12 DE AGOSTO 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 JUNHO 2024 (PGTOS JULHO 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 JUNHO 2024

(PGTOS JULHO 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

CONCILIAÇÃO CONTA 06219784.0-5							
		FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSAO	PGTO	Observações
19,46		**Saldo anterior**				25/06/2024	
11.950,00		RESGATE AUTOMÁTICO				02/07/2024	
1.800,00		RESGATE AUTOMÁTICO				03/07/2024	
193.050,00		RESGATE AUTOMÁTICO				05/07/2024	
256.579,23		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				08/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS
240.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				08/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS
123.040,91		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				08/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS
20.050,00		RESGATE AUTOMÁTICO				09/07/2024	
52.050,00		RESGATE AUTOMÁTICO				11/07/2024	
23.850,00		RESGATE AUTOMÁTICO				12/07/2024	
46.100,00		RESGATE AUTOMÁTICO				16/07/2024	
60.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				17/07/2024	
135.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				17/07/2024	
51.600,00		RESGATE AUTOMÁTICO				19/07/2024	
72.100,00		RESGATE AUTOMÁTICO				23/07/2024	
450,00		RESGATE AUTOMÁTICO				26/07/2024	
11.950,00		RESGATE AUTOMÁTICO				29/07/2024	
14.250,00		RESGATE AUTOMÁTICO				30/07/2024	
37.061,25		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				31/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PISO ENFERMAGEM JUNHO
135.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				31/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS
240.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				31/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS
256.579,23		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				31/07/2024	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PREFEITURA DE PELOTAS
	1.762,00	EXPRESSO EMBAIXADOR	BENEFICIOS		02/07/2024	03/07/2024	
	38.000,00	TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO FOLHA CLT ABRIL
	144.000,00	TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO FOLHA CLT MAIO
	5.792,00	TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO VALE TRANSPORTE
	2.266,39	TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO PENSÕES ALIMENTÍCIAS
	244.878,02	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26/06/2024	08/07/2024	
	4.540,00	CONSORCIO DE TRANSPORTE COLETIVO PELOTAS	BENEFICIOS		04/07/2024	08/07/2024	
	382.101,22	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA				08/07/2024	
	1.016,27	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	71931	29/05/2024	09/07/2024	
	1.844,60	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	71928	29/05/2024	09/07/2024	
	587,56	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	71976	31/05/2024	09/07/2024	
	453,12	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		09/07/2024	09/07/2024	PAGTO DIFERENÇA DE SALÁRIO - JUNHO/2024
	479,48	TATIANE ALVES BARBOSA - PENSÃO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26/06/2024	09/07/2024	
	719,21	ROBERTA DE OLIVEIRA - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26/06/2024	09/07/2024	
	1.058,27	EDER ELIAS DE FREITAS - PENSAO ALIMENTICIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26/06/2024	09/07/2024	
	2.607,00	LABOTEK COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITA LTDA.	MEDICAMENTOS	12948	05/04/2024	09/07/2024	
	533,50	LAISSA SCHEIN DOS SANTOS - PENSÃO ALIMENTÍCIA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		26/06/2024	09/07/2024	
	10.670,48	CEEE	ENERGIA ELÉTRICA		30/04/2024	09/07/2024	
	10.206,67	INOVADORA SISTEMA DE GESTÃO LTDA	OUTROS(PRONTUÁRIOS ELETRONICO+CR)	791	25/06/2024	11/07/2024	
	2.608,25	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72276	12/06/2024	11/07/2024	
	360,59	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	37344	10/06/2024	11/07/2024	
	657,93	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72233	11/06/2024	11/07/2024	
	1.452,86	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72215	11/06/2024	11/07/2024	
	194,68	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	26110	07/06/2024	11/07/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	348,23	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	26113	07/06/2024	11/07/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	9,58	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	26112	07/06/2024	11/07/2024	LOCAÇÃO DE CILINDROS
	2.485,61	SUPPORT PRINT - MARCIO RAMIRES DE AVILA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1640	24/06/2024	11/07/2024	
	29.140,00	GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA LTDA. - ME	ALIMENTAÇÃO DE PAC. E FUNCIONÁRIOS	2	01/07/2024	11/07/2024	
	1.200,00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		08/07/2024	11/07/2024	
	1.919,44	SANEP	ÁGUA		02/07/2024	11/07/2024	
	1.512,55	SANEP	ÁGUA		02/07/2024	11/07/2024	
	3.000,00	JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	CONTABILIDADE + RH	661	01/07/2024	12/07/2024	
	3.536,00	DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	202454	01/07/2024	12/07/2024	
	5.519,25	ESCRITORIO ROSARIENSE	CONTABILIDADE + RH	206	02/07/2024	12/07/2024	
	11.788,70	NEO SOLUÇÕES - NELSON SOARES	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	43	02/07/2024	12/07/2024	
	1.510,25	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	2198537	06/06/2024	16/07/2024	
	387,50	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	2198414	06/06/2024	16/07/2024	
	1.371,48	EVERNEO COMERCIAL LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	26231	06/06/2024	16/07/2024	
	1.038,60	ESCRIPEL COM. MAT. ESCRITÓRIO LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	71457	05/06/2024	16/07/2024	
	244,48	ESCRIPEL COM. MAT. ESCRITÓRIO LTDA.	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	71456	05/06/2024	16/07/2024	
	199,74	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA.	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	38375	05/06/2024	16/07/2024	
	1.478,94	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72379	17/06/2024	16/07/2024	

