	27.089,18	27.089,18 P	998	I.N.S.S.	332,23	3.018,32 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	562,50	1.863,84 D

Líquido Departamento: 22.207,02

INSS

Salário contribuição empregados:	27.089,18
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	27.089,18
Segurados:	3.018,32
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	3.018,32

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	27.089,18
Valor do FGTS:	2.167,23
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	19.800,80
Valor IRRF Mensal:	1.863,84
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.863,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	36	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	36	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: 396 - IBSAUDE PELOTAS
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 15/05/2024
Horas: 12:28:20

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	27.089,18	4.882,16	22.207,02
Total:	27.089,18	4.882,16	22.207,02

Total Geral Proventos: 27.089,18
Total Geral Descontos: 4.882,16
Líquido Geral: 22.207,02

Resumo por Rubrica

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	27.089,18	27.089,18 P	998 I.N.S.S.	332,23	3.018,32 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	562,50	1.863,84 D
				Líquido Geral:	22.207,02

INSS

Salário contribuição empregados:	27.089,18
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	27.089,18
Segurados:	3.018,32
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	3.018,32
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.249,76
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	27.089,18
Valor do FGTS:	2.167,23
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	19.800,80
Valor IRRF Mensal:	1.863,84
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.863,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	23.178,74
Valor IRRF Mensal:	1.990,38
Base IRRF Férias:	13.236,46
Valor IRRF Férias:	1.097,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.087,43
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	36	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	36	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 10/06/2024 - Lançamento

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
C.Custo:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
PROVENTOS				
341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	36	27.089,18	27.089,18
			Total:	27.089,18
DESCONTOS				
998	I.N.S.S.	36	332,23	3.018,32
999	IMPOSTO DE RENDA	36	562,50	1.863,84
			Total:	4.882,16
INFORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	36	0,00	2.167,23 *
			Total:	2.167,23
			Liquido C.Custo:	22.207,02
			Líquido Geral:	22.207,02

Resumo das bases do Centro de Custo

INSS

Salário contribuição empregados:	27.089,18
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	27.089,18
Segurados:	3.018,32
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	3.018,32

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	27.089,18
Valor do FGTS:	2.167,23
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	19.800,80
Valor IRRF Mensal:	1.863,84
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.863,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	36
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	36
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

Total:

Resumo Geral

INSS

Salário contribuição empregados:	27.089,18
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	27.089,18
Segurados:	3.018,32
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	3.018,32
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.249,76
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	27.089,18
Valor do FGTS:	2.167,23
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 10/06/2024 - Lançamento

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	19.800,80	Base IRRF Mensal:	23.178,74
Valor IRRF Mensal:	1.863,84	Valor IRRF Mensal:	1.990,38
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	13.236,46
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.097,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.863,84	Valor Total do IRRF:	3.087,43
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	36	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	36	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740082230520240000008481 5

Segurança: 17DDF2B7DE9EAA33E5193C5DDF9E3F015052AB12

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 140,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740083230520240000001401 2

Segurança: DB1FD439F3CA3A8D1BC56D79218C7CC3078FEEC1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740084230520240000008153 4

Segurança: 2310FC65789CE179949958C4B7A656F832B55F11

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRE - 041 - 0320 - 35.265163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740085230520240000084815

Segurança: E4F505E8B6B6F6215CC609CDE0FE61241A5F1648

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740086230520240000084815

Segurança: 69745179A9398DFD0B6FB16F5FCF3F2D57C9E673

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740087230520240000014106

Segurança: 112C4F636F930B5FF9D94DA2AC0F69A91E450CCD

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 140,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740088230520240000014012

Segurança: AD54831470F97A6AD110AFA2BACEC0B3406D93CF

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740089230520240000014106

Segurança: D9296F63FFD4EED57EB1CBDE1CD6E76F3A62DF3D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740090230520240000014106

Segurança: 3964B8DC56EEC49D6F123176DEAB9441DD3F8BD3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740091230520240000081534

Segurança: E87BFCB029554F7FFDFDEE22E5A787BF76CE0892

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740092230520240000081534

Segurança: 68B0B2DE878B769275FB9CF3A94A4C573BBCF72C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740093230520240000084815

Segurança: FB3E0143F859B49268C8DF69479CE7D65E743764

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCISCO DA SILVA GON?ALVES J - 041 - 0320 - 35.189658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740094230520240000008153 4

Segurança: DF0451B5E724177BD810B68ECCBB025345816A32

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740095230520240000008153 4

Segurança: 327E6741C7C356F2F592B09E0CCD33DAE5B6A198

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740096230520240000001410 6

Segurança: 0EC38FCD136BAA0994FE677EB09D175852A10B18

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740097230520240000008481 5

Segurança: 04A062741374A795C4B9C4E9F800386B0E0A7F71

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740098230520240000008153 4

Segurança: 4EA58FEF1D33736B8EACAE3FF8FB198F975BD570

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740099230520240000001410 6

Segurança: C5844C8383AB7BC6872E1ECDD8BC4722BD7E5E40

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740100230520240000081534

Segurança: 929FF38C2352A514D85295F9E11F25D6656EA60C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740101230520240000081534

Segurança: AB2B3F08D2B4C258433C681CB97953F93A16ECDA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LUANA VIEIRA DOS REIS - 041 - 0320 - 35.261450.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740102230520240000081534

Segurança: D1C40317F6640C2D0800EFB7BB58121433CC37F2

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740103230520240000081534

Segurança: BE6169AE0CF90F5668066330B3665B6C554D0B9B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740104230520240000014106

Segurança: 3F41E552497260EF6E0F139E1BEBBE994818B980

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740105230520240000081534

Segurança: E4583973E4CA104672AE5F3E19C10121040C6C79

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740106230520240000000014106

Segurança: C62C7DEAA6483805F9E0367139815E9166772F15

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740107230520240000000081534

Segurança: CBCD19DA7CAEF84D178CB29C3E4C71A8A6AF0449

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740108230520240000000014106

Segurança: F6BBC852AE51530CDF1FF3DAAAF7328A840D1A56

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740109230520240000008481 5

Segurança: 6ECE84548928C21FB67E667ED669C46604E8101F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740110230520240000008153 4

Segurança: 539BB9E4E961FF41F1A6CC1DC78B151493AE0BCF

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 23/05/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740111230520240000001410 6

Segurança: A5B121C5D9DB82F03565B6A0389B0D3A27141EF7

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RICARDO ALVES ROCHA - 041 - 0320 - 35.225281.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740112230520240000081534

Segurança: 4A67A805FE082DFD3279B7BB61823B694FA5298A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740113230520240000081534

Segurança: 55FB5C5A4915AFC5C0E3F53CB86FA359F90ADF6D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740114230520240000081534

Segurança: A554EFE4428A371AA0DF6BE1D5E8685C82ECB24A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740115230520240000008153 4

Segurança: 5E9476CFD375021688E517DD5FC2AA0B1CD13634

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 848,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740116230520240000008481 5

Segurança: 5270FFBF669401E0B2F00EB7E3B63E44E9891459

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	23/05/2024
Valor Pago :	R$ 859,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995740117230520240000008594 1

Segurança: CB989DFD230BACE965C39A46C2A4ADB3C33AA855

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01566143231/00000000400166/195189
Data: 23/05/2024
Hora: 12:05:12

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 659,61
Valor Juros:	R$ 2,73
Valor Multas:	R$ 12,88
Data Débito:	23/05/2024
Data Vencimento:	10/05/2024
Código Barras:	7489112420.73802406634.07449421077.2.97120000064400
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ACGR INFORMATICA LTDA EPP
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	05.610.421/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ACGR INFORMATICA LTDA EPP

03727849C146E189F42F36BB5AD793A5D705

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SICREDI	748-X	Recibo de Entrega		
Data de Vencimento 10/05/2024	Agência / Código do Beneficiário 0663-0 / 44942		Espécie REAL	Quantidade
Valor Documento R$ 644.00		Nosso número 24273802-4		
Pagador I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM				
Número do documento 13111-DAV/2-D	Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	

Corte na linha acima

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

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

ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE

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

RECIBO DO PAGADOR

SICREDI	748-X	74891.12420 73802.406634 07449.421077 2 97120000064400			
Beneficiário ACGR INFORMATICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0663.07.44942	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 24/273802-4
Número do documento 13111-DAV/2-D	CPF / CNPJ 05.610.421/0001-58	Data de Vencimento 10/05/2024		Valor Documento R$ 644,00	
(-) Descontos / Abatimentos R$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

SICREDI	748-X	74891.12420 73802.406634 07449.421077 2 97120000064400			
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/05/2024
Beneficiário ACGR INFORMATICA LTDA		CNPJ 05.610.421/0001-58			Agência / Código do Beneficiário 0663.07.44942
Data do Documento 12/03/2024	Nº do Documento 13111-DAV/2-D	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2024	Nosso Número 24/273802-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R$ 644,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário) JUROS DE MORA DE R$ 0.21 POR DIA CORRIDO. Após o vencimento, cobrar multa de 2%					(-) Descontos / Abatimentos R$ 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM, CNPJ: 07.836.454/0009-01 Areal-PELOTAS / Rio Grande do Sul Avenida Ferreira Viana, nº: 2231 - CEP: 96085000					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

4103

RECEBEMOS DE ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASS DO RECEBEDOR	DESTINATARIO 8350 - I S DE SAUDE ENSINO PESQUISA E	VLR TOTAL DA NOTA 1.041,50

NF-e
Nº 7374
SÉRIE 1
EMISSÃO 13/03/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACGR INFORMATICA LTDA

ACTEC
TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE

R. Rua General Telles 909 Sala 2
Centro
PELOTAS-RS
96010-310
(53) 32291460

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 7374
SÉRIE 1
FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4324 0305 8104 2900 0105 5500 1000 0073 7410 8047 1750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	143240061960912 13/03/2024 09:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ/CPF
0930359526		05.610.421/0001-58

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8350 - I S DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESEN		07.830.454/0039-01	13/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Ferreira Viana, 2231	Areal	96085-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PELOTAS	53984298964	RS	

FATURA / DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	10/04/2024	$ 520,75									
2	10/05/2024	$ 520,75									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.041,50	177,06	0,00	0,00	1.041,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
85176200	SWITCH 24 PORTAS 1PUNK GIGA TL SG1024	85176200	060	5102	UN	1,00	1.041,50	1.041,50	0,00	177,06	0,00	17,00	0,00

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

Bianco Vergara
Diretoria Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ACGR - SICREDI-Banrisul Valor aproximado dos tributos R$ 349,52 (30,26%) Fonte IBPT DAV Ref.: 0311/DAV	

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2024
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 23/05/2024
Horas: 15:48:18

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2024 - Data pagto 08/05/2024 - Lançamento		
Empregados			
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIO	022.313.160-13	866,85
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	815,25
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	862,59
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	815,25
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	861,49
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	141,06

Empregados: 6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 4.362,49
(quatro mil trezentos e sessenta e dois reais e quarenta e nove centavos)

PELOTAS, 23/05/2024 Responsável: _____

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01566209345/00000000617516/195352
Data: 23/05/2024
Hora: 16:18:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/05/2024
Valor:	R$ 866,85
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.227243.0-3
Nome do Destinatário:	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR
Finalidade:	PG.PISO ENFERMAGEM REF. ABRIL

Atenciosamente

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

03E6C837C6A32E98E4668E4705D2D9A52C05

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01566209530/00000000618050/195353
Data: 23/05/2024
Hora: 16:19:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/05/2024
Valor:	R$ 815,25
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.249071.0-3
Nome do Destinatário:	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS
Finalidade:	PG.PISO ENFERMAGEM REF. ABRIL

Atenciosamente

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

031A2BAF14E6C682A3AF0DAF067DE2AAFB04

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01566209814/00000000618809/195354
Data: 23/05/2024
Hora: 16:20:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/05/2024
Valor:	R$ 862,59
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0470-35.212546.0-5
Nome do Destinatário:	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER
Finalidade:	PG.PISO ENFERMAGEM REF. ABRIL

Atenciosamente

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

03D284937F5822F5586E0DFC33F88D1DC758

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01566209997/00000000619513/195355
Data: 23/05/2024
Hora: 16:21:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/05/2024
Valor:	R$ 815,25
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261405.0-0
Nome do Destinatário:	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA
Finalidade:	PG.PISO ENFERMAGEM REF. ABRIL

Atenciosamente

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

036DC11A5C65AC6F5A21568FC509CD084291

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01566210173/00000000620045/195356
Data: 23/05/2024
Hora: 16:21:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/05/2024
Valor:	R$ 141,06
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.225576.0-1
Nome do Destinatário:	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA
Finalidade:	PG.PISO ENFERMAGEM REF. ABRIL

Atenciosamente

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

036E8DA6549D7832946244E4D31C76D49173

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 20240523000784716492
Data: 23/05/2024
Hora: 16:24:03

ID Transação:	E92702067202405231923007847164 92
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. PISO ENFERMAGEM REF. ABRIL
Valor:	R$ 861,49

Informações do Destinatário

Nome:	Paola Riechel Vieira
CPF:	***.531.180-**
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240524000785730317
Data: 24/05/2024
Hora: 16:15:50

ID Transação:	E92702067202405241915007857303 17
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS PARA A UPA
Valor:	R$ 1.200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.464/0001-46

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, 25 / 04 / 2024

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura

De acordo: _____

(assinatura)

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

Prestação Contas referente Maio/24

DATA	ENTRADA	VALOR
09/05/2024	LOJAS QUERO QUERO	R$ 24,73
14/05/2024	PLACAS PVC E ADESIVOS	R$ 340,00
15/05/2024	CONFECÇÃO DE ETIQUETAS	R$ 218,00
16/05/2024	SUPER NICOLINE	R$ 119,90
17/05/2024	CONFECÇÃO DE ADESIVOS	R$ 95,00
18/05/2024	FERRAGEM MULLER	R$ 28,90
20/05/2024	ELETROFORT MATERIAL ELETRICO	R$ 150,00
20/05/2024	POSTOP GASOLINA PAULO MOREIRA	R$ 133,04
24/05/2024	JARI GAS E AGUA	R$ 85,00
	TOTAL	R$ 1.194,57

Blanca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43144072234285975000125000000000034324053911292561

Número da NFS-e 343	**Competência da NFS-e** 14/05/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2024 17:06:07	
Número da DPS 397	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2024 17:06:07	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 34.285.975/0001-25	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (53) 8403-5686	
Nome / Nome Empresarial BRUNO PEREIRA DA CUNHA 02558390066	**E-mail** PRESTOCOPIA@HOTMAIL.COM		
Endereço FELIX XAVIER DA CUNHA, 614, CENTRO	**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96010-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO	**E-mail** PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR		
Endereço FERREIRA VIANA, 2231, AREAL	**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96085-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Pelotas - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Confecção de placas PVC com adesivos aplicados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Pelotas - RS	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 340,00	**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$ 340,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 340,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118055100

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3909-5917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072239199271000153000000000000224050934182060

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	15/05/2024	15/05/2024 10:22:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	15/05/2024 10:22:01

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
39.199.271/0001-53	-	(51) 9932-3652

Nome / Nome Empresarial
VANESSA BRITES MELO 99029766034

E-mail
VANESSABRITESATELIE@GMAIL.COM

Endereço
VILA REAL, 1133, LARANJAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96083-370

Simples Nacional na Data da Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

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
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
CONFECÇÃO E APLICAÇÃO DE ETIQUETAS BORDADAS EM COBERTORES E CONSERTO DE PIJAMAS HOSPITALARES

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$ 218,00	-	-	-
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$ 218,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 218,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOJAS QUERO-QUERO SA
CNPJ: 95418264030712 I.E: 093/0461002
RUA FERNANDO OSORIO, 1429 TRES VENDAS PELOTAS - RS

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod.	Descricao		
Qtde	Un	VlrUnit	VlrTot
51438	BUCHA DE NYLON PARA PARAFUSO FISCHER OVO S10 10MM		
	6,000 PEC X	0,99	5,94
86114	IE ELETRICO TRAMONTINA 2 POLOS E 1 TOMAD A 10A BRANCO		
	1,000 PEC X	17,29	17,29
59073	PARAFUSO PHILIPS CABEÇA CHATA FIXER 4,5X 50MM		
	6,000 PEC X	0,25	1,50

QTD TOTAL DE ITENS	3
VALOR TOTAL R$	24,73
DESCONTOS R$	0,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor pago R$
Cartao de Credito	24,73
Troco	0,00

Re
Consulte pela chave de acesso em
http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
43240596418264030712650410000061661326618686

CONSUMIDOR MAXIMO JOSE NEVES DIAS - CPF

NFC-e 6166 Serie 41 09/05/2024 11:12:34
Protocolo autorizacao: 243240018648703
Data autorizacao: 09/05/2024 11:12:34

ENTREGUE
FL.291 LOJAS QUERO-QUERO S.A.

Vlr. Aprox Tributos: R$ 5,23
Orig: 291 Vendedor: 155010 Fil.Emit: 291 Operador: PDV 41 Nr. Controle: 64805 Nr. PDV: 41 Trib: R$ 5,23 Federal, R$ 2,29 Estadual R$ 2,94

Mercadoria(s) entregue(s) neste ato.
Declaro que recebi os produtos do Cupom Fiscal Numero: 64805
Data: 09/05/2024 11:12:34
Cliente: MAXIMO JOSE NEVES DIAS

Nro. PDV:41 09/05/2024 11:13:38

OSMAR NICOLINI COM E DISTRIB LTDA
CNPJ:90835672001607 IE:0830470614
AV FERNANDO OSORIO 1400 PELOTAS RS
BAIRRO: TRES VENDAS
FONE: 53 3026 6610

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM CODIGO DESCRICAO
QTD. UM.VL UNITARIO (R$) ST VL ITEM (R$)

01 0/090461962424 AGUE VENTISOL 2200
1 UN x 119,90 T07 119,90
T07=17.00%

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL (R$)	119,90
DINHEIRO	119,90

Consulta pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0509 8356 7200 1607 6510 3000 0979 9710 0176 4124

CONSUMIDOR CPF: 804.712.260-68
Numero: 000097997 Serie: 103
Emissao: 16/05/2024 13:42:09
Protocolo: 243240062392104

Referente ao cupom 176412, PDV 103

Fonte: IBPT
CICLO MASTERCARD
559535******0943
PDV:41061149 DOC:500304 AUT:857795
VALOR: 119,90 (S)Tef
Li:10 Cx:103 Ecf:103 Operla):1035-Camila Vitoria

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43144072234285975000125000000000034524057233562585

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
345	17/05/2024	17/05/2024 09:18:36
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
399	900	17/05/2024 09:18:36

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
34.285.975/0001-25	-	(53) 8403-5686

Nome / Nome Empresarial
BRUNO PEREIRA DA CUNHA 02558390066

E-mail
PRESTOCOPIA@HOTMAIL.COM

Endereço
FELIX XAVIER DA CUNHA, 614, CENTRO

Município
Pelotas - RS

CEP
96010-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

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
PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	-	Pelotas - RS	-

Descrição do Serviço
Confeccção de adesivos

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$ 95,00	-	-	-
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$ 95,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 95,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118055100

FERRAGEM MULLER

FERRAGEM MULLER 5332715489
CNPJ: 64.734.616/0001-08 IE: 0960084[illegible]
End: AV. THEODORO MULLER, 2207
Bairro: FRAGATA - PELOTAS/RS - 96040-[illegible]

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde Un x Valor Unitário	Desc/Acr	Valor Total
001	4338	FILTRO DE LINHA REDE 5 TOMA			
			1,000 PCT x 28,90		28,90

QTD. TOTAL DE ITENS: 1
VALOR TOTAL R$: 28,90
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito 28,90

Número 000082265 Série: 005 Emissão: 18/05/2024 10:18:07

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-NFC.aspx

CHAVE DE ACESSO

4524 0504 7348 1800 0108 6500 5000 0822 6810 0085 6436

CONSUMIDOR

CPF: 804.712.260-68

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização
243240073916848 18/05/2024 10:18:07

Trib. aprox. R$: 4,61 Fed. e 4,91 Est. | Fonte: IBPT 24E470

Informação dos Tributos Totais Incidentes 9,53
(Lei Federal 12.741/2012)

Oper.: MS
Transações Déb./Créd.: R94241

ELETROFORT MATERIAL ELETRICO

CNPJ: 06.761.968/0001-58 I.E.: 093/0365933 Fone: (53)3227-0000
RUA MAL DEODORO, 702 0 CENTRO PELOTAS-RS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	6053	ESTUFA VENTISOL TERMOVENTILADOR -	1	UN	X 115,00	115,00
002	9332	EXTENSAO QUINTUPLA TRANSMITRA 3 X 0,	1	UN	X 35,00	35,00

Qtde. total de itens 002
Valor total R$ 150,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartao de Credito MasterCard 150,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4324 0506 2619 6000 0150 6500 1000 0291 1312 3148 7900

CONSUMIDOR - CPF 804.712.260-68

Fone:
NFC-e n 000029113 Serie 001
20/05/2024 15:34:40
Protocolo de Autorizacao:
243240086833260
Data de Autorizacao
20/05/2024 15:34:42

ELETROFORT MAT ELETRICOS
Vendedor: CLEITON - N. controle: 74026
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 49,09
JF System Versao: 7.00 - www.jfsystem.com.br

ABASTECEDORA PAULO MOREIRA LTDA MATRIZ - REDE PAULO MOREIRA
CNPJ: 92.190.665/0001-02 IE: 0850022335
AV FERNANDO OSORIO, 1160, TRES VENDAS, PELOTAS - RS
FONE: (053)3304-8100
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Total
12	GC - GASOLINA COMUM	25,210 LT	5,99	133,01

Subtotal R$ 133,01
Valor Total R$ 133,01
Forma de Pagamento
DINHEIRO 4,44
GETNET - MASTER - CRÉDITO 128,57

Consulte pela Chave de Acesso em: sefaz.rs.gov.br/nfce
4324 0592 1906 9500 0102 6500 5001 7467 5910 9020 4217

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 1746759 Série: 3 Emissão: 20/05/2024 11:25
Prot. de Autorização: 243240084900771 20/05/2024 11:25:09
Via: Consumidor

Trib aprox R$ 16,76 Fed / R$ 22,02 Est / R$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(3,2,0)

Observações: Caixa: 10007
Frentistas: 108
Forma de Pagamento:
DINHEIRO: R$ 4,44
GETNET - MASTER - CRÉDITO: R$ 128,57

RECEBEMOS DE GUILHERME KONZGEN KASTER OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P - VALOR TOTAL: R$ 85,00		NF-e Nº 000.000.006 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
JARI GAS E AGUA R DOUTOR ARNALDO DA SILVA FERREIRA, 475 - PRAGATA - CEP:96040-050 - PELOTAS - RS TEL: (53)99131-5168	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.000.006 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0544 8427 7500 0180 5500 1000 0000 0619 8009 8007 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		243240012819113 24/05/2024 11:02:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0930500458		44.842.775/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01	24/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		AREAL	96085-000	24/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		11:02:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,44	85,00
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	85,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	AGUA MINERAL 20 LTS	22011000	0400	5102	UN	5,00	17,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Naciona, não gera direito a crédito de ICMS e IPI.	