	1.324,36	MEDILAR IMPORT. DISTR. PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	83188	10/06/2024	16/07/2024	
	945,05	JOSUÉ CAMINHA TURCO	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	1886	10/07/2024	16/07/2024	
	619,78	BENFAZ ATACADISTA LTDA.	MEDICAMENTOS	4200	05/06/2024	16/07/2024	
	31.964,39	SANTA CASA MISERICORDIA PELOTAS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	120855	01/07/2024	16/07/2024	
	2.193,21	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MEDICAMENTOS	579468	05/06/2024	16/07/2024	
	1.088,43	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	579483	05/06/2024	16/07/2024	
	304,79	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAIS MÉDICOS	579781	05/06/2024	16/07/2024	
	1.391,19	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA.	MEDICAMENTOS	7242	05/06/2024	16/07/2024	
	852,67	ACGR INFORMÁTICA LTDA.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	12490	17/06/2024	17/07/2024	
	194,34	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72459	19/06/2024	17/07/2024	
	2.535,40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	316	02/07/2024	17/07/2024	
	2.535,40	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	302	20/06/2024	17/07/2024	
	1.100,00	LOCMAR LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	890	28/06/2024	17/07/2024	
	1.100,00	LOCMAR LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	891	28/06/2024	17/07/2024	
	5.000,00	FLAVIA RAQUEL NOGUEZ	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	8	05/07/2024	17/07/2024	
	1.800,00	MAIA ADMINISTRAÇÃO DE CONDOMÍNIOS	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	120	19/06/2024	17/07/2024	LOCAÇÃO DE ESPAÇO PARA COLOCAÇÃO DE MATERIAL DA UPA NO PERÍODO DAS ENCHENTES
	179.902,67	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA				17/07/2024	
	2.683,51	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72496	21/06/2024	19/07/2024	
	27.830,34	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF PREV	30/06/2024	19/07/2024	
	17.913,06	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 0561	30/06/2024	19/07/2024	
	2.237,21	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 5952	30/06/2024	19/07/2024	
	814,08	PAGAMENTO DARF	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	DARF 1708	30/06/2024	19/07/2024	
	104,40	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	291199	05/06/2024	19/07/2024	
	948,10	G. GOTUZZO CIA LTDA	MATERIAIS MÉDICOS	291182	05/06/2024	23/07/2024	
	1.221,57	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	315200	08/07/2024	23/07/2024	
	1.287,41	LOCAPANO IND. LTDA	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	10641	02/07/2024	23/07/2024	
	4.591,49	SM ENG. HOSPITALAR LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E EQUIP.	155	01/07/2024	23/07/2024	
	50.519,00	PROVISÃO	DESPESAS DE PROVISIONAMENTO			23/07/2024	PROVISÃO TRABALHISTA JANEIRO
	8.544,48	CONCEITO MED. DIAG. POR IMAGEM	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIO	42	15/03/2024	23/07/2024	
	2.625,17	CONCEITO MED. DIAG. POR IMAGEM	EXAMES TERCEIRIZADOS - LABORATÓRIO	71	01/06/2024	23/07/2024	
	2.189,50	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	304383	07/06/2024	23/07/2024	
	3.178,38	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS MÉDICOS	304382	07/06/2024	23/07/2024	
	447,50	SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	302029	30/04/2024	26/07/2024	
	2.459,62	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72734	01/07/2024	29/07/2024	
	8.301,00	EMERSON BORGES DE ALMEIDA	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÕES	718	05/07/2024	29/07/2024	
	1.200,00	BIANCA CARVALHO VERGARA	OUTROS - ESPECIFICAR (PP BIANCA)		25/07/2024	29/07/2024	
	1.170,71	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	GASES MEDICINAIS	72777	02/07/2024	30/07/2024	
	1.192,95	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA E INTERNET	2932878	07/05/2024	30/07/2024	
	11.885,77	CEEE	ENERGIA ELÉTRICA		31/03/2024	30/07/2024	
	260.895,16	FOLHA DE PAGAMENTO	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/07/2024	31/07/2024	FOLHA DE PAGAMENTO + PISO ENFERMAGEM JUNHO/2024
	747,75	RESCISÃO TRABALHISTA - JONATHAN DA SILVA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	31/07/2024	
	916,05	RESCISÃO TRABALHISTA - MARCUS VINICIUS NEVES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		21/03/2024	31/07/2024	PAGTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	195,76	RESCISÃO TRABALHISTA - DAIANA XAVIER DA COSTA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01/11/2023	31/07/2024	PAGTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916,17	RESCISÃO TRABALHISTA - BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		05/06/2024	31/07/2024	PAGTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	762,06	RESCISÃO TRABALHISTA - LEANDRO GARCIA ROSA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01/07/2024	31/07/2024	PAGTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916,17	RESCISÃO TRABALHISTA - FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		19/06/2024	31/07/2024	PAGTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	916,17	RESCISÃO TRABALHISTA - LUANA VIEIRA DOS REIS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		05/06/2024	31/07/2024	PAGTO RESCISÃO TRABALHISTA PISO ENFERMAGEM
	7.615,19	CEEE	ENERGIA ELÉTRICA		31/05/2024	31/07/2024	
	394.742,72	APLICAÇÃO AUTOMÁTICA					
	178,50	DESPESAS BANCÁRIAS	CUSTOS BANCÁRIOS				