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

Emissão: 27/05/2024
Horas: 12:26:10

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIO	022.313.160-13	352272430-3	826,53
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	725,47
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	131,95
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	683,37
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	138,07
308	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRI	024.570.120-66	352651630-6	679,09
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	678,16
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	141,05
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	131,95
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	131,94
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	131,94
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	141,04
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	728,12
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	631,35
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	854,42
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	833,90
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	661,48
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES :	998.737.610-04	351896580-2	703,44
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	701,00
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	141,05
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	685,09
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	647,48
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	639,77
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	857,94
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	763,56
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	703,44
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	767,52
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	688,79
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	141,05
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	728,12
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	141,05
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	728,12
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	141,05
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	706,11
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	825,72
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	691,16
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	131,94
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	677,56
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	728,12
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	658,75
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	192,58
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	686,86
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	752,13

Empregados: 43 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 23.479,23

Empregados: 43 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 23.479,23

PELOTAS, 27/05/2024 Responsável:

UPA AREAL
PISO - MAIO

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

EXTRATO MENSAL

Departamento: **1 - UPA AREAL - PELOTAS**

Empr.: 255 ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 022.313.160-13 — Adm: 31/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,45 118,85 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 45,07 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 163,92 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 826,53
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 871,60
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 313 ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 955.586.160-91 — Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,76 124,37 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 140,61 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 264,98 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 725,47
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 425,65

Empr.: 293 AMANDA DOMINGUES SANCHEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 022.263.920-25 — Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	11,08 29,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 50,04 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 79,68 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,95
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 181,99

Empr.: 233 ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO — Situação: Trabalhando — CPF: 036.929.850-02 — Adm: 28/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,15 144,18 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 162,90 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 307,08 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 683,37
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 846,27

Empr.: 9 BIANCA POZZA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 008.830.740-95 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,72 29,63 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 43,93 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 73,56 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 138,07
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,00
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

EXTRATO MENSAL

Empr.: 308 BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 024.570.120-66 — Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 311,36 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 679,09
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 425,65

Empr.: 283 BRUNO RAUPP FLORES — Situação: Trabalhando — CPF: 022.698.120-77 — Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 1 Proventos: 990,45 Descontos: 312,29 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 678,16
NF: 1 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 652,52

Empr.: 211 CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 938.875.230-91 — Adm: 14/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,58 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,05
NF: 1 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,00

Empr.: 160 CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS — Situação: Trabalhando — CPF: 025.182.570-12 — Adm: 06/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 50 ENFERMEIRO RESP TÉCNICO — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	11,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 79,68 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,95
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,01

Empr.: 279 DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER — Situação: Trabalhando — CPF: 019.933.820-54 — Adm: 02/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	11,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 79,69 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,94
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 181,99

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	11,09 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 79,69 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,94
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 181,99

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

EXTRATO MENSAL

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,31	29,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,59 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,04
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 181,99

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,76	124,37 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	137,96 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 262,33 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 728,12
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 866,08

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,70	159,98 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	199,12 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 359,10 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 631,35
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 830,47

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

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,27	136,03 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 136,03 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 854,42
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 854,42
FERIAS DE 09/05/2024 - 07/06/2024

Empr.: 218 FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER — Situação: Trabalhando — CPF: 016.685.960-59 — Adm: 17/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,55	120,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,33 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 156,55 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 833,90
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 870,23
FERIAS DE 09/04/2024 - 08/05/2024

Empr.: 301 FRANCIELE DA LUZ CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 026.423.490-12 — Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,21	145,60 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,37 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 328,97 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 661,48
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 425,65

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

EXTRATO MENSAL

Empr.: 241 FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 998.737.610-04 Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,98	135,90 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	151,11 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 287,01 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 703,44
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 854,55

Empr.: 267 GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA Situação: Trabalhando CPF: 005.657.880-60 Adm: 03/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,00	137,04 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	152,41 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 289,45 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 701,00
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 853,41

Empr.: 107 JANAINA VALADAO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 010.487.600-06 Adm: 06/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,11	29,63 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	40,95 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,58 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,05
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 182,00

Empr.: 306 JANETE DA SILVA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 024.526.630-50 Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,03	138,54 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	166,82 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 305,36 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 685,09
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 425,65

Empr.: 111 JUAN LEONARDO SOARES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 036.790.920-08 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,53	154,46 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	188,51 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 342,97 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 647,48
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 835,99

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Trabalhando CPF: 039.321.270-05 Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,81	138,67 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	212,01 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 350,68 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 639,77
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 851,78

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5 JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA — Situação: Trabalhando — CPF: 808.562.500-82 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,13	132,51 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 132,51 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 857,94
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 857,94
FERIAS DE 08/05/2024 - 06/06/2024

Empr.: 253 LEANDRO GARCIA ROSA — Situação: Trabalhando — CPF: 022.966.120-32 — Adm: 12/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,61	116,72 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,17 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 226,89 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 763,56
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 873,73

Empr.: 130 LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 005.467.970-24 — Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,98	135,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	151,11 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 287,01 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 703,44
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 854,55

Empr.: 124 LUANA VIEIRA DOS REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 011.499.180-47 — Adm: 14/07/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,58	115,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,32 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 222,93 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 767,52
NF: 1 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 874,84

Empr.: 61 LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 621.114.260-91 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,10	142,75 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	158,91 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 301,66 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 688,79
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 847,70

Empr.: 240 LUIZE BARBOSA ANTUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 027.525.700-23 — Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,31	29,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	40,94 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,58 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,05
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 181,99

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

EXTRATO MENSAL

Empr.: 235 MARCIA PEREIRA MAIER — Situação: Trabalhando — CPF: 003.465.370-88 — Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 262,33 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 728,12
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 866,08

Empr.: 238 MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 007.980.310-50 — Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,48 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,58 Informativa: 16,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,05
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,94 Base IRRF: 181,99

Empr.: 270 MIRIANE FERREIRA MEIRELES — Situação: Trabalhando — CPF: 008.574.220-14 — Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 262,33 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 728,12
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 866,08

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 044.831.220-45 — Adm: 12/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,48 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 70,58 Informativa: 16,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 141,05
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,94 Base IRRF: 181,99

Empr.: 309 NICOLAS DA SILVA SANGURGO — Situação: Trabalhando — CPF: 023.754.290-01 — Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,87 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 284,34 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 706,11
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 425,65

Empr.: 167 PAOLA RIECHEL VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 032.531.180-37 — Adm: 28/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,52 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 164,73 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 825,72
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 870,64
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 261 PATRICIA SABINO DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 023.422.560-27 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,08	141,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	157,65 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 299,29 Informativa: 79,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 691,16
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,24 Base IRRF: 848,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2024 a 03/05/2024

Empr.: 228 RENAN PEREIRA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 023.146.370-70 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	10,89	29,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	50,05 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 79,69 Informativa: 16,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,94
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,93 Base IRRF: 181,99

Empr.: 189 SIMONI BEATRIZ LUDTKE Situação: Trabalhando CPF: 988.146.640-72 Adm: 19/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,21	145,60 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	167,29 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 312,89 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 677,56
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 844,85

Empr.: 249 TAMARA FREITAS DE AVILA Situação: Trabalhando CPF: 032.141.670-81 Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,76	124,37 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	137,96 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 262,33 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 728,12
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 866,08

Empr.: 224 THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 040.191.810-63 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,38	150,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	181,48 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 331,70 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 658,75
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 840,23

Empr.: 295 TIAGO DE OLIVEIRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 008.046.920-50 Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	211,63	211,63 P	998	I.N.S.S.	8,14	19,05 D

ND: 0 Proventos: 211,63 Descontos: 19,05 Informativa: 16,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 192,58
NF: 0 Base INSS: 211,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 211,63 Valor FGTS: 16,94 Base IRRF: -353,17

EXTRATO MENSAL

Empr.: 286 TIAGO GONCALVES CHICO Situação: Trabalhando CPF: 025.306.240-38 Adm: 04/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	10,21	145,60 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	157,99 D

ND: 1 Proventos: 990,45 Descontos: 303,59 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 686,86
NF: 1 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 655,26

Empr.: 311 WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER Situação: Trabalhando CPF: 038.028.570-38 Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	990,45	990,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	126,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,27 D

ND: 0 Proventos: 990,45 Descontos: 238,32 Informativa: 79,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 752,13
NF: 0 Base INSS: 990,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 990,45 Valor FGTS: 79,23 Base IRRF: 864,40

Resumo por Rubricas do Departamento

341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	32.464,69	32.464,69 P	998	I.N.S.S.	436,63	4.417,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	885,00	4.567,64 D

Líquido Departamento: 23.479,23

INSS

Salário contribuição empregados:	59.553,87
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	59.553,87
Segurados:	7.436,14
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	7.436,14

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	59.553,87
Valor do FGTS:	4.764,31
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	44.778,32
Valor IRRF Mensal:	6.431,48
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.431,48
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	44	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	43	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

Emissão: 27/05/2024
Horas: 12:28:13

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	59.553,87	13.867,62	45.686,25
Total:	59.553,87	13.867,62	45.686,25

Total Geral Proventos: 32.464,69
Total Geral Descontos: 8.985,46
Líquido Geral: 23.479,23

Resumo por Rubrica

341 COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	32.464,69	32.464,69 P	998 I.N.S.S.	436,63	4.417,82 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	885,00	4.567,64 D
				Líquido Geral:	23.479,23

INSS

Salário contribuição empregados:	59.553,87
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	59.553,87
Segurados:	7.436,14
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	7.436,14
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.249,76
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	59.553,87
Valor do FGTS:	4.764,31
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	44.778,32
Valor IRRF Mensal:	6.431,48
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.431,48
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	23.178,74
Valor IRRF Mensal:	1.990,38
Base IRRF Férias:	13.236,46
Valor IRRF Férias:	1.097,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.087,43
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	44	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	43	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

Emissão: 27/05/2024
Hora: 12:27:28

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
PROVENTOS				
341	COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	43	32.464,69	32.464,69
			Total:	32.464,69
DESCONTOS				
998	I.N.S.S.	43	436,63	4.417,82
999	IMPOSTO DE RENDA	40	885,00	4.567,64
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	2	379,18	379,18 *
			Total:	8.985,46
INFORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	43	0,00	2.597,08 *
			Total:	2.597,08
			Liquido Depto:	23.479,23
			Líquido Geral:	23.479,23

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	59.553,87	Base do FGTS:	59.553,87	Base IRRF Mensal:	44.778,32
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	4.764,31	Valor IRRF Mensal:	6.431,48
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	59.553,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	7.436,14	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Total INSS:	7.436,14	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	6.431,48
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	44	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	43	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	59.553,87	Base do FGTS:	59.553,87
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	4.764,31
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	59.553,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	7.436,14	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	7.436,14	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.249,76		

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 11/06/2024 - Lançamento

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Valores pagos a Cooperativas:		0,00		

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	44.778,32
Valor IRRF Mensal:	6.431,48
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.431,48
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	23.178,74
Valor IRRF Mensal:	1.990,38
Base IRRF Férias:	13.236,46
Valor IRRF Férias:	1.097,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.087,43
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	44	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	43	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 826,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507084270520240000008265 3

Segurança: CA1251362CC15FE499D393C3E6E57205B7D1246C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 725,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507085270520240000007254 7

Segurança: 0CB412A0A582B3CCC24C8FCF44DB8B71A86752BC

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507086270520240000001319 5

Segurança: E54B1FCBA9A7CEF9228A7BB31C7B86129D7BF2EA

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 683,37
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507087270520240000006833 7

Segurança: AE580E35ED955F2D86925985E6909F75245F2E23

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 138,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507088270520240000001380 7

Segurança: 20493AC2DEA57D76490E41998A3D3F00651D0635

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 679,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRE - 041 - 0320 - 35.265163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507089270520240000006790 9

Segurança: 9ACF338B5935B7645AE11C6DC38F153235D1D5A9

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 678,16
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507090270520240000006781 6

Segurança: 7159A8A293C3B4815D1A65BD4705A67965AEED58

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507091270520240000001410 5

Segurança: C9DE7CD56B34C32586A447551B29166E38E3181A

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507092270520240000001319 5

Segurança: ADDB9805AD20D8C5D676C7D8F6CC1914A42865D1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 131,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507093270520240000001319 4

Segurança: 19E150FF75FD66086F205DFA8275C60B22F0ABA7

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 131,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507094270520240000001319 4

Segurança: A9C22FEC54BADB6AEA38F2E622F047F9D48CD76F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507095270520240000001410 4

Segurança: E8E9DEC17248637772CF18518790DED6B62BEA7B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 728,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507096270520240000007281 2

Segurança: 407EC255AF1381CEB31997E58730878840FCA482

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 631,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507097270520240000006313 5

Segurança: 9F2629C37038BFC86425E9B4A4D57ED3615F63C6

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 854,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507098270520240000008544 2

Segurança: 04A279B7FE5E51C3FC646C2E699A1CD12007AFB1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 833,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507099270520240000008339O

Segurança: 04C3BE6D4131A705750EB3663289025FD611C27B

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 661,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507100270520240000006614S

Segurança: B4BBACFECA1311AD91B53B4E52E49D50E9A1E083

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 703,44
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCISCO DA SILVA GON?ALVES J - 041 - 0320 - 35.189658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507101270520240000007034A

Segurança: D811F5E42E7DC015C57BAFE8985700AA66E97573

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 701,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507102270520240000007010O

Segurança: CA870996D7AF17503CB8DECDF42646B2253EC9A9

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507103270520240000001410S

Segurança: 5AAB8F5D636585DA8528ED733657E81645306519

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 685,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507104270520240000006850I

Segurança: D81596005B8A70EF9756415D114491454C2AE21E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 647,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507105270520240000006474 8

Segurança: B5FAE88F125B96CB0A164CF0FA891BB7857DFAFC

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 639,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507106270520240000006397 7

Segurança: 42E72A3F378F5E9272133C6CF7C4D8930696C963

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/05/2024
Valor Pago : R$ 857,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507107270520240000008579 4

Segurança: 3A8CBC9ADF2EEFBD5BE72A6515292673EC6F5752

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 763,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507108270520240000007635 6

Segurança: 4C1AF3EE9ACBA4ACB9FE75682FC82C2A38FDEFC7

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 703,44
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507109270520240000007034 4

Segurança: 39F8C288BB591FB085F4857A2E0913BEFD56D08F

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 767,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LUANA VIEIRA DOS REIS - 041 - 0320 - 35.261450.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507110270520240000007675 2

Segurança: 5CDF7B4D0B879598F51E6EAF890CA51F5698B565

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 688,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507111270520240000006887 9

Segurança: 0C79C418FD13EFBE3F5C383C7C121DA6A4544172

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507112270520240000001410 5

Segurança: CC01FF9CD3000E12C009259C10C64DA8B68F7E0D

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 728,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507113270520240000007281 2

Segurança: 2CA04FD6CCD5586D8441777D133F9D238A170ED5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507114270520240000000 14105

Segurança: C56AA18A91D02F2F7AF709A4FFADDDBA15E6624C

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 728,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507115270520240000007 2812

Segurança: 9E7B432ACD024C6E9A39FAFE047774E57597C2D3

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507116270520240000000 14105

Segurança: CEDD6202AD5BFB49158DD0786058E36BDE341918

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 706,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507117270520240000000706l1

Segurança: 0BF89A83D8DB863BEAFC553C5F1DDE23EF37EAB0

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 825,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507118270520240000000825721

Segurança: 525094734F21AF03BF1DE3AD2B463DB608F9F914

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 691,16
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507119270520240000000691161

Segurança: F5902EE88ADD5E06157D4606814CA33974E403B5

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 131,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507120270520240000001319 4

Segurança: B12567A5AB0E8DD6FB281F013A451236364E5FEB

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 677,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507121270520240000006775 6

Segurança: 55DAE20008FD5983E33C30A0BB89E4C5D7CA0F28

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 728,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507122270520240000007281 2

Segurança: D6AEDB077AC2671832C6A01769F33A0B22C615B1

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 658,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507123270520240000006587 5

Segurança: 4E6C3EB9E89E77652DFE0257BA5A2C70C70DA4EC

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 192,58
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507124270520240000001925 8

Segurança: C363F4396FD40DC41C3C3DDEEB35CEBE1CF69A5E

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 686,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507125270520240000006868 6

Segurança: FF0F6246220CD973C6A3194ED00056427E603111

banrisul

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	27/05/2024
Valor Pago :	R$ 752,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995507126270520240000007521 3

Segurança: 2EFE6CD62E62496483008376B9A7B7F1F7380C9A

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240528000789088140
Data: 28/05/2024
Hora: 16:15:20

ID Transação:	E92702067202405281914007890881 40
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	BALPAS SERV MED LTDA
Valor Final:	R$ 3.986,75

Informações do Destinatário

Nome:	BALPAS SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ:	39.585.996/0001-80
Instituição:	CCM MED EMP MT

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 2503

Dados do Prestador de Serviço

BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA
BALPAS
Rua das Dálias,510 SALA 05 - Jardim Cuiabá
CEP 78043-152 - Fone: (65)3028-7328 - Cuiabá/ MT
cadastro@ativacontabilidadem t.com.br
Inscrição Municipal 193594 - CPF/CNPJ 39.585.996/0001-80

Data de Geração da NFS-e: **03/05/2024 13:17:52**
Data de Competência/Emissão: **03/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **E6B591D04**
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
Cuiabá - Mato Grosso	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0009-01 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereço : Avenida Ferreira Viana **Número :** 2231
Complemento : **Bairro :** Areal
CEP : 96085-000 **Cidade/UF :** Pelotas/ RS
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Plantões realizados pela médica Vitoria Maria Austria Pereira Araújo CRM: 52271-RS, na unidade de pronto atendimento (UPA) de Pelotas em abril/2024.

36 horas x 118,0 = R$ 4.248,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Dados Bancários:
Unicred (136)
Agência: 2301
C.c: 32296-2
CNPJ/PIX: 39585996/0001-80

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
701 - Fixo Mensal 1 a 5 Profissionais -			0,00	403		8630599
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.248,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.248,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 27,61	R$ 127,44	R$ 0,00	R$ 63,72	R$ 42,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.986,75

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01567582668/00000000203482/198440
Data: 29/05/2024
Hora: 17:07:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/05/2024
Valor:	R$ 815,34
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.225281.0-5
Nome do Destinatário:	RICARDO ALVES ROCHA
Finalidade:	PG.REF.PISO ENF.REF.MAIO

Atenciosamente

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

037CA915B00EA3B0EF0F8124BB09D479F483

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 05/2024
Complemento de cálculo: Todos

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 10/06/2024 - Lançamento				
Empregados				
208	RICARDO ALVES ROCHA	003.447.550-88	352252810-5	815,34
		Total do Departamento:		815,34

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0

Total da Empresa: 815,34

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0

PELOTAS, 29/05/2024 Responsável:

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS				
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIO	022.313.160-13	352272430-3	1.971,78
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.109,57
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.134,49
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	4.630,03
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	2.345,88
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.415,70
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	2.777,38
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D	015.634.800-42	388674800-5	2.109,57
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	6.215,16
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	4.182,92
308	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERRI	024.570.120-66	352651630-6	2.369,45
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.669,56
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.596,50
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	3.628,83
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLO	025.182.570-12	388675880-9	4.917,71
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	3.146,40
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.230,80
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	1.831,49
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETRE(	005.624.790-74	388673680-5	2.363,56
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	5.082,02
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.634,69
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	2.110,72
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	3.792,12
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	1.151,65
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.344,78
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	2.109,57
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAM	891.528.670-72	382665600-5	3.008,96
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	824,79
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	1.797,23
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.103,60
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	2.496,62
241	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES :	998.737.610-04	351896580-2	2.288,00
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	2.305,64
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.023,31
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	1.558,45
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	2.109,57
266	GRACIELE CRUZ VOLZ	026.734.170-95	352139590-6	710,41
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.287,93
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.628,83
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES I	000.810.250-33	352087530-4	3.774,70
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	2.332,88
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNI	011.317.470-54	350317620-6	3.914,48
97	JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA	044.023.860-98	388677460-6	596,26
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	2.820,97
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	3.792,12
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	468,91
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	1.970,35
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.783,99
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENI	009.266.760-08	388674100-0	3.954,38
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	2.567,29
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	2.288,00
124	LUANA VIEIRA DOS REIS	011.499.180-47	352614500-6	1.874,05
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.393,84
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.797,29
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	2.987,79
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	2.109,57
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	3.955,39
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	2.987,79
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	3.020,69
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST/	014.420.910-10	382454600-8	1.328,01
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	2.217,23
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.109,57
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	2.268,06
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	3.955,39
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.319,49
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	2.555,32
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	2.205,18
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	3.784,18
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	1.971,73
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	2.376,75
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	1.998,02
285	PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA	009.126.300-00	352618000-6	3.025,39
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.767,27
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.185,25
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	4.381,73

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.659,43
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.567,29
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.378,34
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.265,33
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.521,60
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.496,07
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	2.109,57
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.830,60
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.755,06
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.564,81
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	1.546,27
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	2.061,29
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.496,62
314	VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS	723.488.440-87	381224440-7	1.878,03
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	3.284,73
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.134,49
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.577,07
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	1.710,28
	Empregados: 93 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total do Departamento:		243.691,86
	Empregados: 93 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:		243.691,86

PELOTAS, 24/05/2024 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS

Empr.: 255 ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 022.313.160-13 Adm: 31/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	30,00	288,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	725,04 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.038,08 P	812	INSS FERIAS	9,13	75,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,09 D
3	HORAS FERIAS	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,53 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	82,23	82,23 P	942	IRRF FERIAS	15,00	23,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	205,90 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	433,01 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	207,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	155,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.976,02 Descontos: 1.004,24 Informativa: 238,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.971,78
NF: 0 Base INSS: 2.976,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.976,02 Valor FGTS: 238,08 Base IRRF: 1.971,78
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 313 ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 955.586.160-91 Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13

Empr.: 1 AMANDA DA COSTA PISTOLETTI Situação: Trabalhando CPF: 018.118.130-46 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.000,76

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.000,76 P	998	I.N.S.S.	9,16	326,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,39 D

ND: 0 Proventos: 3.565,56 Descontos: 431,07 Informativa: 285,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,49
NF: 0 Base INSS: 3.565,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.565,56 Valor FGTS: 285,24 Base IRRF: 3.238,88

Empr.: 293 AMANDA DOMINGUES SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 022.263.920-25 Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	78,00	1.592,38 P	998	I.N.S.S.	10,87	629,58 D
2	HORAS NOTURNAS	102,00	2.082,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	531,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,09 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	211,98 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	102,00	416,47 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,75	312,43 P				

ND: 0 Proventos: 5.791,23 Descontos: 1.161,20 Informativa: 463,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.630,03
NF: 0 Base INSS: 5.791,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.791,23 Valor FGTS: 463,29 Base IRRF: 5.161,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 233 ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO Situação: Trabalhando CPF: 036.929.850-02 Adm: 28/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,89 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	998	I.N.S.S.	8,29	226,14 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	58,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,58 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.843,05 Descontos: 497,17 Informativa: 218,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.345,88
NF: 0 Base INSS: 2.727,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.727,71 Valor FGTS: 218,21 Base IRRF: 2.501,57

Empr.: 307 ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN Situação: Trabalhando CPF: 022.709.700-98 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	109,00	808,17 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	65,00	481,94 P	998	I.N.S.S.	8,28	225,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	44,49 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,98 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,28 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	379,88 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	65,00	96,39 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	8,13	72,25 P				

ND: 1 Proventos: 2.721,13 Descontos: 305,43 Informativa: 217,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.415,70
NF: 1 Base INSS: 2.721,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,13 Valor FGTS: 217,69 Base IRRF: 2.156,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2024 a 09/05/2024

Empr.: 2 ANDRIA KROLOW COSTA Situação: Trabalhando CPF: 019.678.550-21 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 34 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.736,84

1	HORAS NORMAIS	108,00	2.242,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.557,71 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	600,00 P	812	INSS FERIAS	9,23	269,47 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,11	11,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	123,77 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,34	33,34 P	998	I.N.S.S.	8,86	285,87 D
3	HORAS FERIAS	72,00	1.494,74 P	942	IRRF FERIAS	15,00	92,37 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	344,44	344,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	124,56	124,56 P				
807	VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,89 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	338,88 P				

ND: 0 Proventos: 6.144,98 Descontos: 3.367,60 Informativa: 491,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.777,38
NF: 0 Base INSS: 6.144,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.144,98 Valor FGTS: 491,59 Base IRRF: 2.771,34
FERIAS DE 20/05/2024 - 03/06/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 50 BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 015.634.800-42 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 1 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.919,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2024 a 16/05/2024

Empr.: 186 BIANCA CARVALHO VERGARA Situação: Trabalhando CPF: 804.712.260-68 Adm: 22/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 DIRETOR ADJUNTO C.B.O: 121010 Filial: 1 Salário: 6.430,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.430,20 P	998	I.N.S.S.	11,02	908,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	121,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.121,61 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	629,55 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 8.245,62 Descontos: 2.030,46 Informativa: 659,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.215,16
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 459,60 Base FGTS: 8.245,62 Valor FGTS: 659,64 Base IRRF: 7.336,77