1.982.480,08 **1.982.479,08**

1.982.480,08 **1.982.479,08**

EXECUTADO COMPETENCIA: OUTUBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: NOVEMBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: DEZEMBRO/23	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JANEIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: FEVEREIRO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MARÇO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: ABRIL/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: MAIO/24	%	EXECUTADO COMPETENCIA: JUNHO/24	%
324.384,96	185%	287.312,76	164%	319.972,86	182%	43.022,65	25%	567.270,75	323%	611.281,95	348%	365.358,56	208%	93.387,49	53%	613.488,85	350%
8.474,00	66%	7.569,00	59%	8.429,00	66%	7.397,00	58%	4.585,00	36%	6.269,40	49%	6.357,00	50%	5.792,00	45%	6.302,00	49%
25.643,83	183%	72.793,38	519%	37.873,61	270%	28.689,46	205%	28.201,90	201%	30.010,86	214%	-	0%	-	0%	-	0%
0,00	988%	40.938,12	120%	64252,67	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	50.519,00	148%
0,00	99%	50.446,20	120%	79.175,67	356%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
0,00	99%	3.887,07	120%	6100,79	0%		0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
299.599,04	97%	319.361,99	104%	299.660,31	97%	306.485,95	100%	312.978,69	102%	68.602,81	22%	288.522,94	94%	330.508,75	107%	64.590,09	21%
658.101,83	**176%**	**782.308,52**	**133%**	**815.464,91**	**138%**	**385.595,06**	**65%**	**913.036,34**	**155%**	**716.165,02**	**122%**	**660.238,50**	**112%**	**429.688,24**	**73%**	**734.899,94**	**125%**
25.574,48	185%	30.881,10	223%	21.877,09	158%	15.908,11	115%	27.134,56	196%	30.757,60	222%	24.344,16	176%	35.318,87	255%	5.519,70	40%
18.580,95	61%	16.554,95	54%	29.497,02	97%	25.546,28	84%	16.520,99	54%	26.444,77	87%	16.913,95	56%	28.282,71	93%	11.133,13	37%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
24.266,82	581%	23.472,71	562%	22.589,84	540%	22.867,22	547%	14.472,49	346%	26.542,40	635%	9.735,25	233%	10.795,32	258%	16.707,08	400%
3.110,97	566%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
3.255,09	164%	5.165,83	261%	8.536,75	431%	5.247,96	265%	9.650,59	487%	7.826,01	395%	6.689,84	338%	6.509,34	329%	4.389,13	222%
2.438,63	123%	6.238,00	315%	5.804,51	293%	3.334,30	168%	2.920,30	147%	5.230,87	264%	2.465,79	125%	4.428,57	224%	4.240,34	214%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
15.932,99	65%	405,95	2%	-	0%	171,24	1%	167	1%	170,46	1%	170,64	1%	170,82	1%	-	0%
93.159,93	**116%**	**82.718,54**	**103%**	**88.305,21**	**110%**	**73.075,11**	**91%**	**70.865,93**	**88%**	**96.972,11**	**121%**	**60.319,63**	**75%**	**85.505,63**	**106%**	**41.989,38**	**52%**
8.905,08	79%	8.910,23	79%	6.369,91	56%	11.454,30	101%	-	0%	12.121,92	107%	-	0%	12.752,88	113%	30.171,44	266%
2.169,37	197%	1.192,95	108%	1.192,95	108%	1.223,36	111%	899,8	82%	2.934,06	267%	2.139,08	194%	2.163,63	197%	3.359,57	305%
38.902,79	150%	12.664,44	49%	13.956,99	54%	-	0%	12.710,29	49%	-	0%	10.267,57	40%	10.946,66	42%	11.169,65	43%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