Empr.: 9 BIANCA POZZA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 008.830.740-95 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	48,00	979,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	185,46 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	2.572,31 P	812	INSS FERIAS	11,51	28,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,93 D
3	HORAS FERIAS	6,00	122,49 P	998	I.N.S.S.	10,43	529,70 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,70	40,70 P	942	IRRF FERIAS	27,50	29,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	359,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	60,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	514,46 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	385,94 P				

ND: 0 Proventos: 5.320,45 Descontos: 1.137,53 Informativa: 425,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.182,92
NF: 0 Base INSS: 5.320,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.320,45 Valor FGTS: 425,63 Base IRRF: 4.542,13
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.: 308 BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 024.570.120-66 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	153,00	1.470,61 P	998	I.N.S.S.	8,19	215,19 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	259,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	41,77 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,98 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	51,90 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	38,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.626,41 Descontos: 256,96 Informativa: 210,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,45
NF: 0 Base INSS: 2.626,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.626,41 Valor FGTS: 210,11 Base IRRF: 2.061,61

EXTRATO MENSAL

Empr.: 271 BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 038.279.620-99 — Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,76 D

ND: 0	Proventos:	1.899,40	Descontos:	229,84	Informativa:	151,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.669,56
NF: 0	Base INSS:	1.899,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.899,40	Valor FGTS:	151,95	Base IRRF:	1.749,64

Empr.: 283 BRUNO RAUPP FLORES — Situação: Trabalhando — CPF: 022.698.120-77 — Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,55	251,11 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,17 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,07 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,91 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 1	Proventos:	2.935,78	Descontos:	339,28	Informativa:	234,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.596,50
NF: 1	Base INSS:	2.935,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.935,78	Valor FGTS:	234,86	Base IRRF:	2.370,98

Empr.: 211 CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 938.875.230-91 — Adm: 14/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D

ND: 0	Proventos:	4.239,53	Descontos:	610,70	Informativa:	339,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.628,83
NF: 1	Base INSS:	4.239,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.239,53	Valor FGTS:	339,16	Base IRRF:	3.827,18

Empr.: 160 CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS — Situação: Trabalhando — CPF: 025.182.570-12 — Adm: 06/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 50 ENFERMEIRO RESP TÉCNICO — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	11,10	692,35 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	629,47 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0	Proventos:	6.239,53	Descontos:	1.321,82	Informativa:	499,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.917,71
NF: 0	Base INSS:	6.239,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.239,53	Valor FGTS:	499,16	Base IRRF:	5.547,18

Empr.: 316 CAROLINE BITENCOURT SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 042.156.710-43 — Adm: 06/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.062,28 P	998	I.N.S.S.	9,14	322,77 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,78 D

ND: 0	Proventos:	3.532,95	Descontos:	386,55	Informativa:	282,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.146,40
NF: 0	Base INSS:	3.532,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.532,95	Valor FGTS:	282,63	Base IRRF:	2.968,15

EXTRATO MENSAL

Empr.: 158 CAROLINE VARGAS SOARES Situação: Doença CPF: 035.284.500-70 Adm: 05/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 24 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.319,77

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.319,77 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.884,57 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 1.884,57 Descontos: 1.884,57 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 07/10/2021 a 00/00/0000

Empr.: 280 CIBELE SOARES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 020.732.480-80 Adm: 15/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 58 TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 3.012,67

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.012,67 P	998	I.N.S.S.	9,23	336,64 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,12 D
150	HORAS EXTRAS	2,00	59,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 3.648,56 Descontos: 417,76 Informativa: 291,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.230,80
NF: 1 Base INSS: 3.648,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.648,56 Valor FGTS: 291,88 Base IRRF: 3.083,76

Empr.: 265 CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER Situação: Trabalhando CPF: 017.200.050-52 Adm: 07/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.290,11 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	44,49 P	998	I.N.S.S.	7,98	165,78 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.077,35 Descontos: 245,86 Informativa: 166,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,49
NF: 0 Base INSS: 2.077,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.077,35 Valor FGTS: 166,18 Base IRRF: 1.911,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2024 a 03/05/2024

Empr.: 31 CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL Situação: Trabalhando CPF: 005.624.790-74 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	8,26	223,78 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,88 D
150	HORAS EXTRAS	8,00	153,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.708,03 Descontos: 344,47 Informativa: 216,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.363,56
NF: 0 Base INSS: 2.708,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.708,03 Valor FGTS: 216,64 Base IRRF: 2.484,25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 279 DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDER — Situação: Trabalhando — CPF: 019.933.820-54 — Adm: 02/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	46,00	939,10 P	998	I.N.S.S.	11,22	731,07 D
2	HORAS NOTURNAS	134,00	2.735,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	703,06 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	156,27 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,22 P				
150	HORAS EXTRAS	23,00	812,58 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	134,00	547,13 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,75	410,44 P				

ND: 0 Proventos: 6.516,15 Descontos: 1.434,13 Informativa: 521,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.082,02
NF: 0 Base INSS: 6.516,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.516,15 Valor FGTS: 521,29 Base IRRF: 5.785,08

Empr.: 72 DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA — Situação: Demitido — CPF: 039.686.060-51 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

2	HORAS NOTURNAS	81,00	778,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.369,89 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	3,00	28,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,16 P	812	INSS FERIAS	9,32	81,87 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	576,71 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,86	146,14 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	3,36 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	72,03 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	188,27 P	942	IRRF FERIAS	15,00	30,68 D
3	HORAS FERIAS	42,00	403,70 P	40	HORAS FALTAS	24,00	230,68 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	124,38	124,38 P				
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	219,96 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	144,18 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	0,84 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	576,71 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	115,34 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	2,02 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	188,27 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,13 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,40 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	37,65 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	255,67 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	2.422,18 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	327,81 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	790,72 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,51 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P				
25	ADICIONAL NOTURNO - MÊS ANTER	216,00	415,23 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	81,00	155,71 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	37,13	428,13 P				

ND: 0 Proventos: 8.698,57 Descontos: 8.698,57 Informativa: 810,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.699,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.240,19 Valor FGTS: 810,88 Base IRRF: 2.601,99

FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024 DEMITIDO EM 21/05/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,88	630,84 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	534,68 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.800,21 Descontos: 1.165,52 Informativa: 464,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.634,69
NF: 0 Base INSS: 5.800,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.800,21 Valor FGTS: 464,01 Base IRRF: 5.169,37

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,74 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 299,55 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.110,72
NF: 0 Base INSS: 2.410,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.410,27 Valor FGTS: 192,82 Base IRRF: 2.214,53

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	245,75 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.484,51 Descontos: 692,39 Informativa: 358,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.792,12
NF: 0 Base INSS: 4.484,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,51 Valor FGTS: 358,76 Base IRRF: 4.037,87

Empr.: 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	33,00	615,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.775,31 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	503,96 P	812	INSS FERIAS	8,34	230,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	90,75 D
3	HORAS FERIAS	60,00	1.119,93 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	390,53	390,53 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	493,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	760,85 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	691,75 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	60,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	100,79 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	75,61 P				

ND: 0 Proventos: 4.651,39 Descontos: 3.499,74 Informativa: 372,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.151,65
NF: 0 Base INSS: 4.651,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.651,39 Valor FGTS: 372,11 Base IRRF: 1.151,65
FERIAS DE 08/05/2024 - 22/05/2024

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	45,00	401,89 P	998	I.N.S.S.	8,56	251,78 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.205,66 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.344,79 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	214,34 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,37 P				
150	HORAS EXTRAS	4,00	72,41 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	241,13 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	180,83 P				

ND: 1 Proventos: 2.941,35 Descontos: 1.596,57 Informativa: 235,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.344,78
NF: 2 Base INSS: 2.941,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.941,35 Valor FGTS: 235,30 Base IRRF: 1.155,19

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

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

1	HORAS NORMAIS	30,00	288,35 P	998	I.N.S.S.	9,12	320,92 D
2	HORAS NOTURNAS	150,00	1.441,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	187,68 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,27 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,45 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	458,99 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	150,00	288,35 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,75	216,23 P				

ND: 0 Proventos: 3.517,56 Descontos: 508,60 Informativa: 281,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.008,96
NF: 0 Base INSS: 3.517,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.517,56 Valor FGTS: 281,40 Base IRRF: 3.196,64

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

1	HORAS NORMAIS	6,00	57,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.570,80 D
2	HORAS NOTURNAS	36,00	346,03 P	812	INSS FERIAS	9,38	277,45 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,27 D
3	HORAS FERIAS	138,00	1.326,43 P	942	IRRF FERIAS	15,00	109,64 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	458,98	458,98 P				
807	VANTAGENS FERIAS	433,01	433,01 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	739,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	131,79 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	36,00	69,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,50	51,89 P				

ND: 0 Proventos: 3.868,23 Descontos: 3.043,44 Informativa: 309,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 824,79
NF: 0 Base INSS: 3.868,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.868,23 Valor FGTS: 309,45 Base IRRF: 824,79
FERIAS DE 09/05/2024 - 07/06/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 218 FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER — Situação: Trabalhando — CPF: 016.685.960-59 — Adm: 17/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	33,00	317,19 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	76,13 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	951,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	897,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,55 P	812	INSS FERIAS	9,39	97,01 D
3	HORAS FERIAS	48,00	461,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	163,13	163,13 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61 P	942	IRRF FERIAS	15,00	38,75 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	258,37 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	414,19 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	190,31 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	142,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.078,00 Descontos: 1.280,77 Informativa: 246,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.797,23
NF: 0 Base INSS: 3.078,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.078,00 Valor FGTS: 246,24 Base IRRF: 1.873,36
FERIAS DE 09/04/2024 - 08/05/2024

Empr.: 304 FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 017.796.850-84 — Adm: 12/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) — C.B.O: 517410 — Filial: 1 — Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	159,00	1.420,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,77 D
2	HORAS NOTURNAS	21,00	187,55 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,96 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,21 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	36,21 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	21,00	37,51 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,63	28,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.288,37 Descontos: 184,77 Informativa: 183,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.103,60
NF: 0 Base INSS: 2.288,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,37 Valor FGTS: 183,06 Base IRRF: 1.723,57

Empr.: 301 FRANCIELE DA LUZ CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 026.423.490-12 — Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,69 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,91 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.798,96 Descontos: 302,34 Informativa: 223,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.496,62
NF: 0 Base INSS: 2.798,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.798,96 Valor FGTS: 223,91 Base IRRF: 2.234,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 191 FRANCINE MULLING AVILA — Situação: Demitido — CPF: 014.799.430-61 — Adm: 04/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.239,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	8,00	149,32 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.121,06 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,04 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	746,62 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,65	120,28 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	134,29 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	51,89 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	376,53 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	186,65 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	33,57 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	94,13 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.053,20 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	186,65 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	182,48 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	1.035,47 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	99,12 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	16,59 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	94,13 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.090,38 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	2.911,81 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	39,00	237,22 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	1.468,48 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	8,00	75,31 P				

ND: 1 Proventos: 11.321,27 Descontos: 11.321,27 Informativa: 735,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.945,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.563,25 Valor FGTS: 735,06 Base IRRF: 1.607,83

DEMITIDO EM 02/05/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 241 FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 998.737.610-04 — Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 237,61 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.288,00
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49

Empr.: 267 GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 005.657.880-60 — Adm: 03/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,17 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	34,60 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,68 P				
150	HORAS EXTRAS	1,00	19,12 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.548,41 Descontos: 242,77 Informativa: 203,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,64
NF: 0 Base INSS: 2.548,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.548,41 Valor FGTS: 203,87 Base IRRF: 2.340,24

EXTRATO MENSAL

Empr.: 246 GEOVANA DA SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 011.853.520-07 Adm: 16/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,50 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	200,19 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	150,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.288,14 Descontos: 264,83 Informativa: 183,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.023,31
NF: 0 Base INSS: 2.288,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,14 Valor FGTS: 183,05 Base IRRF: 2.103,39

Empr.: 38 GERSON LOPES COELHO Situação: Doença CPF: 507.654.930-04 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.334,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.334,60 D

ND: 0 Proventos: 1.334,60 Descontos: 1.334,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 09/03/2020 a 00/00/0000

Empr.: 206 GISELE MARINHO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 005.847.350-57 Adm: 04/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	30,00	222,43 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	61,39 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	800,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	638,78 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,88 P	812	INSS FERIAS	8,67	61,57 D
3	HORAS FERIAS	42,00	311,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	88,86	88,86 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,35 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	433,01 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	160,15 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	120,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.468,68 Descontos: 910,23 Informativa: 197,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.558,45
NF: 1 Base INSS: 2.468,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.468,68 Valor FGTS: 197,49 Base IRRF: 1.619,84
FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 278 GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 035.954.490-88 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 266 GRACIELE CRUZ VOLZ — Situação: Trabalhando — CPF: 026.734.170-95 — Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

4	SALARIO MATERNIDADE	72,00	533,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.416,62 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	20,91 P	812	INSS FERIAS	7,62	116,83 D
3	HORAS FERIAS	108,00	800,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,71 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,45	10,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	58,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	338,88	338,88 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	383,36 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	225,92 P				

ND: 1 Proventos: 2.314,12 Descontos: 1.603,71 Informativa: 185,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 710,41
NF: 1 Base INSS: 2.314,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,12 Valor FGTS: 185,12 Base IRRF: 520,82
Licença maternidade: 10/08/2023 a 12/05/2024
FERIAS DE 13/05/2024 - 30/05/2024

Empr.: 195 GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 002.997.090-35 — Adm: 09/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,33 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,75 D
150	HORAS EXTRAS	4,00	76,50 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.616,82 Descontos: 328,89 Informativa: 209,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.287,93
NF: 1 Base INSS: 2.616,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.616,82 Valor FGTS: 209,34 Base IRRF: 2.402,49

Empr.: 251 GUSTAVO PACHON CAVADA — Situação: Demitido — CPF: 023.498.890-84 — Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 PSICOLOGA — C.B.O: 232160 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	367,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.756,03 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.224,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	31,79 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	188,27 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	106,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.837,37 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	43,53 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.531,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	88,23 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	708,29 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	235,33 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	5,10 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	588,82 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 7.025,58 Descontos: 7.025,58 Informativa: 146,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.837,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,13 Valor FGTS: 146,96 Base IRRF: 1.699,34
DEMITIDO EM 03/05/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 107 JANAINA VALADAO SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 010.487.600-06 — Adm: 06/05/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 610,70 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,83
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.827,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 136 JANAINE GONCALVES DOMINGUES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 000.810.250-33 Adm: 13/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 47 AUXILIAR RECURSO HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.893,59

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,59 P	998	I.N.S.S.	9,94	442,99 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,70 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.458,39 Descontos: 683,69 Informativa: 356,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.774,70
NF: 0 Base INSS: 4.458,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.458,39 Valor FGTS: 356,67 Base IRRF: 4.015,40

Empr.: 306 JANETE DA SILVA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 024.526.630-50 Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	135,00	1.297,60 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,86 D
2	HORAS NOTURNAS	45,00	432,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	34,55 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,64 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	45,00	86,51 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,63	64,87 P				

ND: 0 Proventos: 2.578,29 Descontos: 245,41 Informativa: 206,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,88
NF: 0 Base INSS: 2.578,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.578,29 Valor FGTS: 206,26 Base IRRF: 2.013,49

Empr.: 116 JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 011.317.470-54 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.	10,12	472,34 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	298,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,28 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.668,10 Descontos: 753,62 Informativa: 373,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.914,48
NF: 0 Base INSS: 4.668,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.668,10 Valor FGTS: 373,44 Base IRRF: 4.195,76

Empr.: 97 JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 044.023.860-98 Adm: 04/02/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	42,00	403,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.238,14 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	812	INSS FERIAS	8,91	223,90 D
3	HORAS FERIAS	138,00	1.326,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,76 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	125,27	125,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	433,01	433,01 P	942	IRRF FERIAS	15,00	50,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	628,24 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	131,79 P				

ND: 0 Proventos: 3.163,78 Descontos: 2.567,52 Informativa: 253,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 596,26
NF: 0 Base INSS: 3.163,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.163,78 Valor FGTS: 253,10 Base IRRF: 596,26
FERIAS DE 09/05/2024 - 07/06/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 111 JUAN LEONARDO SOARES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 036.790.920-08 Adm: 02/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	37,00	355,64 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,85 D
2	HORAS NOTURNAS	143,00	1.374,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	133,11 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,42 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,87 P				
150	HORAS EXTRAS	8,00	153,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	143,00	274,90 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,88	206,13 P				

ND: 0 Proventos: 3.241,93 Descontos: 420,96 Informativa: 259,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.820,97
NF: 0 Base INSS: 3.241,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.241,93 Valor FGTS: 259,35 Base IRRF: 2.954,08

Empr.: 254 JULIA DE SOUZA TORRES Situação: Trabalhando CPF: 039.321.270-05 Adm: 29/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,96	446,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,75 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.484,51 Descontos: 692,39 Informativa: 358,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.792,12
NF: 0 Base INSS: 4.484,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.484,51 Valor FGTS: 358,76 Base IRRF: 4.037,87

Empr.: 5 JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA Situação: Trabalhando CPF: 808.562.500-82 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	18,00	173,01 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	20,76 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.737,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,84 P	812	INSS FERIAS	9,44	298,23 D
3	HORAS FERIAS	144,00	1.384,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,71 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	533,54	533,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	451,84	451,84 P	942	IRRF FERIAS	15,00	124,02 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	789,83 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	112,96 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.692,69 Descontos: 3.223,78 Informativa: 295,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 468,91
NF: 0 Base INSS: 3.692,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.692,69 Valor FGTS: 295,41 Base IRRF: 489,67
FERIAS DE 08/05/2024 - 06/06/2024

Empr.: 253 LEANDRO GARCIA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 022.966.120-32 Adm: 12/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 138 LEANDRO ULGUIM NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 011.360.830-65 — Adm: 28/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,91	153,16 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,09 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	31,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.937,15 Descontos: 153,16 Informativa: 154,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.783,99
NF: 0 Base INSS: 1.937,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.937,15 Valor FGTS: 154,97 Base IRRF: 1.783,99

Empr.: 115 LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS — Situação: Trabalhando — CPF: 009.266.760-08 — Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	39,00	727,95 P	998	I.N.S.S.	9,88	461,52 D
2	HORAS NOTURNAS	81,00	1.511,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,86 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	149,32 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,20 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,15 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	505,42 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	81,00	302,38 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	10,13	226,84 P				

ND: 0 Proventos: 4.708,76 Descontos: 754,38 Informativa: 376,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.954,38
NF: 0 Base INSS: 3.296,57 Excedente INSS: 1.412,19 Base FGTS: 4.708,76 Valor FGTS: 376,70 Base IRRF: 4.247,24

Empr.: 152 LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 973.856.030-68 — Adm: 04/12/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 79 ASSIS. ADMINISTRATIVO II — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.265,98

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.265,98 P	998	I.N.S.S.	8,43	238,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,98 D

ND: 0 Proventos: 2.830,78 Descontos: 263,49 Informativa: 226,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,29
NF: 0 Base INSS: 2.830,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,78 Valor FGTS: 226,46 Base IRRF: 2.592,27

Empr.: 130 LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 005.467.970-24 — Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,12 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.525,61 Descontos: 237,61 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.288,00
NF: 0 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 2.319,49

Empr.: 124 LUANA VIEIRA DOS REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 011.499.180-47 — Adm: 14/07/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	63,00	605,55 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	76,13 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	1.124,58 P	998	I.N.S.S.	8,00	169,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,25 P	40	HORAS FALTAS	48,00	461,37 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	414,19 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	224,92 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	168,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.581,15 Descontos: 707,10 Informativa: 169,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.874,05
NF: 1 Base INSS: 2.119,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.119,78 Valor FGTS: 169,58 Base IRRF: 1.950,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 61 LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 621.114.260-91 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,43 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,16 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,07 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.662,43 Descontos: 268,59 Informativa: 212,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.393,84
NF: 0 Base INSS: 2.662,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.662,43 Valor FGTS: 212,99 Base IRRF: 2.444,00

Empr.: 240 LUIZE BARBOSA ANTUNES Situação: Trabalhando CPF: 027.525.700-23 Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,97	447,73 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	247,26 D
150	HORAS EXTRAS	6,00	211,98 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.492,28 Descontos: 694,99 Informativa: 359,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.797,29
NF: 0 Base INSS: 4.492,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.492,28 Valor FGTS: 359,38 Base IRRF: 4.044,55

Empr.: 118 MARCIA DA SILVA SCHELL Situação: Trabalhando CPF: 529.161.380-72 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,15 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,51 D

ND: 0 Proventos: 3.369,45 Descontos: 381,66 Informativa: 269,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.987,79
NF: 0 Base INSS: 3.369,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.369,45 Valor FGTS: 269,55 Base IRRF: 3.066,30

Empr.: 235 MARCIA PEREIRA MAIER Situação: Trabalhando CPF: 003.465.370-88 Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 238 MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 007.980.310-50 Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,94 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,16 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.729,49 Descontos: 774,10 Informativa: 378,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.955,39
NF: 0 Base INSS: 4.729,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.729,49 Valor FGTS: 378,35 Base IRRF: 4.248,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 120 MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA Situação: Trabalhando CPF: 034.738.830-26 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,15 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,51 D

ND: 0 Proventos: 3.369,45 Descontos: 381,66 Informativa: 269,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.987,79
NF: 0 Base INSS: 3.369,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.369,45 Valor FGTS: 269,55 Base IRRF: 3.066,30

Empr.: 177 MATHEUS KRUGER GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 027.393.780-41 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	27,00	259,52 P	998	I.N.S.S.	9,04	308,42 D
2	HORAS NOTURNAS	153,00	1.470,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,31 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,27 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,56 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	458,99 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	153,00	294,12 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	19,13	220,55 P				

ND: 0 Proventos: 3.413,42 Descontos: 392,73 Informativa: 273,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.020,69
NF: 0 Base INSS: 3.413,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.413,42 Valor FGTS: 273,07 Base IRRF: 3.105,00

Empr.: 231 MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 014.420.910-10 Adm: 21/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.153,42 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	69,21 D
3	HORAS FERIAS	60,00	576,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	999,96 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	45,79	45,79 P	812	INSS FERIAS	7,50	81,07 D
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,22 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	270,26 P	998	I.N.S.S.	7,62	116,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	376,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.610,98 Descontos: 1.282,97 Informativa: 208,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.328,01
NF: 0 Base INSS: 2.610,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.610,98 Valor FGTS: 208,87 Base IRRF: 1.397,22
FERIAS DE 06/05/2024 - 15/05/2024

Empr.: 204 MAXIMO JOSE NEVES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 691.474.690-72 Adm: 08/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 44 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	179,00	1.598,62 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,01 D
2	HORAS NOTURNAS	1,00	8,93 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,29 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,34 P				
150	HORAS EXTRAS	11,00	199,13 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	1,00	1,79 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,13	1,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.413,24 Descontos: 196,01 Informativa: 193,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.217,23
NF: 0 Base INSS: 2.413,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.413,24 Valor FGTS: 193,05 Base IRRF: 2.217,23

EXTRATO MENSAL

Empr.: 270 MIRIANE FERREIRA MEIRELES — Situação: Trabalhando — CPF: 008.574.220-14 — Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08 185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 276 NATALIA BARWALDT CARDOZO — Situação: Licença maternidade — CPF: 027.099.510-29 — Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

4	SALARIO MATERNIDADE	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,14 201,03 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	174,16 P			
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P			

ND: 0 Proventos: 2.469,09 Descontos: 201,03 Informativa: 197,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.268,06
NF: 0 Base INSS: 2.469,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.469,09 Valor FGTS: 197,52 Base IRRF: 1.904,29
Licença maternidade: 03/11/2023 a 00/00/0000

Empr.: 275 NATALIA DE MORAES AIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 044.831.220-45 — Adm: 12/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,17 480,94 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 293,16 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			

ND: 0 Proventos: 4.729,49 Descontos: 774,10 Informativa: 378,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.955,39
NF: 0 Base INSS: 4.729,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.729,49 Valor FGTS: 378,35 Base IRRF: 4.248,55