900,24	22%	284,64	7%	1.311,84	31%	1.547,04	37%	-	0%	2.538,16	61%	-	0%	1.468,79	35%	3.431,99	82%
50.877,48	**120%**	**23.052,26**	**54%**	**22.831,69**	**54%**	**14.224,70**	**33%**	**13.610,09**	**32%**	**17.594,14**	**41%**	**12.406,65**	**29%**	**27.331,96**	**64%**	**48.132,65**	**113%**
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
27.434,40	131%	34.513,60	164%	21.400,00	102%	29.220,00	139%	27.140,00	129%	29.000,00	138%	28.400,00	135%	30.540,00	145%	29.140,00	139%
2.687,42	53%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
16.675,00	606%	10.634,50	387%	13.339,41	485%	14.051,19	511%	8.450,75	307%	9.019,36	328%	3.007,31	109%	11.929,48	434%	10.514,96	382%
1.100,00	22%	-	0%	-	0%	-	0%	465,84	9%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
10.293,38	84%	10.000,00	81%	10.000,00	81%	10.000,00	81%	10.000,00	81%	10.000,00	81%	10.000,00	81%	10.000,00	81%	10.206,67	83%
58.190,20	**111%**	**55.148,10**	**105%**	**44.739,41**	**85%**	**53.271,19**	**102%**	**46.056,59**	**88%**	**48.019,36**	**92%**	**41.407,31**	**79%**	**52.469,48**	**100%**	**49.861,63**	**95%**
5.894,35	107%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%	8.519,25	221%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
5.358,50	97%	5.358,50	97%	5.358,50	97%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
558,00	106%	491,50	93%	517,00	98%	429,5	81%	509,5	96%	459,50	87%	484,50	92%	516,00	98%	276,50	52%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	127,50	12%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	938,5	71%	938,5	71%	1.689,30	128%	938,50	71%	938,50	71%	-	0%	-	0%
-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
3.215,10	97%	3.215,10	97%	3.215,00	97%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
3.536,00	107%	3.536,00	107%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
1.200,00	0%	2.770,35	0%	1.302,00	0%	1.200,00	0%	1.200,00	0%	1.200,00	0%	3.600,00	0%	1.200,00	0%	2.400,00	0%
28.281,20	**82%**	**23.890,70**	**69%**	**19.850,25**	**57%**	**11.087,25**	**32%**	**11.918,05**	**34%**	**11.117,25**	**32%**	**13.669,75**	**39%**	**10.235,25**	**30%**	**11.195,75**	**32%**
46.733,47	101%	46.733,47	101%	46.733,47	101%	-	0%	46.733,47	101%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
0	0%	0	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%	-	0%
935.344,11	**156%**	**1.013.851,59**	**120%**	**1.037.924,94**	**123%**	**537.253,31**	**64%**	**1.102.220,47**	**130%**	**889.867,88**	**105%**	**788.041,84**	**93%**	**605.230,56**	**72%**	**886.079,35**	**105%**

B A N R I S U L 01/08/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219784.0-5
NOME...: IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 01202408010831033305

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 407.126,76

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 664.802,64

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 257.675,88-

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 01/08/2024
QUANTIDADE DE OPER. 4
SALDO ATUAL..... 664.804,89