Empr.: 277 NATIELE DO AMARAL NUNES — Situação: Trabalhando — CPF: 033.425.090-07 — Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,16 206,12 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			

ND: 1 Proventos: 2.525,61 Descontos: 206,12 Informativa: 202,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.319,49
NF: 1 Base INSS: 2.525,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,61 Valor FGTS: 202,04 Base IRRF: 1.960,81

Empr.: 44 NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 620.558.950-87 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) — C.B.O: 517410 — Filial: 1 — Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	38,00	339,37 P	998	I.N.S.S.	8,41 236,74 D
2	HORAS NOTURNAS	142,00	1.268,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 24,01 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,37 P			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,78 P			
150	HORAS EXTRAS	7,00	126,72 P			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	142,00	253,64 P			
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,75	190,21 P			

ND: 0 Proventos: 2.816,07 Descontos: 260,75 Informativa: 225,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.555,32
NF: 0 Base INSS: 2.816,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.816,07 Valor FGTS: 225,28 Base IRRF: 2.579,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 309 NICOLAS DA SILVA SANGURGO | Situação: Trabalhando | CPF: 023.754.290-01 | Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	9,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0	Proventos:	2.410,27	Descontos:	205,09	Informativa:	192,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.205,18
NF: 0	Base INSS:	2.410,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,27	Valor FGTS:	192,82	Base IRRF:	1.845,47

Empr.: 243 NOELI VENZKE MORAES | Situação: Trabalhando | CPF: 905.099.510-15 | Adm: 07/11/2022
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 FARMACEUTICO (A) | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 3.736,84

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.736,84 P	998	I.N.S.S.	9,95	444,98 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,45 D
150	HORAS EXTRAS	4,00	143,39 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0	Proventos:	4.472,61	Descontos:	688,43	Informativa:	357,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.784,18
NF: 0	Base INSS:	4.472,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.472,61	Valor FGTS:	357,80	Base IRRF:	4.027,63

Empr.: 167 PAOLA RIECHEL VIEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 032.531.180-37 | Adm: 28/01/2021
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	30,00	288,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	786,01 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.038,08 P	812	INSS FERIAS	9,39	85,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,14 D
3	HORAS FERIAS	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,53 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	143,30	143,30 P	942	IRRF FERIAS	15,00	34,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	226,27 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	433,01 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	207,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	155,68 P				

ND: 0	Proventos:	3.057,46	Descontos:	1.085,73	Informativa:	244,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,73
NF: 0	Base INSS:	3.057,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.057,46	Valor FGTS:	244,59	Base IRRF:	1.971,73

FERIAS DE 08/04/2024 - 07/05/2024

Empr.: 261 PATRICIA SABINO DA SILVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 023.422.560-27 | Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.	8,20	216,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,15 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,12 P				
150	HORAS EXTRAS	5,00	95,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0	Proventos:	2.640,35	Descontos:	263,60	Informativa:	211,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.376,75
NF: 0	Base INSS:	2.640,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.640,35	Valor FGTS:	211,22	Base IRRF:	2.423,90

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2024 a 03/05/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 42 PAULO RENATO MEIRELES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 620.556.070-49 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,02	174,33 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND:	0	Proventos:	2.172,35	Descontos:	174,33	Informativa:	173,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.998,02
NF:	0	Base INSS:	2.172,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,35	Valor FGTS:	173,78	Base IRRF:	1.998,02

Empr.: 285 PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 009.126.300-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.239,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,15 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,91 D

ND:	1	Proventos:	3.369,45	Descontos:	344,06	Informativa:	269,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.025,39
NF:	1	Base INSS:	3.369,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.369,45	Valor FGTS:	269,55	Base IRRF:	2.804,65

Empr.: 287 REBECA BARCELLOS AFONSO Situação: Trabalhando CPF: 031.722.190-62 Adm: 22/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,37 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,91 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND:	3	Proventos:	3.029,64	Descontos:	262,37	Informativa:	242,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.767,27
NF:	3	Base INSS:	3.029,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.029,64	Valor FGTS:	242,37	Base IRRF:	2.198,50

Empr.: 33 REGINA BORGES ANASTACIO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 353.642.110-53 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,76 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,50 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	200,19 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	150,05 P				

ND:	0	Proventos:	2.466,09	Descontos:	280,84	Informativa:	197,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.185,25
NF:	0	Base INSS:	2.466,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.466,09	Valor FGTS:	197,28	Base IRRF:	2.265,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 228 RENAN PEREIRA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 023.146.370-70 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	45,00	918,68 P	998	I.N.S.S.	10,64	574,04 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	438,73 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,59 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,00 P				
150	HORAS EXTRAS	2,00	70,66 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	551,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	413,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.394,50 Descontos: 1.012,77 Informativa: 431,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.381,73
NF: 0 Base INSS: 5.394,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.394,50 Valor FGTS: 431,56 Base IRRF: 4.820,46

Empr.: 208 RICARDO ALVES ROCHA Situação: Demitido CPF: 003.447.550-88 Adm: 26/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.368,36 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	403,70 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,45	240,71 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	83,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,66 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	74,83 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	720,89 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	153,93 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	235,33 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	865,07 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	208,44 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	282,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	451,97 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 5.767,16 Descontos: 5.767,16 Informativa: 316,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.959,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.959,28 Valor FGTS: 316,74 Base IRRF: 3.635,31
DEMITIDO EM 28/05/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 288 ROBERTA LEAL SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 018.035.280-60 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	126,00	1.211,09 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,68	264,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,96 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	458,99 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54,00	103,81 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,75	77,84 P				

ND: 1 Proventos: 3.043,80 Descontos: 384,37 Informativa: 243,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.659,43
NF: 1 Base INSS: 3.043,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.043,80 Valor FGTS: 243,50 Base IRRF: 2.479,00

Empr.: 49 RODRIGO MACHADO CANDIA Situação: Trabalhando CPF: 017.279.810-81 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 79 ASSIS. ADMINISTRATIVO II C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.265,98

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.265,98 P	998	I.N.S.S.	8,43	238,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,98 D

ND: 0 Proventos: 2.830,78 Descontos: 263,49 Informativa: 226,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,29
NF: 0 Base INSS: 2.830,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.830,78 Valor FGTS: 226,46 Base IRRF: 2.592,27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 119 ROSSANA CORRALES MACIEL — Situação: Trabalhando — CPF: 009.232.110-04 — Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,40	365,80 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,42 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: 3.891,56 Descontos: 513,22 Informativa: 311,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.378,34
NF: 0 Base INSS: 3.891,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.891,56 Valor FGTS: 311,32 Base IRRF: 3.525,76

Empr.: 256 SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 480.738.900-97 — Adm: 03/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,76 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P				
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	177,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,50 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	200,19 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	150,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.466,09 Descontos: 200,76 Informativa: 197,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.265,33
NF: 0 Base INSS: 2.466,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.466,09 Valor FGTS: 197,28 Base IRRF: 2.265,33

Empr.: 103 SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 027.742.100-46 — Adm: 17/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	998	I.N.S.S.	8,51	247,08 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,58 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.902,18 Descontos: 380,58 Informativa: 232,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.521,60
NF: 0 Base INSS: 2.902,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.902,18 Valor FGTS: 232,17 Base IRRF: 2.655,10

Empr.: 63 SIMONE BORGES AFONSO — Situação: Doença — CPF: 833.567.110-91 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.730,13 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	2.294,93 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 2.294,93 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2022 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 189 SIMONI BEATRIZ LUDTKE Situação: Trabalhando CPF: 988.146.640-72 Adm: 19/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,69 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,91 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.798,96 Descontos: 302,89 Informativa: 223,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.496,07
NF: 0 Base INSS: 2.798,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.798,96 Valor FGTS: 223,91 Base IRRF: 2.564,27

Empr.: 297 STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN Situação: Demitido CPF: 045.026.970-10 Adm: 11/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

2	HORAS NOTURNAS	12,00	107,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.791,12 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	162,00	1.446,79 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	84,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	69,49 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	669,81 P	40	HORAS FALTAS	84,00	750,19 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	21,49 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	235,33 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	482,27 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	16,13 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	169,44 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	222,61 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	12,00	21,43 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,50	16,07 P				

ND: 1 Proventos: 3.695,40 Descontos: 3.695,40 Informativa: 164,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.054,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,76 Valor FGTS: 164,38 Base IRRF: 1.489,96
DEMITIDO EM 29/05/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 249 TAMARA FREITAS DE AVILA Situação: Trabalhando CPF: 032.141.670-81 Adm: 02/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 2.109,57

Empr.: 226 TATIANA DA COSTA LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 825.981.420-04 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,77 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.988,37 Descontos: 157,77 Informativa: 159,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.830,60
NF: 0 Base INSS: 1.988,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.988,37 Valor FGTS: 159,06 Base IRRF: 1.830,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 54 TATIANA DA SILVA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 019.930.630-30 — Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	44,00	422,92 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	136,00	1.307,21 P	998	I.N.S.S.	8,81	279,40 D
224	FERIADO TRABALHADO	3,00	346,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,25 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,28 P				
150	HORAS EXTRAS	1,00	19,12 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	136,00	261,44 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	17,00	196,04 P				

ND: 1 Proventos: 3.171,52 Descontos: 416,46 Informativa: 253,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.755,06
NF: 0 Base INSS: 3.171,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.171,52 Valor FGTS: 253,72 Base IRRF: 2.702,53

Empr.: 224 THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 040.191.810-63 — Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,37 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	230,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,91 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.029,64 Descontos: 464,83 Informativa: 242,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.564,81
NF: 0 Base INSS: 3.029,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.029,64 Valor FGTS: 242,37 Base IRRF: 2.767,27

Empr.: 257 TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 010.695.870-44 — Adm: 13/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	3,00	61,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.470,31 D
2	HORAS NOTURNAS	27,00	551,20 P	812	INSS FERIAS	11,40	660,85 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	489,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,99 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,12 P	942	IRRF FERIAS	27,50	665,84 D
150	HORAS EXTRAS	6,00	211,98 P				
3	HORAS FERIAS	150,00	3.062,28 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	814,80	814,80 P				
807	VANTAGENS FERIAS	470,67	470,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.449,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	27,00	110,24 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,38	82,70 P				

ND: 0 Proventos: 7.559,57 Descontos: 6.013,30 Informativa: 604,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,27
NF: 0 Base INSS: 7.559,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.559,57 Valor FGTS: 604,76 Base IRRF: 1.546,27
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024

Empr.: 295 TIAGO DE OLIVEIRA PINTO — Situação: Trabalhando — CPF: 008.046.920-50 — Adm: 20/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) — C.B.O: 517410 — Filial: 1 — Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,58 D
224	FERIADO TRABALHADO	2,00	214,34 P	40	HORAS FALTAS	12,00	107,17 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.349,04 Descontos: 287,75 Informativa: 179,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.061,29
NF: 0 Base INSS: 2.241,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,87 Valor FGTS: 179,34 Base IRRF: 1.677,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 286 TIAGO GONCALVES CHICO — Situação: Trabalhando — CPF: 025.306.240-38 — Adm: 04/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,69 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,91 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.798,96 Descontos: 302,34 Informativa: 223,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.496,62
NF: 1 Base INSS: 2.798,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.798,96 Valor FGTS: 223,91 Base IRRF: 2.234,16

Empr.: 314 VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 723.488.440-87 — Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA — C.B.O: 514225 — Filial: 1 — Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	131,00	971,29 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,46 D
2	HORAS NOTURNAS	49,00	363,31 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,97 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	49,00	72,66 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,13	54,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.040,49 Descontos: 162,46 Informativa: 163,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.878,03
NF: 0 Base INSS: 2.040,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.040,49 Valor FGTS: 163,23 Base IRRF: 1.475,69

Empr.: 121 VALERIA MOURA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 888.825.860-49 — Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	44,00	821,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	153,77 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	812	INSS FERIAS	10,85	20,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,20 D
3	HORAS FERIAS	4,00	74,66 P	998	I.N.S.S.	9,32	351,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	31,48	31,48 P	942	IRRF FERIAS	27,50	17,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	47,93 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	116,00	1.091,95 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72,00	268,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,00	201,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.960,63 Descontos: 675,90 Informativa: 316,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.284,73
NF: 0 Base INSS: 3.960,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.960,63 Valor FGTS: 316,85 Base IRRF: 3.415,63
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024

Empr.: 244 VANESSA RAMM ROSA — Situação: Trabalhando — CPF: 004.496.800-02 — Adm: 10/11/2022
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.000,76

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.000,76 P	998	I.N.S.S.	9,16	326,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,39 D

ND: 0 Proventos: 3.565,56 Descontos: 431,07 Informativa: 285,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,49
NF: 0 Base INSS: 3.565,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.565,56 Valor FGTS: 285,24 Base IRRF: 3.238,88

EXTRATO MENSAL

Empr.: 315 VITOR HENRIQUES DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 025.413.700-83 — Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	72,00	692,05 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,43 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.038,08 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,93 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	207,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	155,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.813,50 Descontos: 236,43 Informativa: 225,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.577,07
NF: 0 Base INSS: 2.813,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.813,50 Valor FGTS: 225,08 Base IRRF: 2.248,70

Empr.: 311 WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER — Situação: Trabalhando — CPF: 038.028.570-38 — Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 1 — Depto: 1 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	171,00	1.643,62 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,38 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	86,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	1,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,33 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	428,03 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	17,30 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,97 P				

ND: 0 Proventos: 2.328,53 Descontos: 618,25 Informativa: 186,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.710,28
NF: 0 Base INSS: 2.328,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.328,53 Valor FGTS: 186,28 Base IRRF: 1.712,12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1 HORAS NORMAIS	10.810,00	139.600,18 P	40 HORAS FALTAS	192,00	1.780,09 D
2 HORAS NOTURNAS	4.429,00	50.382,18 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	33.406,46 D
3 HORAS FERIAS	1.096,00	13.272,41 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.266,39 D
4 SALARIO MATERNIDADE	252,00	2.263,97 P	201 VALE TRANSPORTE 6%	540,00	1.527,58 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	540,00	4.384,50 P	812 INSS FERIAS	140,08	2.608,31 D
17 INSALUBRIDADE 40%	3.480,00	44.732,16 P	814 IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	43,53 D
25 ADICIONAL NOTURNO - MÊS ANTER	216,00	415,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	383,03 D
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.429,00	10.076,44 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	38,81	531,28 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.837,37 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	52,50	214,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	33,00	5.508,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	22.919,97 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	708,29 P	942 IRRF FERIAS	210,00	1.224,87 D
150 HORAS EXTRAS	240,00	5.940,75 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	540,00	5.514,10 D
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	580,76	7.868,16 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	37,65	451,06 D
224 FERIADO TRABALHADO	68,00	9.394,41 P	998 I.N.S.S.	808,14	25.631,03 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.211,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	907,50	9.284,44 D
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	904,00	8.509,66 P	8906 PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	760,85 D
283 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	600,00 P			
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	344,44	344,44 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	3.178,00	3.178,00 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.840,65	3.840,65 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	301,99 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	28,00	409,07 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,00	1.910,91 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	5,10 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,51 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.998,29 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	195,07 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	6.878,50 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	790,72 P			
8022 INSALUB 40% DOENCA	80,00	1.129,60 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,11	11,11 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	150,25 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	16,99 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	131,78 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.609,45 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,34	33,34 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	22,00	3.938,94 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	18,00	313,07 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	22,00	1.223,73 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	204,32 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	235,00	2.396,12 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	160,00	75,32 P			
9591 AVISO PREVIO	81,00	5.333,99 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	330,83 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	81,00	565,03 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	81,00	2.259,20 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	34,41 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	141,20 P			

Líquido Departamento: 243.691,86

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	321.043,10
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.871,79
Base total:	322.914,89
Segurados:	29.604,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	29.604,20

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	317.269,67
Valor do FGTS:	25.381,11
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	13.803,44
Valor FGTS Rescisório:	1.545,94
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	252.360,88
Valor IRRF Mensal:	9.499,39
Base IRRF Férias:	27.134,85
Valor IRRF Férias:	1.268,40
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.846,22
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.767,79
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	92
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	1
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	3
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	5
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	1
No. Contribuintes:	0

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	352.239,80	108.547,94	243.691,86
Total:	352.239,80	108.547,94	243.691,86

Total Geral Proventos: 352.239,80
Total Geral Descontos: 108.547,94
Líquido Geral: 243.691,86

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	10.810,00	139.600,18 P	40 HORAS FALTAS	192,00	1.780,09 D
2 HORAS NOTURNAS	4.429,00	50.382,18 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	33.406,46 D
3 HORAS FERIAS	1.096,00	13.272,41 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.266,39 D
4 SALARIO MATERNIDADE	252,00	2.263,97 P	201 VALE TRANSPORTE 6%	540,00	1.527,58 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	540,00	4.384,50 P	812 INSS FERIAS	140,08	2.608,31 D
17 INSALUBRIDADE 40%	3.480,00	44.732,16 P	814 IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	43,53 D
25 ADICIONAL NOTURNO - MÊS ANTER	216,00	415,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	383,03 D
26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4.429,00	10.076,44 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	38,81	531,28 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.837,37 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	52,50	214,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	33,00	5.508,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	22.919,97 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	708,29 P	942 IRRF FERIAS	210,00	1.224,87 D
150 HORAS EXTRAS	240,00	5.940,75 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	540,00	5.514,10 D
204 HORA REDUZIDA NOTURNA	580,76	7.868,16 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	37,65	451,06 D
224 FERIADO TRABALHADO	68,00	9.394,41 P	998 I.N.S.S.	808,14	25.631,03 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.211,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	907,50	9.284,44 D
273 INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	904,00	8.509,66 P	8906 PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	760,85 D
283 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	600,00 P			
285 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	344,44	344,44 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	3.178,00	3.178,00 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.840,65	3.840,65 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	301,99 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	28,00	409,07 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,00	1.910,91 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	5,10 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,51 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.998,29 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	195,07 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	6.878,50 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	790,72 P			
8022 INSALUB 40% DOENCA	80,00	1.129,60 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,11	11,11 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	150,25 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	16,99 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	131,78 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.609,45 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	33,34	33,34 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	22,00	3.938,94 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	18,00	313,07 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	22,00	1.223,73 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	204,32 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	235,00	2.396,12 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	160,00	75,32 P			
9591 AVISO PREVIO	81,00	5.333,99 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	330,83 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	81,00	565,03 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	81,00	2.259,20 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	34,41 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	141,20 P			

Líquido Geral: 243.691,86

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	321.043,10
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.871,79
Base total:	322.914,89
Segurados:	29.604,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	29.604,20
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.249,76
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	317.269,67
Valor do FGTS:	25.381,11
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	13.803,44
Valor FGTS Rescisório:	1.545,94
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	252.360,88
Valor IRRF Mensal:	9.499,39
Base IRRF Férias:	27.134,85
Valor IRRF Férias:	1.268,40
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.846,22
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.767,79
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	253.235,29
Valor IRRF Mensal:	9.483,70
Base IRRF Férias:	29.725,47
Valor IRRF Férias:	1.370,55
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.457,50
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.854,25
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	5
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	92	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	3.329,48
(-)Salário Maternidade:	43.222,81	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	336.588,67	0,00	3.329,48	43.222,81	0,00	290.036,38
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	717.639,59	0,00	0,00	0,00	0,00	717.639,59
					Saldo à recolher:	**1.007.675,97**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
PROVENTOS				
1	HORAS NORMAIS	91	10.810,00	139.600,18
2	HORAS NOTURNAS	46	4.429,00	50.382,18
3	HORAS FERIAS	15	1.096,00	13.272,41
4	SALARIO MATERNIDADE	2	252,00	2.263,97
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	3	540,00	4.384,50
17	INSALUBRIDADE 40%	87	3.480,00	44.732,16
25	ADICIONAL NOTURNO - MÊS ANTERIOR	1	216,00	415,23
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	46	4.429,00	10.076,44
28	FERIAS VENCIDAS	1	1,00	1.837,37
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5	33,00	5.508,39
64	1/3 FERIAS RESCISAO	1	33,33	708,29
150	HORAS EXTRAS	27	240,00	5.940,75
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	46	580,76	7.868,16
224	FERIADO TRABALHADO	40	68,00	9.394,41
250	REFLEXO EXTRAS DSR	27	0,00	1.211,37
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	9	904,00	8.509,66
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	600,00
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4	4.500,00	4.500,00
805	MEDIA VALOR FERIAS	1	344,44	344,44
806	MEDIA HORAS FERIAS	15	3.178,00	3.178,00
807	VANTAGENS FERIAS	15	3.840,65	3.840,65
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2	2,00	301,99
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4	28,00	409,07
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5	33,00	1.910,91
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1	1,00	5,10
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1	1,00	282,40
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	,51
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	46	0,00	1.998,29
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	2	0,00	195,07
931	1/3 DAS FERIAS	15	499,95	6.878,50
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	2	80,00	790,72
8022	INSALUB 40% DOENCA	2	80,00	1.129,60
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1	11,11	11,11
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	2	66,66	150,25
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2	2,00	16,99
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2	2,00	131,78
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	5	166,65	2.609,45
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1	33,34	33,34
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5	22,00	3.938,94
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4	18,00	313,07
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5	22,00	1.223,73
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4	24,00	204,32
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	5	235,00	2.396,12
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	4	160,00	75,32
9591	AVISO PREVIO	2	81,00	5.333,99
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2	2,00	330,83
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	2	81,00	565,03
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	2	81,00	2.259,20
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	2	2,00	34,41
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2	2,00	141,20
			Total:	352.239,80
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	6	192,00	1.780,09
51	LIQUIDO RESCISAO	5	0,00	33.406,46
55	PENSAO ALIMENTICIA	3	100,00	2.266,39
201	VALE TRANSPORTE 6%	18	540,00	1.527,58
812	INSS FERIAS	15	140,08	2.608,31
814	IRRF FERIAS RESCISAO	1	15,00	43,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	14	0,00	383,03
826	INSS SOBRE RESCISAO	5	38,81	531,28
828	IRRF SOBRE RESCISAO	3	52,50	214,95
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	15	0,00	22.919,97
942	IRRF FERIAS	12	210,00	1.224,87
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	3	540,00	5.514,10

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - UPA AREAL - PELOTAS**			
DESCONTOS				
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	5	37,65	451,06
998	I.N.S.S.	93	808,14	25.631,03
999	IMPOSTO DE RENDA	54	907,50	9.284,44
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	1	30,00	760,85
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	5	1.327,13	1.327,13 *
9177	DEPENDENTE IRRF 13o SALARIO	1	189,59	189,59 *
9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	1	189,59	189,59 *
			Total:	108.547,94
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	5	0,00	530,73 *
32	F.G.T.S 40%	2	0,00	441,70 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	5	0,00	438,04 *
813	FGTS FERIAS	15	0,00	2.201,09 *
996	F.G.T.S DO MES	93	0,00	22.622,33 *
9637	F.G.T.S DE AVISO PRÉVIO	2	0,00	693,16 *
			Total:	26.927,05
			Liquido Depto:	243.691,86
			Líquido Geral:	243.691,86

Resumo das bases do Departamento

INSS

Salário contribuição empregados:	321.043,10
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.871,79
Base total:	322.914,89
Segurados:	29.604,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	29.604,20

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	317.269,67
Valor do FGTS:	25.381,11
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	13.803,44
Valor FGTS Rescisório:	1.545,94
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	252.360,88
Valor IRRF Mensal:	9.499,39
Base IRRF Férias:	27.134,85
Valor IRRF Férias:	1.268,40
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.846,22
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.767,79
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	92
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	1
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	3
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	5
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	1
No. Contribuintes:	0

Total:

Resumo Geral

INSS

Salário contribuição empregados:	321.043,10
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.871,79
Base total:	322.914,89
Segurados:	29.604,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	317.269,67
Valor do FGTS:	25.381,11
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	13.803,44
Valor FGTS Rescisório:	1.545,94
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica		Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Terceiros:		0,00	Base PIS:		0,00
Total INSS:		29.604,20	Valor PIS:		0,00
Base INSS Receita Bruta:		0,00	Base ISS:		0,00
(-) Salário Família:		0,00	Valor ISS:		0,00
(-) Salário Maternidade:		3.249,76			
Valores pagos a Cooperativas:		0,00			