---------- 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 25/06/2024		19,46
++	MOVIMENTOS JUL/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.950,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	227519	11.884,62-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		9,84
03	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.800,00
	TED	229394	1.762,00-
	SALDO NA DATA		47,84
05	RESGATE AUTOMATICO	000000	193.050,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	231346	3.023,97-
	DEBITO TRANSFERENCIA	232164	38.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	232171	144.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	232176	5.792,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	232180	2.266,39-
	SALDO NA DATA		15,48
08	CREDITO TRANSFERENCIA	233711	11.884,62
	CREDITO TRANSFERENCIA	234521	256.579,23
	CREDITO TRANSFERENCIA	234522	240.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	234525	123.040,91
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	186054	244.878,02-
	PAGAMENTO TITULO	233717	4.540,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	382.101,22-
	SALDO NA DATA		1,00
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	20.050,00
	PAGAMENTO TITULO	235934	1.016,27-
	PAGAMENTO TITULO	235935	1.844,60-
	PAGAMENTO TITULO	235936	587,56-

	TARIFA DOC/TED	235566	11,50-
	TARIFA DOC/TED	235569	11,50-
	TARIFA DOC/TED	235570	11,50-
	TED	235434	453,12-
	TED	235566	479,48-
	TED	235569	719,21-
	TED	235570	1.058,27-
	PIX ENVIADO	169752	2.607,00-
	PIX ENVIADO	433791	533,50-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	235938	10.670,48-
	SALDO NA DATA		47,01
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	52.050,00
	PAGAMENTO TITULO	238287	10.206,67-
	PAGAMENTO TITULO	238288	2.608,25-
	PAGAMENTO TITULO	238293	360,59-
	PAGAMENTO TITULO	238295	657,93-
	PAGAMENTO TITULO	238296	1.452,86-
	PAGAMENTO TITULO	238298	194,68-
	PAGAMENTO TITULO	238300	348,23-
	PAGAMENTO TITULO	238303	9,58-
	PAGAMENTO TITULO	238306	2.485,61-
	PIX ENVIADO	964510	29.140,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	898373	1.200,00-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	238292	1.919,44-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	238308	1.512,55-
	SALDO NA DATA		0,62
12	RESGATE AUTOMATICO	000000	23.850,00
	PIX ENVIADO	412103	3.000,00-
	PIX ENVIADO	415620	3.536,00-
	PIX ENVIADO	417194	5.519,25-
	PIX ENVIADO	418744	11.788,70-
	SALDO NA DATA		6,67
16	RESGATE AUTOMATICO	000000	46.100,00
	PAGAMENTO TITULO	241983	1.510,25-
	PAGAMENTO TITULO	241986	387,50-
	PAGAMENTO TITULO	241988	1.371,48-
	PAGAMENTO TITULO	241989	1.038,60-
	PAGAMENTO TITULO	241990	244,48-
	PAGAMENTO TITULO	241993	199,74-
	PAGAMENTO TITULO	241994	1.478,94-
	PAGAMENTO TITULO	241997	1.324,36-
	PAGAMENTO TITULO	242003	945,05-
	PAGAMENTO TITULO	242006	619,78-
	PAGAMENTO TITULO	242062	31.964,39-
	PIX ENVIADO	329027	2.193,21-
	PIX ENVIADO	330783	1.088,43-
	PIX ENVIADO	332658	304,79-
	PIX ENVIADO	417849	1.391,19-
	SALDO NA DATA		44,48
17	CREDITO TRANSFERENCIA	242664	60.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	242670	135.000,00
	PAGAMENTO TITULO	242710	852,67-
	PAGAMENTO TITULO	242713	194,34-
	TARIFA DOC/TED	242707	11,50-
	TARIFA DOC/TED	242709	11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	242702	2.535,40-
	DEBITO TRANSFERENCIA	242703	2.535,40-
	TED	242707	1.100,00-
	TED	242709	1.100,00-
	PIX ENVIADO	356823	5.000,00-
	PIX ENVIADO	358773	1.800,00-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	179.902,67-
	SALDO NA DATA		1,00
19	RESGATE AUTOMATICO	000000	51.600,00