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	252.360,88	Base IRRF Mensal:	253.235,29
Valor IRRF Mensal:	9.499,39	Valor IRRF Mensal:	9.483,70
Base IRRF Férias:	27.134,85	Base IRRF Férias:	29.725,47
Valor IRRF Férias:	1.268,40	Valor IRRF Férias:	1.370,55
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.846,22	Base IRRF 13º Salário:	3.457,50
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.767,79	Valor Total do IRRF:	10.854,25
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	5
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	92	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	3.329,48
(-)Salário Maternidade:	43.222,81	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	336.588,67	0,00	3.329,48	43.222,81	0,00	290.036,38
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	717.639,59	0,00	0,00	0,00	0,00	717.639,59
					Saldo à recolher:	**1.007.675,97**

Saldo remanescente à restituir			
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

ESCALA DE PLANTÕES CLÍNICOS ABRIL 2024 - UPA AREAL

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
HORÁRIOS							
PLANTONISTA 1 8:00-20:00							
PLANTONISTA 2 8:00-20:00							
PLANTONISTA 4 10:00-22:00							
PLANTONISTA 1 20:00-8:00							
PLANTONISTA 2 20:00-8:00							
HORÁRIOS	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	EMELLI	KAROLINE/GISELE	GERALDO	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	JOANNA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	GERALDO	GERALDO	MICHELE/ ANDRÉ M	ALESSANDRA	ANDRE M	BRUNA V	VITOR
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	BRUNA O/MICHELE	ALEJANDRO	ALEJANDRO	STEFANIE	GISELE
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	MARINA	CARINA	ANDRE M	AFONSO	FABRICIO	RACHEL	ANDRE M
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	ANA LUISA	BRUNA O	KAROLINE	FABRICIO	RACHEL
HORÁRIOS	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	VITÓRIA	KAROLINE	LANA	ANDRE A	ANDRE A	VITOR	JOANNA
PLANTONISTA 2 8:00-20:00	GERALDO	GERALDO	EMELLI	ALESSANDRA	ANDRE M/ ANA LUISA	IZABELA	IZABELA
PLANTONISTA 4 10:00-22:00	ANDRESSA	MATHEUS	MICHELE	MICHELLE	ALEJANDRO	LUIZA	STEFANIE
PLANTONISTA 1 20:00-8:00	ALESSANDRA	CARINA	ANDRE M	AFONSO	BRUNA V	AFONSO	RACHEL
PLANTONISTA 2 20:00-8:00	AFONSO	MARIA EDUARDA	BRUNA O	RACHEL	KAROLINE	FABRICIO	ANDRE M
HORÁRIOS	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**
PLANTONISTA 1 8:00-20:00	VITÓRIA	KAROLINE	LANA	ANDRE A	BRUNA V	VITOR	STEFANIE

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 ABRIL 2024

VALOR ORÇADO: R$ 299.501,00 bruto TOTAL MÊS: R$ 248.110,00

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	84	117/ 9.912,00
AKL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	61/ 15.576,00
ALESSANDRA VERARDI	72	49/ 8.496,00
AMANDA LUIZA CARPES LTDA	32	20244/ 3.776,00
ANDRE CONCEIÇAO MENEGOTTO	156	27 / 18.408,00
ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA	72	11/ 8.496,00
B.C. VENZKE LTDA	36	24/ 4.248,00
B.S. DE OLIVEIRA LTDA	66	62/ 7.788,00
BALPAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	36	2503/ 4.248,00
BOHM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20	8 / 2.360,00
C.A. PY MOSQUEIRA	60	20240..54/ 7.080,00
CG SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	/7.080,00
CLINICA RADIOLOGICA GGR	12	51505/ 1.416,00
CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	60	4 / 7.080,00
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA	60	34 / 7.080,00
EMANUELE FICK BOHM	20	8 / 2.360,00
FLECK SERVIÇOS MEDICOS LTDA	110	20 / 12.980,00
GCRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	66	9 / 7.788,00
GERALDO GONÇALVES NETO LTDA	120	20240..5/ 14.160,00
GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA	54	2024/14 / 6.372,00
GUILHERME KIRST MORELLO LTDA	12	5 / 14.416,00
GVSAUDE LTDA	12	5 / 1.416,00
IFR MASSON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	72	24/ 8.496,00
JHC POMPERMAIER SERVIÇOS MEDICOS	48	32/ 5.664,00
KAM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102	20240..70/ 12.036,00
LFP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	36	16 / 4.248,00
LILLACH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	6 / 7.080,00
LUIZA DELAMARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	14/ 1.416,00
MATHEUS ZIMMER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	7 / 7.080,00
MECDV SAUDE LTDA	60	27 / 7.080,00

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

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

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

IBSAÚDE

UPA AREAL/PELOTAS
CONTROLE DE HORAS MENSAL PJ
ABRIL 2024

UPA 24h

MEDICO	RAZÃO SOCIAL	RG	CPF	REGIME DE PAGAMENTO	CNPJ	HORAS	NOTA	VALOR	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO DE CONTA
Afonso Kuhmmer Lazzaretti	AKL Serviços Medicos LTDA	1096312846	008.812.610-25	PJ	40.044.280/0001-54	132	61	15.576,00	SICREDI	247	83563-3	PJ
Alessandra Verardi	Alessandra Verardi LTDA	8103851311	033.844.370-39	PJ	48.927.687/0001-31	72	49	8.496,00	BANRISUL	772	612085807	PJ
Amanda Luiza Carpes	AmandaLuiza Carpes LTDA	1104154396	2479933082	PJ	53.659.362/0001-55	32	20244	3.776,00	NUBANK	1	47156869-2	PJ
Ana Luisa Rodrigues da Cruz	Gcruz Serviços Médicos LTDA	MG11969376	123.111.916-08	PJ	45.336.215/0001-16	66	9	7.788,00	BANCO DO BRASL	1889-9	64889-2	PJ
Andre Aguiar de Sousa	Aguiar Med LTDA	8140807374	814.080.737-4	PJ	44.278.842/0001-85	84	117	9.912,00	NU PAGAMENTOS	1	90330909-4	PJ
Andre Conceição Menegotto	Andre Conceição Menegotto	9089015458	037.405.400-28	PJ	50.961.046/0001-45	156	27	18.408,00	NU PAGAMENTOS	1	83593995-4	PJ
Andressa da Rosa Vasconcellos	Andressa da Rosa de Vasconcellos LTDA	6118472271	034.756.060-11	PJ	52.945.518/0001-00	72	11	8.496,00	UNICRED	1450	19317-8	PJ
Bruna Chaigar Venzke	B.C. Venzke LTDA	1106688607	041.004.980-80	PJ	49.330.109/0001-86	36	24	4.248,00	NU PAGAMENTOS	1	43441167-5	PJ
Bruna Soares de Oliveira	B.S. de Oliveira LTDA	7104566091	039.412.630-05	PJ	48.895.959/0001-69	66	52	7.788,00	BRADESCO	1557	10210-5	PJ
Carina Dias Alves Gularte	Cg Serviços Medicos LTDA	3097413037	026.772.420-95	PJ	41.276.740/0001-32	60		7.080,00	NU PAGAMENTOS	1	60475395-1	PJ
Cesar Alejandro Py Mosqueira	C.A PY Mosqueira	V991336-4	858.831.660-91	PJ	47.210.309/0001-70	60	20240..54	7.080,00	BANRISUL	115	060312600-4	PJ
Emanuelle Fick Bohm	Bohm Serviços Medicos LTDA	8093194945	034.661.020-65	PJ	52.920.270/0001-14	12	8	2.360,00	CORA	1	4436830-7	PJ
Emelli Emerich	Lillach Serviços Medicos LTDA	5419869	085.471.999-77	PJ	52.966.696/0001-09	60	6	7.080,00	INTER	1	32546258-5	PJ
Fabricio Siqueira Cardozo	Dr. Fabricio Siqueira Cardozo LTDA	55950132	062.740.209-77	PJ	47.053.986/0001-21	60	34	7.080,00	INTER	1	22453981-7	PJ
Gabriela Vasconcelos de Moura	GV Saude LTDA	3101577331	832.702.640-20	PJ	53.269.084/0001-20	12	5	1.416,00	UNICRED	1670	13742-1	PJ
Geraldo Gonçalves Neto	Geraldo Gonçalves Neto LTDA	MG7567518	074.949.816-16	PJ	49.594.317/0001-92	120	20240..5	14.160,00	BANCO VOTORANTIM S.A.	1111	6226240218-0	PJ
Gisele Oliveira Nizolli	GON Assistencia Medica LTDA	3102768839	020.628.090-42	PJ	53.597.347/0001-20	54	2024/14	6.372,00	NU PAGAMENTOS	1	22297225-8	PJ
Guilherme Kirst Morello	Guilherme Kirst Morello LTDA	1112619554	041.992.120-60	PJ	53.356.112/0001-46	12	5	14.160,00	NU PAGAMENTOS	1	16453497-2	PJ
Izabela Fernanda Ribeiro Masson	Ifr Masson Serviços Medicos LTDA	48964095-3	413.674.898-14	PJ	42.357.684/0001-23	72	24	8.496,00	INTER	1	134672100	PJ
Joanna Helen Carpes Pompermaier	JHC Pompermaier Serviços Medicos	1268447	933.085.742-68	PJ	44.246.127-0001-60	48	32	5.664,00	SICOOB	3337	44.499-5	PJ
Karoline Alves Machado	KAM Serviços Medicos LTDA	4126927989	033.963.020-52	PJ	48.868.011/0001-14	102	20240..70	12.036,00	SICREDI	523	80962-6	PJ
Lana Ferreira Porto Coelho Netto	LFP Serviços Medicos LTDA	95284027	099.384.669-66	PJ	53.294.926/0001-01	36	16	4.248,00	BANCO DO BRASIL	2950-5	32.542-2	PJ
Luiza Nogueira Delamare	Luiza Delamare Serviços Medicos LTDA	1109239127	034.213.220-23	PJ	53.011.440/0001-00	12	14	1.416,00	NU PAGAMENTOS	1	60578911-5	PJ
Maria Andrea Guadalupe Altamirano	Serviço Médico Clinica Geral Gauadalupe LTDA	V490148-8	843.783.360-49	PJ	36.059.920/0001-22	RT	66	8.570,00	SANTANDER	1500	13002015-2	PJ
Maria Eduarda Centena Duarte Vieira	MECDV Saude LTDA	6126693628	046.960.041-12	PJ	49.004.531/0001-41	60	27	7.080,00	UNICRED	1671	17964-7	PJ
Marina Pizarro Dias da Costa	M PDCosta Serviços Medicos LTDA	1078360086	031.592.680-55	PJ	52.752.528/0009-01	12	8	1.416,00	SICOOB	4342	100885-4	PJ
Matheus de Souza Zimmer	Matheus Zimmer Serviços Medicos LTDA	5536701105	030.518.730-98	PJ	53.106.152/0001-30	60	7	7.080,00	INTER	1	32876612-7	PJ
Michele Huber Fontana	Michele Huber Fontana LTDA	1055288086	750.849.960-34	PJ	53.292.366/0001-48	48	23	5.664,00	UNICRED	136	1671	PJ
Rachel Fleck	Fleck Serviços Medicos LTDA	8090388284	030.875.400-05	PJ	49.067.392/0001-03	110	20	12.980,00	BRADESCO	3272	13003426-5	PJ
Stefanie de Souza Andrade	SA Serviços Medicos LTDA	7322320400	034.191.760-58	PJ	53.518.111/0001-50	76	2024/11	8.968,00	NU PAGAMENTOS	1	955987298	PJ
Tallys Bohns Blass	Tallys Bohns Blass	1062286735	93422326049	PJ	31.436.078/0001-87	16	150	1.888,00	NU PAGAMENTOS	1	50588148-4	PJ
Vitoria Maria Austria Pereira Araujo	Balpas Serviços Medicos LTDA	21573433	047.475.101-50	PJ	39.585.996/0001-80	36	2503	4.248,00	UNICRED	2301	32296-2	PJ
Vitor Pereira Contini	Contini Medicos Associados LTDA	12837422	086.601.976-66	PJ	63.313.685/0001-92	60	4	7.080,00	UNICRED	1670	13739-1	PJ
TOTAL								248.110,00				

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 14/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 117 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 15:22:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUIAR MED LTDA
CPF / CNPJ: 44.278.842/0001-85 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Marechal Deodoro Da Fonseca, nº 599, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: anndreaguiar@live.com
Inscr. Municipal: 1038302 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ANDRE AGUIAR DE SOUSA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a 7 plantões de 12h.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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

Emitido por Andre Aguiar De Sousa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

FA4F.B8AD.4F45.C2F8.AA8D.F667.AD02.70A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 61 / NFSe **Emissão:** 06/05/2024 12:11:10 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AKL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 40.044.280/0001-54 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Maestro Mendanha, nº 550, Bloco 8 ; Apt. 301, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: afonsolazzaretti@gmail.com

Inscr. Municipal: 1009668 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: LAZZARETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Nota referente a prestação de serviços médicos à UPA Areal em Abril de 2024 pelo médico Afonso Kuhmmer Lazzaretti, CRM 49428, num total de 132 horas trabalhadas - horas a R$ 118,00 - em plantão clínico, totalizando um montante de R$ 15.576,00.

01/04 - 20-08h - 12h
04/03 - 20-08h - 12h
08/04 - 20-08h - 12h
11/04 - 20-08h - 12h
13/04 - 20-08h - 12h
15/04 - 20-08h - 12h
18/04 - 20-08h - 12h
22/04 - 20-08h - 12h
25/04 - 20-08h - 12h
27/04 - 20-08h - 12h
29/04 - 20-08h - 12h

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13 / 05 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 467,28	R$ 155,76	R$ 101,25	R$ 233,64	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 15.576,00	R$ 0,00	R$ 15.576,00	2,00 %	R$ 311,52	R$ 957,93

Valor Líquido: R$ 14.618,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Afonso Kuhmmer Lazzaretti

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:

39B8.86E4.C355.E35C.BC1D.CA4B.AD19.1DA4

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 49 / NFSe **Emissão:** 10/05/2024 13:53:14 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 10/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSANDRA VERARDI LTDA

CPF / CNPJ: 48.927.687/0001-31 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Andrade Neves, nº 3021, Apt. 404, Bairro Centro

Telefone: (54) 999462033 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: ALESSANDRA.VERARDI@OUTLOOK.COM

Inscr. Municipal: 1043028 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/02-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A 6 PLANTOES

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 148,68	R$ 49,56	R$ 32,21	R$ 74,34	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 8.496,00	R$ 0,00	R$ 8.496,00	2,00 %	R$ 169,92	R$ 304,79

Valor Líquido: R$ 8.191,21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários:

Banco: Banrisul
Agência: 0772
Conta: 0612085807
Emitido por Everton Dias Gomes

Dados Pix (CNPJ):
48927687000131

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

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:

10AF.084B.1459.8847.DD74.BEF2.D8E2.54DE

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20244** | Data e Hora da Emissão: **10/05/2024 às 13:18:06** | Código de Verificação: **141564650**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **AMANDA LUIZA CARPES LTDA**
Telefone:
CPF/CNPJ: **53.659.362/0001-55**
Inscrição Municipal: **437974**
Endereço: **RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1582, - SENAI**
CEP: **96845-850**
Município/UF: **SANTA CRUZ DO SUL/RS**
E-mail: **atendimento@ellosrs.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

AMANDA LUIZA CARPES - plantões realizados na unidade de pronto atendimento-UPA Areal Pelotas
01/04 8-12h, 02/04 8-12h, 04/04 8-12h, 09/04 8-12h, 11/04 8-12h, 15/04 8-12h, 16/04 8-12h, 18/04 8-12h,
R$ 118/h - 3.776,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 13/05/2024

CNAE Fiscal: **Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

Item da Lista de Serviços: **403 - Hospitais clínicas laboratórios sanatórios manicômios casas de saúde prontos socorros ambulatórios e**

Natureza da Operação: **[6.2] Imposto devido em Santa Cruz do Sul, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **PELOTAS**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.776,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.776,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.776,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.776,00	(x)	2,0000	%	(=) R$ 75,52

OBSERVAÇÕES

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 27 / NFSe **Emissão:** 01/05/2024 17:48:54 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/05/2024 **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:

Upa
03- 14-20h?
03- 20-08?
05?
07?
10 ?
12 08/14h?
14?
17?
19?
21?
24?
26 dia?
26 noite?
28?

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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:

399B.DE19.8AB0.C966.6F8F.6571.BE7D.EDEB

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 11 / NFSe **Emissão:** 03/05/2024 13:59:03 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRESSA DA ROSA DE VASCONCELLOS LTDA.
CPF / CNPJ: 52.945.518/0001-00 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Conego Siqueira Canabarro, nº 620, Bloco: A; Apt: 401;, Bairro Fragata
Telefone: (53) 999726311 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRESSAVASCONCELLOSRS@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1046852 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PLANTÕES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA AREAL PELOTAS EM ABRIL DE 2024.

NOME DO PROFISSIONAL
ANDRESSA DA ROSA VASCONCELLOS

01/04 -12h
05/04 - 4h
08/04 - 12h
10/04 - 4h
15/04 -12h
17/04 - 4h
22/04 -12h
29/04 - 12h

HORAS: 72
VALOR: R$ 118

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 136
AGÊNCIA: 1450
CONTA: 19317-8

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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 Jessé Garcia Da Paz

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:

0F21.77E1.DEEF.A470.1B53.F6D8.577F.562D

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Esta nota substituiu a nota nº 10 emitida em 03/05/2024 12:05:00, relativa a serviços prestados em 03/05/2024

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:

0F21.77E1.DEEF.A470.1B53.F6D8.577F.562D

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 24 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 14:36:47 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **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
06/04 8-20h 12h
12/04 8-20h 12h
19/04 20-8h 12h
Total 4.248

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

Dados Bancários:

Banco - 0260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 43441167-5
Emitido por Everton Dias Gomes

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/03/2024

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:

0E85.9654.97E3.2700.63CE.BA41.3635.88DE

MUNICÍPIO DE CANOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e	8
Número / Série RPS	-
Data Competência	13/05/2024
Data de Emissão	13/05/2024 15:53

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **52.920.270/0001-14** Inscrição Estadual: **-** Inscrição Municipal: **6.928.497**

Nome/Razão Social: **BOHM SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **BOHM SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA - MONTE MORIAH, 21, ESTANCIA VELHA, CEP 92031-135**

Município: **Canoas / RS** Telefone: **(31) 2942 0361**

E-mail: **registro@fordoctor.combr** Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN	REGIME TRIBUTÁRIO
Canoas / RS	**Prestador de Serviço**	**Simples Nacional**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, Telefone: (51)32258546., CEP 96085-000**

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

E-mail: **bianca.vergara@ibsaude.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
040101 - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR EMANUELLE FICK BOHM, CRM: 56263, CPF: 034.661.020-65, R$ 2360,00, 23/04- UPA AREAL 8h - 118,00 a hora = 944,00 30/04- UPA AREAL 12h = 1416,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA SCD-403, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4436830-7	**04.01**	**0,00**	**2.360,00**	**1,00 / UN**	**0,00**	**2.360,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 2.360,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
2.360,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Redução na Base de Cálculo	**Valor Aproximado de Tributos**	**Base de Cálculo**	**ISSQN**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	PIS/PASEP (R$)	COFINS (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R$ 2.360,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado dos tributos: R$384,44 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 040101 - Medicina.

Local de Tributação: Canoas / RS

Data do vencimento do ISSQN desta NFS-e: 20/06/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 9,7
AUTORIZADO POR:
DATA: 14 / 05 / 2024

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43529202700001149000000000000008360243781

Código de Verificação: G5F.OHC.CNL

Chave de Acesso: 43-52920270000114-90-000-000000008/360243781

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

C. A. PY MOSQUEIRA
RUA DR. MONTEIRO, 1305
CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO
Município: Arroio Grande - RS
E-mail: alexcarola4@hotmail.com
Fone: (53) 98424-5975

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
47.210.309/0001-70	****	11140

Número da NFS-e	
202400000000054	
Data do Serviço	Código Verificador
02/05/2024	7b4691e62

Município de Arroio Grande/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/05/2024	Exigível	Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

Endereço
FERREIRA VIANA,2231

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

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Arroio Grande/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
DATA: 13/05/2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. A PLANTÕES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO- UPA AREAL, NOS DIAS 04/04 12HS, 05/04 12HS, 12/04 12HS, 19/04 12HS E 25/04 12HS. TOTALIZANDO 60HS DE PLANTÕES. 60HSX118=7.080,00 NOME DO MÉDICO: CESAR ALEJANDRO PY MOSQUEIRA	7.080,00	0,00	0,00	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	7.080,00	Valor Líquido da NFS-e	7.080,00

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$147,97; Est: R$0,00; Fed: R$952,26; Total Aprox: R$1100,23. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/05/2024 às 09:37:14.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000547b4691e6247210309000170

Recebi(emos) de	202400000000054 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
C. A. PY MOSQUEIRA	Competência 02/05/2024	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 7b4691e62	
/ /		

Consulta realizada em 02/05/2024 às 09:37:14.
Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 51505 / NFSe **Emissão:** 07/05/2024 09:40:28 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 07/05/2024 **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$ 42,48	R$ 14,16	R$ 9,20	R$ 21,24	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 87,08

Valor Líquido: R$ 1.328,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Decio Valente Renck

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

FE91.EC8B.DA0C.EA48.FA57.C0A9.7488.FB51

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 06/05/2024 13:42:20 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CONTINI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.313.685/0001-92 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 4808, Bloco: B; Apt: 1707;, Bairro Areal
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047198 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: VC MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a serviços prestados pelo Dr. Vítor Pereira Contini.
6/4 - 12h
7/4 - 12h
13 /4 - 12h
20/04 - 12h
27/04 - 12h
Horas trabalhadas: 05x12h = 60h x 118h/plantão = R$7.080,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00	2,00 %	R$ 141,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.080,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco Unicred
Agência: 1670
Conta: 13739-1
Emitido por Vitor Pereira Contini

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE
DATA: 13/05/2024

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:

D7BA.EE13.6F55.A3B6.0C3A.5F0A.1E32.514A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 34 / NFSe **Emissão:** 06/05/2024 08:46:06 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

CPF / CNPJ: 47.053.986/0001-21 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Rua Senador Mendonca, nº 255, Bairro Centro

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1040915 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTÕES REALIZADOS EM ABRIL/2024

05/04/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
06/04/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
13/04/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
19/04/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS
20/04/24 PLANTÃO DAS 20H ÀS 8H - 12 HORAS

TOTAL DE HORAS PRESTADAS: 60 HORAS

VALOR A RECEBER POR HORA PRESTADA: 118/H

VALOR A RECEBER: R$ 7.080,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00	2,00 %	R$ 141,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.080,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fabricio Siqueira Cardoso
CRM 52609-RS
BANCO INTER - 077
DR. FABRICIO SIQUEIRA CARDOZO LTDA
CNPJ: 062.740.209-77
Agência: 0001
Conta: 22453981-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

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:

EDE8.64DD.6C43.2256.9017.C7CB.7524.2E0A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 20 / NFSe **Emissão:** 08/05/2024 06:21:58 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 08/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLECK SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 49.067.392/0001-03 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 860, Apt. 201 E, Bairro Centro

Telefone: (53) 991867766 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: RACAFLECK@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1043206 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

PLANTOES MEDICOS MES 04/2024

6/04 sábado 12h
07/4 domingo 12h
11/04 quinta 12h
14/04 domingo 12h
15/04 segunda 12h
18/04 quinta 3h
20/04 sábado 12h
22/04 segunda 12h
24/04 quarta 12h
26/04 sexta 11-22h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 12.980,00	R$ 0,00	R$ 12.980,00	2,00 %	R$ 259,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 12.980,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

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:

D241.A4A5.F3F3.9B05.6A63.DF4C.824B.949D

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
43149022245336215000116000000000009240502191830004

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	06/05/2024	06/05/2024 10:20:41
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	06/05/2024 10:20:41

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.336.215/0001-16	-	(55) 8024-4029

Nome / Nome Empresarial
GCRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
GUILHERMECRUZ2052@GMAIL.COM

Endereço
ARTUR ROCHA, 920, AUXILIADORA

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90450-170

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
07.836.454/0009-01	-	-

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

E-mail
-

Endereço
AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Plantão dia 03/04/2024 das 20h às 08h e dia 12/04/2024 das 14h às 20h e dia 14/04/2024 das 20h às 08h e dia 17/04/2024 das 20h às 08h e dia 21/04/2024 das 20h às 08h e dia 28/04/2024 das 20h às 08h MEDICA ANA LUISA RODRIGUES DA CRUZ CRM 53782

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto Alegre - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.788,00	-	-	-
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$ 7.788,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 7.788,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

30/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
202400000000005
Data da emissão
29/04/2024 21:52
Código de Verificação
34764679

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GERALDO GONCALVES NETO LTDA
CNPJ: 49.594.317/0001-92
Endereco: AVENIDA CARLOS GOMES 700 ANDAR 5 SALA 606
Bairro: BOA VISTA
CEP: 90480000
Inscrição Municipal: 71646124
Município/UF: Porto Alegre - RS
Telefone: (66)98105-8183
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Endereco: Avenida Ferreira Viana 2231
Bairro: Areal
CEP: 96085000
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Município/UF: Pelotas - RS
Telefone: 5132258546
E-mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões realizados na unidade de Pronto Atendimento UPA Areal Pelotas pelo médico Geraldo Gonçalves Neto (CRM-RS 54522)

01/04: 12h (R$1416)
02/04: 12h (R$1416)
03/04: 12h (R$1416)
08/04: 12h (R$1416)
09/04: 12h (R$1416)
15/04: 12h (R$1416)
16/04: 12h (R$1416)
22/04: 12h (R$1416)
23/04: 12h (R$1416)
29/04: 12h (R$1416) - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 30/04/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 14.160,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 14.160,00		
Código da Atividade **CNAE:** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas **Item de Serviço:** -		
Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
14.160,00	2,01	284,62

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/14	Emitida em: 05/05/2024 às 11:18:11	Competência: 05/05/2024	Código de Verificação: d7969285

Logo prestador

GON ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.597.347/0001-20 Inscrição Municipal: 74258923
AV CARLOS GOMES, 700, AP/SL 606 , BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231, AREAL - Cep: 96085-000
Pelotas RS
Telefone: (51)3225-8546 Email: janaine.domingues@ibsaude.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVICOS 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 NACIONALGISELE OLIVEIRA NIZOLLIPLANTOES REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA AREAL PELOTAS:01/04/24: 4 HORAS02/04/24: 6 HORAS03/04/24: 4 HORAS04/04/24: 4 HORAS07/04/24: 12 HORAS08/04/24: 4 HORAS11/04/24: 4 HORAS12/04/24: 4 HORAS15/04/24: 4 HORAS18/04/24: 4 HORAS19/04/24: 4 HORAS68 HORAS= 54 118,00= 6.372,00

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$ 6.372,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 6.372,00**
(-) 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$ 6.372,00**
Valor Liquido:	R$ 6.372,00	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5 / NFSe **Emissão:** 06/05/2024 14:10:33 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 06/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GV SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 53.269.084/0001-20 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Emilio Jorge Dos Reis, nº 307, Bairro Colina Do Sol

Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1047158 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: GV ATENCAO A SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente aos serviços prestados em Abril/2024, na UPA Areal Pelotas.
12 horas x R$118/h 28/04 12h (8-20h)
Total da Nota Fiscal R$1416,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.416,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco(número): 136
Agência: 1670
Conta corrente: 13742-1
Emitido por Gabriela Vasconcelos De Moura

Neison Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

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:

613C.8EE5.2F2D.E6D5.02B6.76A3.098B.6D9A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 5 / NFSe **Emissão:** 10/05/2024 13:12:11 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 10/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GUILHERME KIRST MORELLO LTDA.

CPF / CNPJ: 53.356.112/0001-46 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Rua Rua Doutor Urbano Garcia, nº 252, Apt: 203;, Bairro Centro

Telefone: (53) 981293134 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: GUILHERMEKIRSTMORELLO@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1047247 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

GUILHERME KIRST MORELLO
Plantão:
27/04 10-22
12h

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.416,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123/2006 e LC 147/2014, não gera direito a crédito de IPI, ICMS ou ISSQN.
Emitido por Guilherme Kirst Morello

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13 / 05 / 2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal / Pelotas
IBSAÚDE

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

9D19.D696.70F1.98CC.9924.0A9D.C67A.FF2F

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 24

Dados do Prestador de Serviço

Ifr Masson Servicos Medicos Ltda
Ifr Masson Servicos Medicos
Jacaranda S/n Edif Concept Boutique Apt 308, - Sul (aguas Claras)
CEP 71927-540 - Fone: (61)9999-7989 - Brasília/ DF
izafenand07@gmail.com
Inscrição Municipal 0806296400157 - CPF/CNPJ 42.357.684/0001-23

Data de Geração da NFS-e: **02/05/2024 14:39:43**
Data de Competência/Emissão: **02/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **A683A667F**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Rio Grande - Rio Grande do Sul	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 07.836.454/0012-07 **IM :**
Razão Social : IBSAUDE-UPA JUNÇÃO
Endereço : Rua Seis **Número :** 1090
Complemento : PRQ RES MAR-LUZ **Bairro :** Vila Maria
CEP : 96203-500 **Cidade/UF :** Rio Grande/ RS
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (PLANTAO)

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -						401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.496,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.496,00			R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 8.496,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

IZABELA FERNANDA RIBEIRO MASSON
TOTAL DE 75H = R$ 8.496,00
DADOS BANCARIOS
BANCO INTER 077
AGENCIA 0001
CONTA134672100

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ

PM JI-PARANÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
OEWCXB1L3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 19:46:07

Chave de Acesso
143625614KLC0X2HVS71JY7EEJVN8URH

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.ji-parana.ro.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JI PARANA-RO**	**PELOTAS - RS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.246.127/0001-60		**000029041**	**145327441**	J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. TRANSCONTINENTAL, 2610	**SALA 03**	**PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
76914-690	**JI-PARANÁ-RO**	**69 81025019**	**joannapompermaier@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
07.836.454/0009-01			**INSTITUTO BRASILEIROO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Ferreira Viana, 2231		**Areal**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
96085-000	**PELOTAS - RS**	**4314407**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM ABRIL/2024 POR JOANNA HELEN CARPES POMPERMAIER EM UPA AREAL PELOTAS VALOR DE 118 REAIS/HORA - TOTALIZANDO 48h	5.664,00	R$ 5.664,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 13/05/2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.664,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.664,00**	**R$ 113,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.664,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$761,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$283,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J H C POMPERMAIER SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OEWCXB1L3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

KAM SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DELIBIO FONTOURA LOPES, 216 - *********
CEP: 97590-000 - Bairro: JARDIM PARAISO
Município: Rosário do Sul - RS
E-mail: contabil1@diasgomescontabilidade.com.br
Fone: (55) 99904-1685

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.868.011/0001-14	****	10319703

Número da NFS-e	
202400000000070	
Data do Serviço	Código Verificador
07/05/2024	2d7ff329f

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
07/05/2024	Exigível	Rosário do Sul/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço
AVENIDA FERREIRA VIANA,2231

Cidade	UF	Fone	CEP
Pelotas	RS	(51) 3225-8546	96085-000

Bairro
AREAL

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

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Rosário do Sul/RS

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
13 / 05 / 2024

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTOES MEDICO MES 042024	12.036,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
12.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	12.036,00	Valor Líquido da NFS-e	12.036,00

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$251,55; Est: R$0,00; Fed: R$1618,84; Total Aprox: R$1870,39. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/05/2024 às 15:21:46.
Para consultar a autenticidade acesse: rosariodosul-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

202400000000070 2d7ff329f48868011000114

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
KAM SERVICOS MEDICOS LTDA	202400000000070	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/05/2024	
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 2d7ff329f	

Consulta realizada em 07/05/2024 às 15:21:46.
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: 16 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 16:27:52 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.294.926/0001-01 **Regime:** Faturamento

Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302;, Bairro Centro

Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR

Inscr. Municipal: 1047160 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: LFP 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: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a serviços prestados pela Dra. Lana Ferreira Porto Coelho Netto.
-10/04 - 12h
-17/04 - 12h
-24/04 - 12h
Total 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

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil
Agência: 2950-5
Conta: 32.542-2
Cnpj: 53294926/0001-01
Emitido por Lana Ferreira Porto Coelho Netto

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

8808.FDF9.EA86.D05F.0574.1D1E.BFA7.8AAE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 6 / NFSe **Emissão:** 10/05/2024 12:03:49 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 10/05/2024 **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 Abril/2024

01/04- 8-20h
10/04- 8-20h
17/04 - 8-20h
24/04- 8-20h
30/04- 8-20h

Total de horas prestados: 60 hs

Valor a receber por hora prestada: 118/h

Total a receber: R$ 7.080,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 13 / 05 / 2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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

Êmelli Della Emerich
Banco Inter - 077
Agência: 0001
Conta: 32546258-5
LILLACH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.966.696/0001-09
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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

BDAC.15FB.DB90.BF41.5CCB.2A39.D472.03B2

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 **14**	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 0305 2415 3411 1705 3011 4402 0240 5739 0096

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/05/2024	**03/05/2024, 15:34**

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%	1.416,00	0,00	0,00	35,40

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Plantão realizado em Abril/2024 na Unidade de Pronto Atendimento-UPA Areal Pelotas por Luiza Nogueira Delamare

13/04/2024 12 horas

12 horas= 12x118,00= 1416,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.416,00	0,00	0,00	1.416,00	35,40
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	1.416,00

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/
85690305241534111705301144020240573900 96

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$190,45 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$29,59 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 7 / NFSe **Emissão:** 13/05/2024 09:13:05 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 13/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.106.152/0001-30 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046981 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: DR MATHEUS ZIMMER

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Upa Areal - Plantões de 12h nos dias 2, 9, 16, 18 e 29

60hs * 118,00 = 7.080,00

Dr. Matheus de Souza Zimmer

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	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

INTER - 077
MATHEUS ZIMMER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.106.152/0001-30
Agência: 0001
Conta: 32876612-7
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 13/05/2024

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:

CF8D.818A.8011.CEDF.89D3.DF3A.7DD7.1E7C

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 27 / NFSe **Emissão:** 13/05/2024 10:48:22 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 13/05/2024 **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 realizados na upa areal 60hs = R$7.080,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 7.080,00	R$ 0,00	R$ 7.080,00	2,00 %	R$ 141,60	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 7.080,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco(número): 136
Agência: 1671
Conta corrente: 179647
Emitido por Maria Eduarda Centena Duarte Vieira

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

FEAF.7B42.3600.0D77.FAC8.2566.AB98.7CC6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 23 / NFSe **Emissão:** 03/05/2024 15:10:40 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 03/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MICHELLE HUBER FONTANA LTDA

CPF / CNPJ: 53.292.366/0001-48 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Paul Harris, nº 467, Bairro Areal

Telefone: (53) 32735066 **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: DETTMANNASSESSORIAADM@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1047182 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: **********

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a plantões médicos (48 horas) Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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

Dra. Michelle Huber Fontana - Plantões realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Areal Pelotas:
dia 03/04 - 08:00 às 14:00 e 16:00 às 22:00 = 12horas;
dia 10/04 - 10:00 às 22:00 = 12horas;
dia 11/04 - 10:00 às 22:00 = 12horas;
dia 17/04 - 16:00 às 22:00 = 06horas;
dia 24/04 - 16:00 às 22:00 = 06horas.
Emitido por Cristiano Dettmann

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

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

90EC.8099.ADAC.8696.7DC4.EC67.D9B1.3CB1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 8 / NFSe **Emissão:** 05/05/2024 21:20:12 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/05/2024 **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 12h trabalhadas 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$ 1.416,00	R$ 0,00	R$ 1.416,00	2,00 %	R$ 28,32	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.416,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor da hora R$118,00

Emitido por Marina Pizarro Dias Da Costa

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 13 / 05 / 2024

Neison 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:

79CF.0ACD.E239.89D9.7C3D.A892.47FC.2B2B

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/11	Emitida em: 06/05/2024 às 13:58:13	Competência: 06/05/2024	Código de Verificação: 30a49c45

Logo prestador

SA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.518.111/0001-50 Inscrição Municipal: 74217720
R DONA AUGUSTA, 202, AP/SL 302 , MENINO DEUS - Cep: 90850-130
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 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 NACIONALSTEFANIE DE SOUZA ANDRADE(36XR$118)=R$4.248 (06, 14 E 21/04) - CLINICO(40XR$118)=R$4.720 (02, 03, 05, 08, 09, 10, 12, 16, 17 E 19/04) - TRIAGEMTOTAL (76XR$118)= R$8.968CONTA JURIDICAAGENCIA: 0001CONTA: 955987298BANCO: 0260NU PAGAMENTO S.A.

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R$ 8.968,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Liquido:	R$ 8.968,00

Valor dos serviços:	R$ 8.968,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 8.968,00
(x) Aliquota:	-
(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1-7
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 66 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 08:54:51 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **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 ABRIL (UPA-AREAL) /2024

RESPONSABILIDADE TECNICA MÊS DE ABRIL R$ 8.570,00

VALOR R$ 8.570,00

MARIA ANDREA GUADALUPE ALTAMIRANO CRM 38.118

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 1.7
AUTORIZADO POR:
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
DATA: 13/05/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 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:

00EC.D3F4.C353.FB38.C01D.7CAF.B020.E3EB

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 150 / NFSe **Emissão:** 02/05/2024 11:23:34 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TALLYS BOHNS BLAAS
CPF / CNPJ: 31.436.078/0001-87 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, 50a, Bairro Laranjal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: elieser.plt@hotmail.com
Inscr. Municipal: 1001460 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Plantões efetuados pelo Dr. Tallys Bohns Blaas:

23/04/2024 - 04 Horas
28/04/2024 - 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$ 1.888,00	R$ 0,00	R$ 1.888,00	2,00 %	R$ 37,76	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.888,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Tallys Bohns Blaas

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 17
AUTORIZADO POR:
DATA: 13/05/2024

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:

7F1F.2EDD.1812.6425.4D1F.2B5A.BE35.27A0

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

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

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOCUMENTO	EMISSÃO	PGTO	Observações
38.78		**Saldo anterior em 30/04/2024**					
1,000.00		RESGATE AUTOMÁTICO				02-05-24	
9,250.00		RESGATE AUTOMÁTICO				03-05-24	
5,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				06-05-24	
6,300.00		RESGATE AUTOMÁTICO				07-05-24	
1,400.00		RESGATE AUTOMÁTICO				09-05-24	
20,420.00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				10-05-24	EMPRÉSTIMO PARA PAGTO DE 2 RESCISÕES TRABALHISTAS
246,965.80		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				14-05-24	
1,700.00		RESGATE AUTOMÁTICO				15-05-24	
3,200.00		RESGATE AUTOMÁTICO				16-05-24	
9,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				24-05-24	
154,950.00		RESGATE AUTOMÁTICO				31-05-24	
	999.96	FÉRIAS - MAURA GUNDLACH MARTIS COSTA				02-05-24	
	5,364.67	FÉRIAS - TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA				03-05-24	
	3,833.33	ACORDO TRABALHISTA - DEBORA ALINE DOS SANTOS				03-05-24	PARCELA 4/6
	1,775.31	FÉRIAS - EDER ELIAS DE FREITAS				06-05-24	
	760.85	PENSÃO ALIMENTÍCIA - FERNANDO ORTIZ RIBEIRO				06-05-24	
	3,421.41	FÉRIAS - JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA				06-05-24	
	3,353.33	FÉRIAS - ESTEFANE LOURENÇO CAMPOS				07-05-24	
	2,919.22	FÉRIAS - JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA				07-05-24	
	1,416.52	FÉRIAS - GRACIELE CRUZ VOLZ				09-05-24	
	11,121.06	RESCISÃO TRABALHISTA - FRANCINE MULLING AVILA				10-05-24	
	541.30	PAGTO FGTS				10-05-24	RESCISÃO FRANCINE MULLING AVILA
	6,756.03	RESCISÃO TRABALHISTA - GUSTAVO PACHON CAVADA				10-05-24	
	2,019.79	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				10-05-24	
	20,420.00	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO - IB SAÚDE SEDE				14-05-24	EMPRÉSTIMO PARA PAGTO DE 2 RESCISÕES TRABALHISTAS
	226,545.80	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				14-05-24	
	1,666.65	ACORDO TRABALHISTA - JHON LENON DA SILVEIRA OXLEI				15-05-24	PARCELA 6/6
	3,197.23	FFÉRIAS - ANDRIA KROLOW COSTA				16-05-24	
	7,369.89	RESCISÃO TRABALHISTA - DIANDRAS CRISTINE SOARES SILVEIRA				24-05-24	
	2,584.33	PAGTO FGTS				24-05-24	RESCISÃO DIANDRAS CRISTINE SOARES SILVEIRA
	144,000.00	EMPRÉSTIMO PAGTO FOLHA CLT MAIO				31-05-24	
	5,368.36	RESCISÃO TRABALHISTA - RICARDO ALVES ROCHA				31-05-24	
	2,791.12	RESCISÃO TRABALHISTA - STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN				31-05-24	
	2,815.55	FÉRIAS - SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA				31-05-24	
	75.00	CUSTOS BANCÁRIOS					
461,124.58	**461,116.71**						

saldo credor **7.87**

B A N R I S U L 24/06/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 24202406240795061792

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 23.702,08

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 23.684,56

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 17,52

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 24/06/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 21.696,82

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 24/06/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 1.988,96

---------- 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 30/04/2024		38,78
++	MOVIMENTOS MAI/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	180491	999,96-
	SALDO NA DATA		38,82
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	9.250,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	182215	5.364,67-
	PIX BANRISUL ENVIADO	011490	3.833,33-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		15,82
06	RESGATE AUTOMATICO	000000	5.950,00
	TED	183792	1.775,31-
	TED	183802	760,85-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	183811	3.421,41-
	SALDO NA DATA		8,25
07	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.300,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	185119	3.353,33-
	PIX ENVIADO	991602	2.919,22-
	SALDO NA DATA		35,70
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.400,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	187202	1.416,52-
	SALDO NA DATA		19,18
10	CREDITO TRANSFERENCIA	188278	20.420,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	188372	11.121,06-

	PIX ENVIADO	358461	541,30-
	PIX ENVIADO	360133	6.756,03-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	2.019,79-
	SALDO NA DATA		1,00
14	CREDITO TRANSFERENCIA	190743	246.965,80
	DEBITO TRANSFERENCIA	190747	20.420,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	226.545,80-
	SALDO NA DATA		1,00
15	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.700,00
	PIX ENVIADO	873202	1.666,65-
	SALDO NA DATA		34,35
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.200,00
	PIX ENVIADO	036425	3.197,23-
	SALDO NA DATA		37,12
24	RESGATE AUTOMATICO	000000	9.950,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	195627	7.369,89-
	PIX ENVIADO	344438	2.584,33-
	SALDO NA DATA		32,90
31	RESGATE AUTOMATICO	000000	154.950,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	199137	144.000,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	199722	5.368,36-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	199727	2.791,12-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	199745	2.815,55-
	SALDO NA DATA		7,87

---------- EXTRATO EMITIDO AS 14:51 DE 24/06/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01560142926/00000000630186/180491
Data: 02/05/2024
Hora: 14:09:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/05/2024
Valor:	R$ 999,96
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0918-38.245460.0-8
Nome do Destinatário:	MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA
Finalidade:	PAG. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03F57ACBB69AC8F0F8B698F6B92ECAA86D06

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
- Nome do Empregado.....: MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA
- Num. Cart. Profissional: 0144209 Série: 1010
- Periodo de Aquisicao...: DE 21/07/2022 A 20/07/2023
- Periodo Gozo Férias....: DE 06/05/2024 A 15/05/2024 = 10 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	137,36
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.432,29

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	810,77	P
1/3 das Ferias.....:	270,26	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	81,07	D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	1.081,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	81,07	D
TOTAL LIQUIDO.....:	999,96	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 999,96 (novecentos e noventa e nove reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 999,96(novecentos e noventa e nove reais e noventa e seis centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01560666036/00000000801104/182215
Data: 03/05/2024
Hora: 15:02:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/05/2024
Valor:	R$ 5364,67
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.225576.0-1
Nome do Destinatário:	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA
Finalidade:	PAG. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03C8CF5227F96B130B12A7691DE330BB8E17

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
- Nome do Empregado.....: TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA
- Num. Cart. Profissional: 0106958 Série: 7044
- Periodo de Aquisicao...: DE 13/01/2023 A 12/01/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 07/05/2024 A 05/06/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.674,73
Media Horas.....:	977,76
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	5.217,29

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	5.217,29	P
1/3 das Ferias.....:	1.739,10	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	792,71	D
Desconto do imposto de Renda....:	799,01	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	6.956,39	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.591,72	D
TOTAL LIQUIDO.....:	5.364,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 5.364,67 (cinco mil trezentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 5.364,67(cinco mil trezentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240503000764011490
Data: 03/05/2024
Hora: 16:43:18

ID Transação:	E92702067202405031942007640114 90
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. PARCELA 4 DE ACORDO TRABALHISTA DE DÉBORA ALINE DOS SANTOS
Valor Final:	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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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.

Fica estabelecida a cláusula penal de 20% (vinte) para a hipótese de inadimplemento ou mora, a incidir sobre o valor impago, devendo a Secretaria observar que, na hipótese de depósito judicial dos valores exequendos, deverão ser expedidos alvarás específicos, em nome exclusivo de cada um dos beneficiários.

Com o recebimento a reclamante dá quitação das parcelas postuladas na peça inicial, do contrato de trabalho e de quaisquer decorrências de natureza civil oriunda da relação havida entre as partes, inclusive decorrentes de doença profissional ou acidente do trabalho.

HOMOLOGO O ACORDO. Custas de R$ 460,00 calculadas sobre o valor da conciliação, pelo reclamante, dispensadas, em função do benefício da Justiça Gratuita que defiro.

Esclarecem as partes que parte do valor acordo se refere a parcelas de natureza indenizatória, assim definidas: diferenças de aviso prévio, R$ 408,36; e reflexos de horas extras em férias com 1/3 e FGTS, R$ 4.000,00 .

Em relação às contribuições previdenciárias incidentes, a reclamada irá juntar aos autos no prazo de 15 dias certificado de filantropia.

Na hipótese de descumprimento e frustrada a tentativa de execução contra o reclamado acordante, será julgada a matéria envolvendo a responsabilidade do MUNICIPIO DE PELOTAS. Antes da conclusão para julgamento, as partes deverão ser intimadas para que digam se pretendem produzir outras provas.

Cumprido, arquive-se. Descumprido o acordo, a reclamada, desde já, se dá por citada, na forma do art. 880 da CLT, podendo o Juízo iniciar a prática dos atos de execução, inclusive com bloqueios Sisbajud, RenaJud e inscrição no SERASA e CNIB, devendo a Secretaria, oportunamente, se for o caso, lançar a conta atualizada, uma vez que o reclamante, desde já, manifesta interesse na execução.

Cientes os presentes. Devolvam-se os autos à origem. Audiência encerrada às 15:22. Nada mais.