	PAGAMENTO TITULO	244509	2.683,51-
	DEBITO TRANSFERENCIA	244091	27.830,34-
	DEBITO TRANSFERENCIA	244092	17.913,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	244093	2.237,21-
	DEBITO TRANSFERENCIA	244105	814,08-
	PIX ENVIADO	069001	104,40-
	SALDO NA DATA		18,40
23	CREDITO TRANSFERENCIA	246274	3.023,97
	RESGATE AUTOMATICO	000000	72.100,00
	PAGAMENTO TITULO	246268	948,10-
	PAGAMENTO TITULO	246269	1.221,57-
	PAGAMENTO TITULO	246273	1.287,41-
	PAGAMENTO TITULO	246283	4.591,49-
	DEBITO TRANSFERENCIA	246563	50.519,00-
	PIX ENVIADO	769821	8.544,48-
	PIX ENVIADO	770954	2.625,17-
	PIX BANRISUL ENVIADO	387063	2.189,50-
	PIX BANRISUL ENVIADO	388446	3.178,38-
	SALDO NA DATA		37,27
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	450,00
	PIX BANRISUL ENVIADO	221217	447,50-
	SALDO NA DATA		39,77
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.950,00
	PAGAMENTO TITULO	249590	2.459,62-
	TARIFA DOC/TED	249585	11,50-
	TED	249585	8.301,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	419432	1.200,00-
	SALDO NA DATA		17,65
30	RESGATE AUTOMATICO	000000	14.250,00
	PAGAMENTO TITULO	250719	1.170,71-
	PAGAMENTO TITULO	251202	1.192,95-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	251597	11.885,77-
	SALDO NA DATA		18,22
31	CREDITO TRANSFERENCIA	252566	37.061,25
	CREDITO TRANSFERENCIA	253104	135.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	253106	240.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	253109	256.579,23
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	150982	260.895,16-
	TARIFA DOC/TED	252573	11,50-
	TARIFA DOC/TED	252578	11,50-
	TARIFA DOC/TED	252582	11,50-
	TED	252573	747,75-
	TED	252578	916,05-
	TED	252582	195,76-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	252584	916,17-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	252587	762,06-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	252590	916,17-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	252592	916,17-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	253174	7.615,19-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	394.742,72-
	SALDO NA DATA		1,00

---------- EXTRATO EMITIDO AS 21:31 DE 01/08/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01578252516/00000000744018/229394
Data: 03/07/2024
Hora: 13:28:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/07/2024
Valor:	1.762,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3418
Conta do Destinatário:	3239-5
Correntista de Crédito:	92.189.612/0001-92 - EXPRESSO EMBAIXADOR
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	COMPRA DE VALE TRANSP.

Atenciosamente

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

0309E2F33D63F539514B41FE66FDDC972779

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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

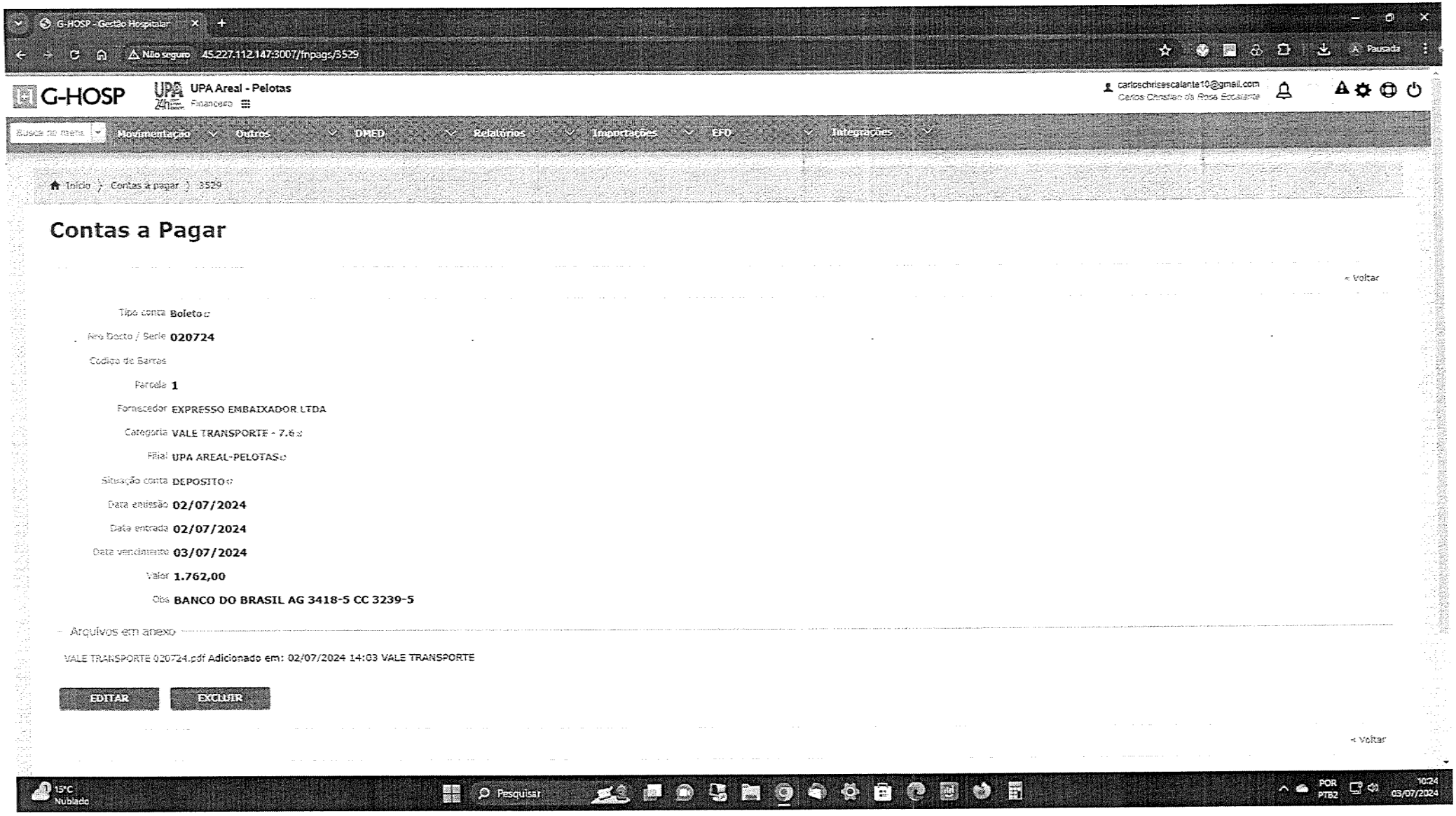
Quant.	Código	Especificação	Unitário	Total
40		Transp. Intermunicipal CANGUÇU - PELOTAS	R$ 22,15	R$ 886,00
40		Transp. Intermunicipal RIO GRANDE - PELOTAS	R$ 21,90	R$ 876,00
		FORMA DE PAGAMENTO:		
		TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA		
		BANCO DO BRASIL S/A		
		AG: 3418-5		
		C/C: 3239-5		
		TOTAL GERAL		R$ 1.762,00

Pelotas, 02 de julho de 2024.

Bianca Vergara

Diretor - UPA AREAL

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE


G-HOSP - Gestão Hospitalar
Não seguro 45.227.112.147:3007/fnpags/3529
Pausada
G-HOSP
UPA Areal - Pelotas
Financeiro
carloschrisescalante10@gmail.com
Carlos Christian da Rosa Escalante
Busca no menu
Movimentação
Outros
DIMED
Relatórios
Importações
EFD
Integrações
Início
Contas a pagar
3529
Contas a Pagar
« Voltar
Tipo conta Boleto
Nro Docto / Serie 020724
Codigo de Barras
Parcela 1
Fornecedor EXPRESSO EMBAIXADOR LTDA
Categoria VALE TRANSPORTE - 7.6
Filial UPA AREAL-PELOTAS
Situação conta DEPOSITO
Data emissão 02/07/2024
Data entrada 02/07/2024
Data vencimento 03/07/2024
Valor 1.762,00
Obs BANCO DO BRASIL AG 3418-5 CC 3239-5
Arquivos em anexo
VALE TRANSPORTE 020724.pdf Adicionado em: 02/07/2024 14:03 VALE TRANSPORTE
EDITAR
EXCLUIR
« Voltar
15°C
Nublado
Pesquisar
POR
PTB2
10:24
03/07/2024

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01579126543/00000000271635/232164
Data: 05/07/2024
Hora: 13:20:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 38.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. FOLHA ABRIL

Atenciosamente

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

03FBB4328D59DCCD1A39184E2608DB95CC21

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579127359/00000000274030/232171
Data: 05/07/2024
Hora: 13:21:42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 144.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. FOLHA CLT MAIO

Atenciosamente

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

03B15A48CBDE1A4F69123622D3DC2A7ADE61

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579127951/00000000275734/232176
Data: 05/07/2024
Hora: 13:22:35

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 5.792,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. VALE TRANSP.

Atenciosamente

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

03B02865DCBD3910770BB9E8498C3C1C5D78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579128354/00000000276985/232180
Data: 05/07/2024
Hora: 13:23:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 2.266,39
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. PENSOES ALIM.