FELIPE LOPES SOARES
Juiz(a) do Trabalho

Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cce
https://pje.trt4.jus.br/pjekz/validacao/24012516073554200000141657647?instancia=1
Número do processo: 0020801-74.2023.5.04.0104
Número do documento: 24012516073554200000141657647

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 4ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0020801-74.2023.5.04.0104

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 17/07/2023
Valor da causa: R$ 96.770,36

Partes:
RECLAMANTE: DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL
ADVOGADO: CAMILA DIAS OLIVEIRA
ADVOGADO: Ramonn Fabro
ADVOGADO: MARIA CRISTINA ODY
RECLAMADO: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
ADVOGADO: RENAN CANANEA
ADVOGADO: VINICIUS D ANDREA DE MEDEIROS
RECLAMADO: MUNICIPIO DE PELOTAS

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01561208952/00000000658466/183792
Data: 06/05/2024
Hora: 11:51:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/05/2024
Valor:	R$ 1.775,31
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:	0000020074574
Correntista de Crédito:	900.762.490-34 - EDER ELIAS DE FREITAS
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAG.DE FERIAS

Atenciosamente

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

03D1DE0C61F871BD5EA9B5FCC594ABD7A059

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO
Num. Cart. Profissional: 7584802 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2022 A 21/06/2023
Periodo Gozo Férias....: DE 08/05/2024 A 22/05/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	781,05
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	4.150,50

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.075,26	P
1/3 das Ferias.....:	691,75	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	230,85	D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00	
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS.....:	760,85	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.767,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	991,70	D
TOTAL LIQUIDO.....:	1.775,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 1.775,31 (um mil setecentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 1.775,31(um mil setecentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01561211450/00000000663086/183802
Data: 06/05/2024
Hora: 11:54:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/05/2024
Valor:	R$ 760,85
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:	0008122195235
Correntista de Crédito:	054.629.190-26 - FERNANDO ORTIZ RIBEIRO
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA
Identificador:	PAG.DE PENSAO FERIAS

Atenciosamente

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

0390C6C2F7533D4BD28027F7C75ED4865B70

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01561213869/00000000667624/183811
Data: 06/05/2024
Hora: 11:57:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/05/2024
Valor:	R$ 3421,41
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261405.0-0
Nome do Destinatário:	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA
Finalidade:	PAG. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03F64E8591FDBD33996F3EA586365B8A4B20

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA
Num. Cart. Profissional: 5844492 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...: DE 20/12/2022 A 19/12/2023
Periodo Gozo Férias....: DE 08/05/2024 A 06/06/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:		
Faltas Nao justific..:	02	
Salario Base.....:	1.730,13	
Media Horas.....:	666,93	
Media Valores.....:	0,00	
Outras Vantagens.....:	564,80	
TOTAL BASE CALCULO...:	2.961,86	

PROVENTOS/DESCONTOS:		
Ferias.....:	2.961,86	P
1/3 das Ferias.....:	987,29	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	372,71	D
Desconto do imposto de Renda....:	155,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.949,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	527,74	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.421,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 3.421,41 (três mil quatrocentos e vinte e um reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 3.421,41(três mil quatrocentos e vinte e um reais e quarenta e um centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01561742921/00000000851580/185119
Data: 07/05/2024
Hora: 11:05:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/05/2024
Valor:	R$ 3353,33
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.249071.0-3
Nome do Destinatário:	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS
Finalidade:	PAG. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0334A3940017F631EFB763BD6766379D3B32

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: ESTEFANE LOURENCO CAMPOS
Num. Cart. Profissional: 3949776 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...: DE 02/07/2022 A 01/07/2023
Periodo Gozo Férias....: DE 09/05/2024 A 07/06/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	598,67
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.893,60

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.893,60	P
1/3 das Ferias.....:	964,53	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	361,79	D
Desconto do imposto de Renda....:	143,01	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.858,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	504,80	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.353,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 3.353,33 (três mil trezentos e cinqüenta e três reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

ESTEFANE LOURENCO CAMPOS

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 3.353,33(três mil trezentos e cinqüenta e três reais e trinta e três centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

ESTEFANE LOURENCO CAMPOS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240507000767991602
Data: 07/05/2024
Hora: 11:09:22

ID Transação:	E92702067202405071408007679916O2
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO. DE FERIAS
Valor Final:	R$ 2.919,22

Informações do Destinatário

Nome:	Josiane Freitas de Oliveira
CPF:	***.023.860-**
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA
Num. Cart. Profissional: 5845260 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...: DE 04/02/2023 A 03/02/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 09/05/2024 A 07/06/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	163,40
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.458,33

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.458,33	P
1/3 das Ferias.....:	819,44	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	292,15	D
Desconto do imposto de Renda....:	66,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.277,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	358,55	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.919,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.919,22 (dois mil novecentos e dezenove reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 2.919,22(dois mil novecentos e dezenove reais e vinte e dois centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01562680455/00000000309754/187202
Data: 09/05/2024
Hora: 11:43:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/05/2024
Valor:	R$ 1416,52
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	1059-35.213959.0-6
Nome do Destinatário:	GRACIELE CRUZ VOLZ
Finalidade:	PAG. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03DDF00CAEFF19B887470DAACF66D2730A46

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: GRACIELE CRUZ VOLZ
Num. Cart. Profissional: 0267341 Série: 7095
Periodo de Aquisicao...: DE 15/03/2023 A 14/03/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 13/05/2024 A 30/05/2024 = 18 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	20
Salario Base.....:	1.334,60
Media Horas.....:	17,42
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	1.916,82

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.150,09	P
1/3 das Ferias.....:	383,36	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	116,83	D
Desconto do imposto de Renda....:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	1.533,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	116,83	D
TOTAL LIQUIDO.....:	1.416,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 1.416,62 (um mil quatrocentos e dezesseis reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

GRACIELE CRUZ VOLZ

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 1.416,62(um mil quatrocentos e dezesseis reais e sessenta e dois centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

GRACIELE CRUZ VOLZ

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01563143278/00000000475363/188278
Data: 10/05/2024
Hora: 12:26:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/05/2024
Valor:	R$ 20420,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.0-2
Nome do Remetente:	IB SAUDE SEDE
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.2 RESC.TRABALHISTAS

Atenciosamente

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

03706CB00C9B3F1BF822254F2BF059C8DB16

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01563143278/00000000475363/188278
Data: 10/05/2024
Hora: 12:26:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/05/2024
Valor:	R$ 20420,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206347.0-2
Nome do Remetente:	IB SAUDE SEDE
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.2 RESC.TRABALHISTAS

Atenciosamente

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

03706CB00C9B3F1BF822254F2BF059C8DB16

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01563166072/00000000535284/188372
Data: 10/05/2024
Hora: 13:09:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/05/2024
Valor:	R$ 11121,06
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-39.197015.0-6
Nome do Destinatário:	FRANCINE MULLING AVILA
Finalidade:	PAG.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

037913C156C7E373DB022400CDFD1CD4DD78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
127.46653.69-0	FRANCINE MULLING AVILA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SAO GERALDO, 910				TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.065-480	1486826 - 0010 / RS	014.799.430-61
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/03/1986	EMA HELENA MULLING AVILA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.881,22	04/06/2021	02/05/2024	02/05/2024	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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 149,32	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 75,31	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,00 horas a 100%	R$ 149,32	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 4/12 avos	R$ 1.257,44	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.271,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.189,50
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 4.617,51	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 314,35	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 297,37
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.321,27**

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$ 28,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 120,28
114.1 IRRF	R$ 51,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 200,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.121,06**

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
127.46653.69-0	FRANCINE MULLING AVILA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1486826 - 0010 / RS	014.799.430-61	14/03/1986	EMA HELENA MULLING AVILA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/06/2021	02/05/2024	02/05/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240510000772358461
Data: 10/05/2024
Hora: 13:06:43

ID Transação:	E92702067202405101606007723584 61
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	6c78a9ea50504a66aa76e7fcb02d77c2
Valor Original:	R$ 541,30
Vencimento:	10/05/2024
Informações Adicionais:	0124050206745855-2, 02/05/2024 15:52

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 541,30

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124050206745855-2	02/05/2024 15:52	10/05/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

541,30

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	2	0,00	541,30	0,00	0,00	541,30
Total Geral:		**0,00**	**541,30**	**0,00**	**0,00**	**541,30**

Data de geração da Guia: 02/05/2024 às 15:52:10 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/17adf7ea00b344cca2b448a33c2385e5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CDF6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/17adf7ea00b344cca2b448a33c2385e5

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240510000772360133
Data: 10/05/2024
Hora: 13:08:04

ID Transação:	E92702067202405101607007723601 33
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. RESCISAO TRABALHISTA
Valor:	R$ 6.756,03

Informações do Destinatário

Nome:	GUSTAVO PACHON CAVADA
CPF:	***.498.890-**
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida FERREIRA VIANA, 2231				AREAL
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PELOTAS	RS	96.085-000	8610-1/02	87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
157.26002.27-3	GUSTAVO PACHON CAVADA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GENERAL TELLES, 216 - APTO 203				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.010-310	0234988 - 9084 / RS	023.498.890-84
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/10/1989	ROSANGELA ELIAS PACHON			

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
4.239,53	02/12/2022		03/05/2024	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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 367,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 56,48	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 4/12 avos	R$ 1.413,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.766,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/12/2022 a 01/12/2023	R$ 2.124,87	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.297,11
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$ 7.025,58**

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$ 31,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 106,00
114.1 IRRF	R$ 131,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 269,55**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.756,03**

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 157.26002.27-3	11 Nome GUSTAVO PACHON CAVADA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0234988 - 9084 / RS	18 CPF 023.498.890-84	19 Data de Nascimento 09/10/1989	20 Nome da Mãe ROSANGELA ELIAS PACHON	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 03/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01564227486/00000000724266/190747
Data: 14/05/2024
Hora: 15:34:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/05/2024
Valor:	R$ 20420,00
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:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.2 RESC.TRAB.

Atenciosamente

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

03EB62F0DC17F726E33201E414892ECAA637

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 20240515000776873202
Data: 15/05/2024
Hora: 11:25:13

ID Transação:	E92702067202405151424007768732O2
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO.ULTIMA PARCEL ACORDO TRAB. DE JHON LENON
Valor:	R$ 1.666,65

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 Pagamento

NSU: 20240516000778036425
Data: 16/05/2024
Hora: 12:34:43

ID Transação:	E92702067202405161533000778036425
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAG.DE FERIAS
Valor:	R$ 3.197,23

Informações do Destinatário

Nome:	ANDRIA KROLOW COSTA
CPF:	***.678.550-**
Instituição:	BCO XP S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
Nome do Empregado.....: ANDRIA KROLOW COSTA
Num. Cart. Profissional: 1398724 Série: 0020
Periodo de Aquisicao...: DE 20/12/2022 A 19/12/2023
Periodo Gozo Férias....: DE 20/05/2024 A 03/06/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.736,84
Media Horas.....:	311,40
Media Valores.....:	861,11
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	5.474,15

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.737,08	P
1/3 das Ferias.....:	912,36	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	336,75	D
Desconto do imposto de Renda....:	115,46	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.649,44	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	452,21	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.197,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 3.197,23 (três mil cento e noventa e sete reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

ANDRIA KROLOW COSTA

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PES(

R E C I B O D E F E R I A S

Recebi da firma INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, estabelecida a Avenida FERREIRA VIANA, 2231 em PELOTAS a importancia de R$ 3.197,23(três mil cento e noventa e sete reais e vinte e três centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 05/04/2024
PELOTAS

ANDRIA KROLOW COSTA

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01566341392/00000000143901/195627
Data: 24/05/2024
Hora: 11:28:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/05/2024
Valor:	R$ 7369,89
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.222972.0-0
Nome do Destinatário:	DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA
Finalidade:	PAG.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

033C0E83A851B5B467A1DB44602553B99841

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 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			
204.52927.46-8	DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida VISCONDE DE PELOTAS, 345				TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.060-700	1824259 - 0040 / RS	039.686.060-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/10/1997	CARLA CRISTIANE SOARES SILVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.426,33	20/12/2019	21/05/2024	21/05/2024	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 10/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 576,72	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 188,27	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 334,13 horas 20,00%	R$ 999,07
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$ 95,16	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 4/12 avos	R$ 768,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 767,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 306,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 3.540,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 192,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 153,39
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 403,70	95.1 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 124,38	95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 131,79
95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 219,96	95.4 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 0,51		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.467,89**

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$ 228,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 72,03
114.1 IRRF	R$ 30,68	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 767,28
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.098,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.369,89**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0009-01	02 Razão Social/Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.52927.46-8	11 Nome DIANDRA CRISTINE SOARES SILVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1824259 - 0040 / RS	18 CPF 039.686.060-51	19 Data de Nascimento 02/10/1997	20 Nome da Mãe CARLA CRISTIANE SOARES SILVEIRA
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
20/12/2019	21/05/2024	21/05/2024	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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240524000785344438
Data: 24/05/2024
Hora: 11:30:33

ID Transação:	E92702067202405241430000785344438
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	59994072d62449ddbf1e5ace5ae286ff
Valor Original:	R$ 2.584,33
Vencimento:	24/05/2024
Informações Adicionais:	0124052109687529-4, 21/05/2024 16:47

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 2.584,33

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124052109687529-4	21/05/2024 16:47

Pagar este documento até
24/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
2.584,33

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	5	0,00	1.418,76	1.165,57	0,00	2.584,33
Total Geral:		**0,00**	**1.418,76**	**1.165,57**	**0,00**	**2.584,33**

Data de geração da Guia: 21/05/2024 às 16:47:10 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bc190e9e5eef4bf3a28f470c8ed6a1c85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E59C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bc190e9e5eef4bf3a28f470c8ed6a1c8

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01568003686/00000000743228/199722
Data: 31/05/2024
Hora: 13:58:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/05/2024
Valor:	R$ 5368,36
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.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

0340333D7F09458170B7C910A3C02BC3FA08

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida FERREIRA VIANA, 2231				AREAL
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PELOTAS	RS	96.085-000	8610-1/02	87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.68239.71-4	RICARDO ALVES ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE LUIS QUEVEDO DA SILVA, 260				TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.070-264	1494923 - 0010 / RS	003.447.550-88
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/07/1980	SULANIR ALVES ROCHA			

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
2.788,98	26/11/2021	29/04/2024	28/05/2024	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 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.614,79	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 527,15	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 141,75 horas 20,00%	R$ 423,85
56.1 Horas Extras 2,00 horas a 100%	R$ 230,68	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 52,66	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 5/12 avos	R$ 1.110,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.355,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 451,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.767,16**

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$ 240,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 83,26
114.1 IRRF	R$ 74,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 398,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.368,36**

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		
127.68239.71-4	RICARDO ALVES ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1494923 - 0010 / RS	003.447.550-88	25/07/1980	SULANIR ALVES ROCHA

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
26/11/2021	29/04/2024	28/05/2024	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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01568004331/00000000744626/199727
Data: 31/05/2024
Hora: 13:59:35

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/05/2024
Valor:	R$ 2791,12
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0772-35.122106.0-5
Nome do Destinatário:	STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03B0B40489ACE5B341AD2A0B9D728578E617

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida FERREIRA VIANA, 2231				AREAL
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PELOTAS	RS	96.085-000	8610-1/02	87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
212.84826.12-2	STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FELICIANO MENDES MORAES, 596				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.080-670	0450269 - 7010 / RS	045.026.970-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/02/1999	LEILA ELAINE RIBEIRO DALLMANN			

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
2.253,22	11/12/2023	30/04/2024	29/05/2024	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 14/faltas e DSR)	R$ 803,77	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 13,50 horas 20,00%	R$ 37,50
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$ 4,46	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 5/12 avos	R$ 926,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 667,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 222,61
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$ 2.945,21**

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$ 84,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 69,49
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 154,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.791,12**

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		
212.84826.12-2	STEVEN LUIS RIBEIRO DALLMANN		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
0450269 - 7010 / RS	045.026.970-10	11/02/1999	LEILA ELAINE RIBEIRO DALLMANN

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
11/12/2023	30/04/2024	29/05/2024	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

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01568008496/00000000753478/199745
Data: 31/05/2024
Hora: 14:04:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/05/2024
Valor:	R$ 2815,55
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0470-35.213961.0-8
Nome do Destinatário:	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA
Finalidade:	PAG.DE FERIAS

Atenciosamente

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

037EAAF7A89432EEF8383AA42A49E2148528

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 256 - SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA CPF: 480.738.900.97

Periodo de Aquisicao...: 03/01/2023 a 02/01/2024
Periodo das Férias.....: 04/06/2024 a 03/07/2024

Retorno ao Trabalho....: 04/07/2024
Pagamento do Recibo....: 31/05/2024
Salário Base.....: R$ 1.334,60

Série CTPS.: 0097
Número CTPS: 4807389
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.334,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	454,98	454,98	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	784,79	
812	INSS FERIAS	8,78		275,51
942	IRRF FERIAS	15,00		48,11
		Totais.....:	3.139,17	323,62
		Líquidos....:	2.815,55	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e quinze reais e cinqüenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 3 de Maio de 2024

IBSAUDE PELOTAS

SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA

RELATÓRIO DE COMPRAS

G-UPA

UPA Areal - Pelotas
Compras

-
- Ajuda
- Configurações
-
-
- Atualizações
- Alertas 0
-

compras@ibsaude.org.br
Oli Diniz Zorzo
Busca no menu

- Requisição
- Cotação
- Proposta
- Pedidos
- Relatórios
- Outros
- Adm

- Início

Cotacao Produto	Marca	Compra Data	Qtde	Propostas VlrUnitario / Fornecedor
Cetoprofeno 100mg - EV		03/04/2024 17:09	600.0	**3.88 U.Quimica Labotek Comércio e Di** 4.54 cristalia SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.613 uniao quimica MCW Distribuidora 6.06 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Simeticona 75mg/mL - emulsão oral - frasco 10mL		03/04/2024 17:09	10.0	**1.59 hipolabor MCW Distribuidora**

			1.81 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL	03/04/2024 17:09	30.0	**16.4 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 16.628 CRISTALIA MCW Distribuidora 17.1 MYLAN Cirúrgica São Luis
Vitaminas do Complexo B - 2mL	03/04/2024 17:09	300.0	**0.92 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.93 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 0.9912 hypofarma MCW Distribuidora 1.4 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Morfina 10mg/mL - 1mL	03/04/2024 17:09	100.0	**1.94 cristalia SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.59 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Omeprazol sódico 40mg	03/04/2024 17:09	100.0	**6.56 u quimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.24 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Diazepam 10mg	03/04/2024 17:09	390.0	**0.0799 legrand MCW Distribuidora** 0.105 germed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Captopril 25mg	03/04/2024 17:09	300.0	**0.077 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Enema glicerinado 12% - 500mL	03/04/2024 17:09	40.0	**8.991 jp MCW Distribuidora** 11.48 jp DISTRIBUIDORA DE MEDI
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI	03/04/2024 17:09	200.0	**7.883 eurofarma MCW Distribuidora** 9.58 eurofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP 11.72 eurofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Fosfato sódico de prednisolona 3mg/mL	03/04/2024 17:09	5.0	**5.94 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI** 9.409 hipolabor MCW Distribuidora frasco 120ml
Piperacilina sódica 4g+ Tazobactam sódico 500mg	03/04/2024 17:09	25.0	**14.48 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 15.3 Mylan Labotek Comércio e Di 18.0 mylan DISTRIBUIDORA DE MEDI
Paracetamol 200mg/mL - solução oral - frasco 15mL	03/04/2024 17:09	15.0	**1.9 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.99 brasterapica MCW Distribuidora

Cloridrato de lidocaína 20mg/g	03/04/2024 17:09	40.0	**5.41 pharlab DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Cloridrato de prometazina 25mg/mL - 2 mL	03/04/2024 17:09	200.0	**2.48 HIPOLABOR Cirúrgica São Luis** 2.991 cristalia MCW Distribuidora 3.08 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sulfato de terbutalina 0,5mg/mL - 1mL	03/04/2024 17:09	50.0	**1.23 uniao quimica MCW Distribuidora** 1.36 u quimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP 2.13 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Tartarato de Metoprolol 1mg/mL - 5mL	03/04/2024 17:09	30.0	**17.145 halex MCW Distribuidora** 21.21 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Agulha 40 x 12	03/04/2024 17:33	3000.0	**0.068 MEDIX Cirúrgica São Luis** 0.0687 tkl MCW Distribuidora 0.073 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI
Norepinefrina 2mg/mL - correspondente a 1mg/mL de norepinefrina base - 4mL	03/04/2024 17:09	50.0	1.99 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP **2.291 hypofarma MCW Distribuidora** 2.45 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 3.17 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Agulha 25 x 7	03/04/2024 17:33	2500.0	**0.058 MEDIX Cirúrgica São Luis** 0.0584 medix MCW Distribuidora 0.06 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.07 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI 0.078 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Dinitrato de Isossorbida 5mg	03/04/2024 17:09	30.0	**0.282 ems MCW Distribuidora** 0.44 e.ms DISTRIBUIDORA DE MEDI
Equipo multivias com clamp	03/04/2024 17:33	10.0	0.58 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.59 tkl MCW Distribuidora **0.6 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Cateter para oxigênio nº 4	03/04/2024 17:33	10.0	**0.58 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Sonda nasogástrica longa nº 22	03/04/2024 17:33	5.0	1.1 mark med MCW Distribuidora **1.65 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 2.36 markmed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda uretral nº 14	03/04/2024 17:33	10.0	**0.6 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**

			0.74 mark med MCW Distribuidora 0.8 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.86 biosani DISTRIBUIDORA DE MEDI
Tubo a Vácuo Para Coleta de Sangue com Gel Separador 5 ml (Tampa Amarela)	03/04/2024 17:33	100.0	**0.7 firstlab G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Soro glicosado 10% - 250mL	03/04/2024 17:33	48.0	**4.86 fresenius MCW Distribuidora** 5.4 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Água destilada - 10 mL	03/04/2024 17:33	600.0	**0.238 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.2514 farmarim MCW Distribuidora 0.3 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI 0.34 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro fisiológico 0,9% - 1L (1000mL)	03/04/2024 17:33	300.0	**7.328 eurofarma MCW Distribuidora** 7.38 eurofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP 9.3 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda 10.11 fresenius DISTRIBUIDORA DE MEDI
Água destilada - 500 mL	03/04/2024 17:33	30.0	**5.4 freenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.557 farmarim MCW Distribuidora 7.06 farmarin DISTRIBUIDORA DE MEDI 7.2 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 19	03/04/2024 17:33	600.0	**0.1863 descarpack MCW Distribuidora**
Máscara laríngea nº 4.0	03/04/2024 17:33	2.0	**17.26 well led MCW Distribuidora** 49.0 md G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	03/04/2024 17:33	300.0	**0.95 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Agulha 20 x 0,55	03/04/2024 17:33	100.0	**0.0584 medix MCW Distribuidora** 0.06 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 10 mL	03/04/2024 17:33	2000.0	**0.27 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI s/agulha** 0.28 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.29 MEDIX Cirúrgica São Luis
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20	03/04/2024 17:33	200.0	**0.614 descarpack MCW Distribuidora** 0.95 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI

Sonda nasogástrica longa nº 12	03/04/2024 17:33	10.0	**1.02 mark med MCW Distribuidora** 1.1 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro fisiológico 0,9% - 500mL	03/04/2024 17:33	390.0	**5.3 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.333 eurofarma MCW Distribuidora 6.95 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Soro glicosado 5% - 250mL	03/04/2024 17:33	48.0	**4.592 fresenius MCW Distribuidora** 4.98 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Álcool 70º - 1 L	03/04/2024 17:33	156.0	**4.806 sulmar MCW Distribuidora** 5.5 waltrick G.Gotuzzo & Cia. Ltda 6.21 sulmar DISTRIBUIDORA DE MEDI 12.0 rioquimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Soro fisiológico 0,9% - 100 mL	03/04/2024 17:33	2460.0	**3.39 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.489 jp MCW Distribuidora 4.7 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Micropore largo 50 mm x 10 m	03/04/2024 17:33	72.0	**4.122 procitex cremer MCW Distribuidora** 4.15 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda 5.4 wiltex DISTRIBUIDORA DE MEDI 9.4 3m SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Água Oxigenada 10 volumes - 1 L	03/04/2024 17:33	36.0	**5.3 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos adulto	03/04/2024 17:33	70.0	**0.94 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.31 embramed MCW Distribuidora
Abaixador de língua	03/04/2024 17:33	10.0	**4.7 theoto G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 4.75 theoto MCW Distribuidora 6.16 theoto DISTRIBUIDORA DE MEDI 7.0 estilo SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.49 ESTILO Cirúrgica São Luis
Fralda adulto EG	03/04/2024 17:33	119.0	**1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.89 CK Cirúrgica São Luis
Lençol descartável de papel (rolo) 70cmx50cm	03/04/2024 17:33	40.0	**8.7 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 10.72 descarbox ecolog MCW Distribuidora
Luva de procedimento com talco G	03/04/2024 17:33	20.0	**19.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda**

			19.9 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP 19.9 medix MCW Distribuidora 29.12 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Luva de procedimento com talco M	03/04/2024 17:33	40.0	19.9 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP 19.9 medix MCW Distribuidora **19.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 29.12 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Manitol 20% - 250 mL	03/04/2024 17:33	7.0	8.3005 halex MCW Distribuidora **9.9 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 10.76 halex istar DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda folley 2 vias nº 16	03/04/2024 17:33	100.0	**2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 2.19 tkl MCW Distribuidora 3.31 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda folley 2 vias nº 18	03/04/2024 17:33	20.0	**2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 2.23 tkl MCW Distribuidora 2.3 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Sonda uretral nº 12	03/04/2024 17:33	30.0	**0.58 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.66 mark med MCW Distribuidora 0.81 biosani DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda uretral nº 6	03/04/2024 17:33	20.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.63 mark med MCW Distribuidora 0.8 biosani DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda uretral nº 8	03/04/2024 17:33	10.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.62 mark med MCW Distribuidora 0.68 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.8 biosani DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sonda uretral nº 10	03/04/2024 17:33	40.0	**0.56 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.58 mark med MCW Distribuidora 0.69 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.81 biosani DISTRIBUIDORA DE MEDI
Máscara PFF-2 / N95 (bico de pato)	03/04/2024 17:33	200.0	**0.65 kdu G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.4 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Atadura de crepom 8 cm	03/04/2024 17:33	72.0	**0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.41 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.448 ina neve MCW Distribuidora 0.68 neve DISTRIBUIDORA DE MEDI
Atadura de crepom 15 cm	03/04/2024 17:33	36.0	0.7 ina neve MCW Distribuidora **0.7 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.75 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.04 neve DISTRIBUIDORA DE MEDI
Atadura de crepom 20 cm	03/04/2024 17:33	24.0	**0.79 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.895 ina neve MCW Distribuidora 1.0 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.36 neve DISTRIBUIDORA DE MEDI
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 25	03/04/2024 17:33	10.0	0.1737 descarpack MCW Distribuidora **0.22 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Sonda aspiração traqueal nº 14	03/04/2024 17:33	5.0	**0.6 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.75 mark med MCW Distribuidora 0.8 mark med SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.3 embramed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Coletor de urina sistema aberto	03/04/2024 17:33	10.0	**3.2 uromed G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 5.57 bional MCW Distribuidora 7.63 embramed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Atadura de crepom 10 cm	03/04/2024 17:33	36.0	**0.4 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.5 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.542 ina neve MCW Distribuidora 0.74 neve DISTRIBUIDORA DE MEDI
Lanceta	03/04/2024 17:33	1600.0	**0.12 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.121 cral MCW Distribuidora 0.13 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Tampa plástica (oclusor) - MODELO LUER - Fêmea	03/04/2024 17:33	400.0	**0.12 rmdesc G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.14 rmdesc SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.22 rmdesc DISTRIBUIDORA DE MEDI

Aparelho de barbear descartável (Prestobarba)	03/04/2024 17:33	10.0	**0.914 bob shave MCW Distribuidora** 1.0 bob shave SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Espéculo vaginal descartável P	03/04/2024 17:33	5.0	**0.98 cral MCW Distribuidora** 1.2 vagispec G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fio seda 3.0 curvatura 3/8 agulha 3 cm	03/04/2024 17:33	24.0	**2.415 shalon MCW Distribuidora** 3.6 bioline SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Butilbrometo de Escopolamina 20mg/mL - 1mL (Buscopan simples)	03/04/2024 17:09	100.0	**0.9 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.92 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 1.07 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Furosemida 20mg/2mL - 2mL	03/04/2024 17:09	300.0	**0.84 santisa SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.15 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.25 SANTISA Cirúrgica São Luis
Perfex	04/04/2024 09:57	3.0	**86.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE** 88.67 FABESUL COMERCIO DE S rolo c/ 600 panos 92.55 super pro Canaã Distribuidora L 120.9 SUPER PRO WEBCENTER
Saco de Lixo Branco Contaminado 60l (16 Micras)	04/04/2024 09:57	10.0	**19.51 fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 100** 27.0 JD WEBCENTER 49.9 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Saco de Lixo Branco Contaminado 100l (16 Micras)	04/04/2024 09:57	10.0	**38.22 jd Canaã Distribuidora L** 43.9 JD WEBCENTER 69.41 fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 100 74.9 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE
Saco de Lixo Preto 60l (8 Micras)	04/04/2024 09:57	10.0	**12.0 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE** 13.22 fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 100 13.75 canaã Canaã Distribuidora L 15.5 JD WEBCENTER
Esponja de Louça	04/04/2024 09:57	30.0	**0.5 superpro FABESUL COMERCIO DE S** 0.57 ATLAS WEBCENTER 0.6 super pro Canaã Distribuidora L 0.66 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE

Saponáceo Cremoso	04/04/2024 09:57	24.0	**2.98 perfect clean FABESUL COMERCIO DE S** 3.25 worker ESCRIPEL-COMERCIO DE 3.27 BEJUVA WEBCENTER 3.87 desoral Canaã Distribuidora L
Algodão hidrófilo - 500g	03/04/2024 17:33	16.0	**13.2 cremer SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 13.65 nathy G.Gotuzzo & Cia. Ltda 14.61 delicato cremer MCW Distribuidora 17.72 nathalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Bobina Saco Plástico 3 litros	04/04/2024 09:30	6.0	**26.4 nkl ESCRIPEL-COMERCIO DE** 26.45 mb Canaã Distribuidora L c/500 39.8 PACK LIFE WEBCENTER 60.24 FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 1000 und
Saco de Lixo Preto 100l (16 Micras)	04/04/2024 09:57	10.0	**23.0 JD WEBCENTER** 24.9 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 30.57 canaã Canaã Distribuidora L 64.01 fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 100
Soro fisiológico 0,9% - 250mL	03/04/2024 17:33	480.0	**4.28 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.365 jp MCW Distribuidora 4.95 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda de alimentação nasoenteral 6FR (60cm)	03/04/2024 17:33	5.0	**8.3 gvflex SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Ringer com lactato - 1 L	03/04/2024 17:33	64.0	**8.89 fresenius SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.977 fresenius MCW Distribuidora 10.6 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sabonete Líquido 5l	04/04/2024 09:57	6.0	**13.27 FABESUL COMERCIO DE S** 14.99 AROMASUL WEBCENTER 16.5 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE 20.47 nobre Canaã Distribuidora L
Luva Nitrílica Cano Longo G	04/04/2024 09:57	3.0	**11.45 SUPER PRO WEBCENTER** 15.5 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Luva Nitrílica Cano Longo M	04/04/2024 09:57	4.0	**11.45 SUPER PRO WEBCENTER** 15.5 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE

Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV	03/04/2024 17:09	100.0	**10.45 TAKEDA Cirúrgica São Luis**
Detergente Líquido para Louça 500ml	04/04/2024 09:57	24.0	**1.75 brilhasul Canaã Distribuidora L** 1.78 BRILHA SUL WEBCENTER 1.99 play clean ESCRIPEL-COMERCIO DE 2.03 gota limpa FABESUL COMERCIO DE S
Clopidogrel 75mg	03/04/2024 17:09	210.0	**0.45 biolab DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Saco de Lixo Preto 20l (7 Micras)	04/04/2024 09:57	5.0	**5.35 canaã Canaã Distribuidora L** 6.8 JD WEBCENTER 7.5 lix ESCRIPEL-COMERCIO DE 10.38 fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 100
Papel Toalha Interfolhas	04/04/2024 09:57	200.0	**7.86 ecofit Canaã Distribuidora L c/1000** 8.0 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 8.17 fabesul FABESUL COMERCIO DE S 8.41 ECO FIT WEBCENTER
Dimenidrinato 25mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL (Dramin) - solução oral - frasco 20 mL	03/04/2024 17:09	2.0	**6.68 neoquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Ibuprofeno 100mg/mL	03/04/2024 17:09	10.0	**4.47 medquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI** 4.5 cimed MCW Distribuidora
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	03/04/2024 17:09	600.0	**1.74 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI** 1.9905 cristalia MCW Distribuidora
Coletor de urina sistema fechado (estéril)	03/04/2024 17:33	120.0	**3.0 tkl SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.2 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda sem ponto de coleta 4.26 tkl DISTRIBUIDORA DE MEDI
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	03/04/2024 17:33	36.0	**7.8 ccremer SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.56 procitex cremer MCW Distribuidora 9.3 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda 9.79 CREMER Cirúrgica São Luis 11.42 adpelle DISTRIBUIDORA DE MEDI
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 3.0	03/04/2024 17:33	24.0	**1.35 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.371 medix MCW Distribuidora 1.69 technofio G.Gotuzzo & Cia. Ltda

Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	03/04/2024 17:33	48.0	**1.35 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.371 medix MCW Distribuidora 1.69 technofio G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Gaze estéril 7,5 x 7,5 cm envelope com 10 un.	03/04/2024 17:33	1020.0	**0.46 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.489 america herika MCW Distribuidora 0.65 AMERICA Cirúrgica São Luis 0.7 herika G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.77 america DISTRIBUIDORA DE MEDI
Oxímetro de dedo adulto (portátil)	03/04/2024 17:33	2.0	**59.0 becare SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 68.16 becare MCW Distribuidora 90.0 dellamed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Tira HGT	03/04/2024 17:33	45.0	**16.5 roche SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 23.25 ON CALL PLUS II Cirúrgica São Luis
Sonda folley 2 vias nº 20	03/04/2024 17:33	10.0	**1.88 well lead SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.1 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.16 tkl MCW Distribuidora
Avental 50g	03/04/2024 17:33	100.0	**7.0 neve SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Tubo endotraqueal com balão 7.5 mm	03/04/2024 17:33	10.0	**3.1 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.2 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 3.53 solidor MCW Distribuidora
Sonda folley 3 vias nº 20	03/04/2024 17:33	10.0	**2.88 well lead SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.65 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda 3.69 medix MCW Distribuidora
Clorexidina aquosa 0,2% - 1 L	03/04/2024 17:33	12.0	**4.35 rioquimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.5394 rioquimica MCW Distribuidora 5.3 rioquimica G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Atadura de crepom 6 cm	03/04/2024 17:33	96.0	**0.3 europa SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.35 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.353 ina neve MCW Distribuidora 0.47 neve DISTRIBUIDORA DE MEDI
Compressa 45 x 50 cm (não estéril)	03/04/2024 17:33	500.0	**1.07 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.76 america G.Gotuzzo & Cia.

			Ltda 89.67 delicato cremer MCW Distribuidora
Sonda de alimentação nasoenteral 12FR (120cm)	03/04/2024 17:33	10.0	**8.3 gvflex SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.69 embramed MCW Distribuidora 13.26 medicone DISTRIBUIDORA DE MEDI 39.0 medicone G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Torneira descartável 3 vias (dânula)	03/04/2024 17:33	1000.0	**0.6 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.65 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.796 mark med MCW Distribuidora 0.99 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI
Equipo macrogotas simples	03/04/2024 17:33	3000.0	**0.62 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.64 tkl MCW Distribuidora
Sonda folley 3 vias nº 18	03/04/2024 17:33	10.0	**2.88 well lead SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.6 medix MCW Distribuidora 6.55 solidor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)	03/04/2024 17:09	700.0	**1.38 hipolabor SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.581 farmace MCW Distribuidora 1.65 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 2.03 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM	03/04/2024 17:09	400.0	**1.34 u quimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.407 cristalia MCW Distribuidora 1.77 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dipirona 500mg/mL - 2mL	03/04/2024 17:09	900.0	**0.81 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.8214 farmace MCW Distribuidora 1.03 santisa DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.15 TEUTO Cirúrgica São Luis
Ceftriaxona 1g - EV	03/04/2024 17:09	300.0	**3.85 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.59 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI 6.226 eurofarma MCW Distribuidora 8.38 ABL Labotek Comércio e Di

Cloridrato de dobutamina 12,5mg/mL - 20mL	03/04/2024 17:09	10.0	**5.4 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.785 hypofarma MCW Distribuidora
Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL (2%) sem vasoconstritor- 20mL	03/04/2024 17:09	25.0	**4.6 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 4.85 hypofarma MCW Distribuidora 6.28 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Metilprednisolona 125mg	03/04/2024 17:09	25.0	**7.78 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 8.154 blau MCW Distribuidora
Epinefrina 1mg/mL - 1mL (Adrenalina)	03/04/2024 17:09	100.0	**1.03 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.35 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 1.67 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nitroglicerina 5mg/mL - 5mL	03/04/2024 17:09	10.0	**34.0 cristalia SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Suxametônio 100mg	03/04/2024 17:09	10.0	**24.88 blau SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	03/04/2024 17:09	700.0	**1.28 hypofarma SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.586 cristalia MCW Distribuidora 1.81 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.89 HIPOLABOR Cirúrgica São Luis
Fenobarbital sódico 100mg/mL - 2mL	03/04/2024 17:09	25.0	**2.335 cristalia MCW Distribuidora**
Sulfato de salbutamol 100mcg/jato-dose (Aerolin)	03/04/2024 17:09	25.0	**14.49 teuto MCW Distribuidora** 15.53 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI 18.79 TEUTO Cirúrgica São Luis
Ácido Tranexâmico 50mg/mL - 5mL	03/04/2024 17:09	50.0	**3.98 blau MCW Distribuidora** 4.15 ZYDUS Cirúrgica São Luis 4.18 hipolabor SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.73 nikko DISTRIBUIDORA DE MEDI
Apósito (compressa) estéril 10 x 15 cm	03/04/2024 17:33	20.0	0.5 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP **0.59 american luiza MCW Distribuidora** 0.7 america G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	03/04/2024 17:09	150.0	**1.19 eurofarma MCW Distribuidora VALIDADE 05/08/2024** 1.28 hypofarma SOMA-RS

			PRODUTOS HOSP 1.5 HYPOFARMA Cirúrgica São Luis 2.57 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de metoclopramida 10mg/2mL (Plasil)	03/04/2024 17:09	300.0	**0.6475 farmace MCW Distribuidora** 0.72 farmace SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.8 halex istar DISTRIBUIDORA DE MEDI
Ácido acetilsalicílico 100mg (AAS)	03/04/2024 17:09	500.0	**0.0338 brasterapica MCW Distribuidora** 0.06 imec DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de clonidina 150mcg/mL - 1mL	03/04/2024 17:09	30.0	**5.209 cristalia MCW Distribuidora**
Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral - frasco 10 mL	03/04/2024 17:09	30.0	**1.45 farmace MCW Distribuidora** 1.51 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI
Glicose 50% - 10mL	03/04/2024 17:09	200.0	**0.542 samtec MCW Distribuidora** 0.86 samtec DISTRIBUIDORA DE MEDI
Fenitoína sódica 50mg/mL - 5mL	03/04/2024 17:09	100.0	**1.69 hipolabor MCW Distribuidora** 1.8 hipolabor SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Hidrocortisona 500mg	03/04/2024 17:09	200.0	**4.691 blau MCW Distribuidora** 4.98 teuto SOMA-RS PRODUTOS HOSP 6.21 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Haloperidol 5mg/mL - 1mL	03/04/2024 17:09	50.0	**1.891 uniao quimica MCW Distribuidora** 3.38 fresenius DISTRIBUIDORA DE MEDI
Papel A4	04/04/2024 09:30	50.0	**21.4 Magnum FABESUL COMERCIO DE S caixa c/ 10 pct** 21.5 office paper ESCRIPEL-COMERCIO DE 24.29 PAXPER WEBCENTER 26.9 report Canaã Distribuidora L c/500
Copo Plástico 200ml	04/04/2024 09:30	4.0	4.23 dudigo Canaã Distribuidora L c/100 100.25 DUDIGO WEBCENTER **103.25 rosso FABESUL COMERCIO DE S caixa com 25 tiras** 116.0 dudigo ESCRIPEL-COMERCIO DE cx c/2.500 copos

Apósito (compressa) estéril 15 x 30 cm	03/04/2024 17:33	40.0	0.77 amed SOMA-RS PRODUTOS HOSP **1.029 neve MCW Distribuidora** 1.15 polarfix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Filtro bacteriano viral (hepaumidificador com traqueia)	03/04/2024 17:33	20.0	3.95 biotec SOMA-RS PRODUTOS HOSP **4.343 becare MCW Distribuidora**
Seringa descartável 1 mL para insulina (com agulha)	03/04/2024 17:33	200.0	**0.1371 tkl MCW Distribuidora** 0.17 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.2 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI 0.22 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Luva cirúrgica estéril nº 7,0	03/04/2024 17:33	100.0	**1.1 medix MCW Distribuidora** 1.2 lengruber G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.28 lemgruber SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.47 sanro DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.55 MEDIX Cirúrgica São Luis
Termômetro digital axilar	03/04/2024 17:33	3.0	**8.69 gtech MCW Distribuidora** 11.43 g tech DISTRIBUIDORA DE MEDI 11.45 gtech G.Gotuzzo & Cia. Ltda 13.3 incoterm SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Seringa descartável 20 mL	03/04/2024 17:33	1000.0	**0.3184 descarpack MCW Distribuidora** 0.39 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.47 abl DISTRIBUIDORA DE MEDI s/agulha
Seringa descartável 3 mL	03/04/2024 17:33	2000.0	**0.116 descarpack MCW Distribuidora** 0.14 injex DISTRIBUIDORA DE MEDI s/agulha 0.28 bd SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Sonda folley 3 vias nº 24	03/04/2024 17:33	3.0	2.88 well lead SOMA-RS PRODUTOS HOSP **3.42 well led MCW Distribuidora** 3.65 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda 6.55 solidor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Equipo de nutrição enteral	03/04/2024 17:33	25.0	**0.838 tkl MCW Distribuidora** 0.95 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.2 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.33 medix DISTRIBUIDORA DE MEDI

Cateter duplo lúmen 7FR	03/04/2024 17:33	5.0	**50.8 medika MCW Distribuidora**
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	03/04/2024 17:33	1000.0	**0.1876 tkl MCW Distribuidora** 0.27 wiltex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Fita adesiva para autoclave	03/04/2024 17:33	5.0	**4.42 procitex cremer MCW Distribuidora** 4.59 masterfix DISTRIBUIDORA DE MEDI 4.75 cremer SOMA-RS PRODUTOS HOSP 5.1 missner G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Agulha 25 x 8	03/04/2024 17:33	200.0	**0.0585 medix MCW Distribuidora** 0.075 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI
Espéculo vaginal descartável M	03/04/2024 17:33	10.0	**1.07 cral MCW Distribuidora** 1.35 vagispec G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Descartex 13L	03/04/2024 17:33	60.0	**5.154 descarbox MCW Distribuidora** 7.4 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.69 descarbox DISTRIBUIDORA DE MEDI
Eletrodo adulto	03/04/2024 17:33	5500.0	**0.2047 medix MCW Distribuidora** 0.21 medix SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.23 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Equipo fotossensível macrogotas	03/04/2024 17:33	40.0	**4.15 lamedid MCW Distribuidora**
Seringa descartável 5 mL	03/04/2024 17:33	1500.0	**0.1339 descarpack MCW Distribuidora** 0.16 injex DISTRIBUIDORA DE MEDI s/agulha
Pro-pé	03/04/2024 17:33	500.0	**0.0543 anadona MCW Distribuidora** 0.068 anadona SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.081 anadona DISTRIBUIDORA DE MEDI 0.09 descartee G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento sem talco M	03/04/2024 17:33	30.0	**16.37 descarpack MCW Distribuidora luva vinil sem pó** 19.9 supermax G.Gotuzzo & Cia. Ltda 26.0 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Luva de procedimento sem talco G	03/04/2024 17:33	5.0	**16.31 descarpack MCW Distribuidora luva vinil sem pó** 19.9 supermax G.Gotuzzo & Cia. Ltda

			26.0 descarpack SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Perfex Branco	04/04/2024 09:57	2.0	**86.0 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE** 92.55 super pro Canaã Distribuidora L 118.72 wiper talge FABESUL COMERCIO DE S rolo c/ 416 und 120.0 SUPER PRO WEBCENTER
Hidrocortisona 100mg	03/04/2024 17:09	100.0	**2.79 U.QUimica Labotek Comércio e Di** 2.891 teuto MCW Distribuidora 3.3 u quimica SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.19 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Luva Nitrílica Cano Longo P	04/04/2024 09:57	6.0	**11.45 SUPER PRO WEBCENTER** 15.5 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Papel higiênico 100% celulose rolo de 300 metros	04/04/2024 09:57	15.0	**26.9 ECO FIT WEBCENTER** 31.9 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 35.48 fabesul FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 8 rolos de 300 m 40.4 ecoftit Canaã Distribuidora L 8x300
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI	30/04/2024 11:11	50.0	**9.0 TEUTO Cirúrgica São Luis** 9.33 EUROFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 9.9805 eurofarma MCW Distribuidora 11.72 eurofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral - frasco 10 mL	30/04/2024 11:11	10.0	**1.51 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI** 2.36 ems MCW Distribuidora
Sonda aspiração traqueal nº 14	30/04/2024 11:13	10.0	**0.764 mark med MCW Distribuidora** 0.86 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.3 embramed DISTRIBUIDORA DE MEDI
Agulha 40 x 12	30/04/2024 11:13	500.0	0.062 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda **0.0668 tkl MCW Distribuidora** 0.073 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI 0.19 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Brometo de ipratrópio 0,25mg/mL - frasco 20mL	30/04/2024 11:11	10.0	**1.29 hipolabor MCW Distribuidora** 1.72 hipatropio DISTRIBUIDORA DE MEDI
Dipirona 500mg/mL - 2mL	30/04/2024 11:11	200.0	**0.94 santisa MCW Distribuidora** 1.15 TEUTO Cirúrgica São Luis 1.15 SANTISA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.2 santisa DISTRIBUIDORA DE MEDI
Lanceta	30/04/2024 11:13	300.0	**0.11 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.1226 cral MCW Distribuidora 0.14 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Desloratadina 0,5mg/mL	30/04/2024 11:11	5.0	**13.2 eurofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	30/04/2024 11:13	100.0	0.65 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda **0.79 tkl DISTRIBUIDORA DE MEDI** 2.1 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Tartarato de Metoprolol 1mg/mL - 5mL	30/04/2024 11:11	10.0	**17.2 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 18.301 cristalia MCW Distribuidora 20.85 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Soro glicosado 5% - 250mL	30/04/2024 11:13	48.0	**4.585 fresenius MCW Distribuidora**
Eletrodo adulto	30/04/2024 11:13	600.0	**0.2096 descarpack MCW Distribuidora** 0.21 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.23 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.297 descarpack DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cloridrato de amiodarona 50mg/mL - 3mL	30/04/2024 11:11	50.0	**2.38 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 3.35 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI
Cateter duplo lúmen 7FR	30/04/2024 11:13	4.0	**48.08 medika MCW Distribuidora**
Cloridrato de dobutamina 12,5mg/mL - 20mL	30/04/2024 11:11	10.0	**5.4 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.785 hypofarma MCW Distribuidora
Sulfato de terbutalina 0,5mg/mL - 1mL	30/04/2024 11:11	50.0	1.15 HIPOLABOR Cirúrgica São Luis **1.39 U QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.49 fresenius MCW Distribuidora

			2.4 fresenius DISTRIBUIDORA DE MEDI
Sulfato de salbutamol 100mcg/jato-dose (Aerolin)	30/04/2024 11:11	15.0	**15.53 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI** 18.0 PHARMASCIENCE Cirúrgica São Luis

G-UPA - **v24.01.00(240122)** - Atualizado em: 29/01/2024 08:54

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda. Todos os direitos reservados.

Privacidade | Termos de uso

- Favoritos
- Anotações
- Calendário
- Comunicador

Favoritos

Configurações