Atenciosamente

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

03F6400AE0A774E0F94355948BF9BB871C22

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01580050896/00000000317899/234521
Data: 08/07/2024
Hora: 15:40:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/07/2024
Valor:	R$ 256.579,23
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.RECURSOS PREF.PELOTAS

Atenciosamente

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

030EE5906FCF4888111D768B206289AC2D54

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01580051648/00000000319160/234522
Data: 08/07/2024
Hora: 15:41:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/07/2024
Valor:	R$ 240.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.RECURSOS PREF.PELOTAS

Atenciosamente

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

03DC3422A58E9D891C0146D939F6A660F448

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01580052257/00000000320183/234525
Data: 08/07/2024
Hora: 15:41:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/07/2024
Valor:	R$ 123.040,91
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.RECURSOS PREF.PELOTAS

Atenciosamente

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

03D62AF66020D55CE22842DC2B88CE6FAF89

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: Folha Mensal
Competência: 06/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Departamento: 1 - UPA AREAL - PELOTAS
Empregados

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIO	022.313.160-13	352272430-3	2.389,56
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.770,53
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.134,49
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	3.980,23
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	2.287,36
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.161,10
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	3.966,22
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D	015.634.800-42	388674800-5	2.110,72
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	5.700,50
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	4.478,80
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.830,60
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.835,56
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	4.136,10
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLO	025.182.570-12	388675880-9	4.917,71
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	4.449,41
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.178,90
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	1.957,94
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC	005.624.790-74	388673680-5	2.218,17
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTO	985.144.400-63	381227920-0	2.464,02
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	4.307,24
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.340,95
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	2.198,43
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	3.628,83
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	2.453,55
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.198,69
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	2.214,53
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	447,80
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	1.954,12
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	2.292,67
318	FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOI	024.117.180-63	382135660-7	1.907,45
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.026,56
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	2.667,52
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	707,61
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	2.109,57
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.105,68
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	2.105,68
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	2.214,53
266	GRACIELE CRUZ VOLZ	026.734.170-95	352139590-6	1.749,64
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.093,47
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	786,55
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	2.109,57
317	JONATHAN DA SILVA BANDEIRA	033.614.610-81	382146400-0	2.116,24
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNI	011.317.470-54	350317620-6	3.715,43
97	JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA	044.023.860-98	388677460-6	1.159,82
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	2.389,56
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	4.131,19
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	1.969,70
253	LEANDRO GARCIA ROSA	022.966.120-32	352139850-6	1.970,35
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.830,60
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENH	009.266.760-08	388674100-0	3.277,11
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	2.567,29
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	2.109,57
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.109,57
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.628,83
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	2.987,79
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	2.214,53
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	3.651,30
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	707,61
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	2.987,79
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	2.636,90
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST/	014.420.910-10	382454600-8	2.219,32
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	2.057,74
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.523,89
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	2.109,57
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	3.628,83
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	2.109,57
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	2.501,30
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	2.109,57
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	3.670,23
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	2.389,56
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	1.970,35
42	PAULO RENATO MEIRELES MENDES	620.556.070-49	388678380-3	2.095,55
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	2.566,02

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.024,71
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	4.493,69
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.279,22
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.567,29
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	3.330,86
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	203,78
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.533,09
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.214,53
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	2.214,53
226	TATIANA DA COSTA LEMOS	825.981.420-04	388679350-7	1.957,06
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.462,21
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	2.292,67
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.415,48
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	1.998,02
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.503,21
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	3.330,86
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.753,94
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.667,52
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	2.134,02

Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 244.878,02

Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 244.878,02

PELOTAS, 26/06/2024 Responsável:

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.389,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186020080720240000023895 6

Segurança: 83B85B52B3667A841F05237AE9D480C4A0531F17

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.770,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186021080720240000027705 3

Segurança: 162AAE11BC67F53F4FFA07541F8321905BF691F6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.134,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186022080720240000031344 9

Segurança: EB9D0D94B18EEB22B20DBF1282DC2CD8EC93C37E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.980,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186023080720240000039802 3

Segurança: D309020A389E99134A2C23ECE49EE97B4907C0C7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.287,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186024080720240000022873 6

Segurança: 77C50C12B928EBAB6782C3D70820DF403DBBEC40

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.161,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 35.122297.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186025080720240000021611 0

Segurança: 8CB7035AA30F15906CDBDFDFC53892F5B32C4E6F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.966,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186026080720240000039662 2

Segurança: A920F443D45DBD060D605E51DBABAD62284E1B08

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.110,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186027080720240000021107 2

Segurança: A22EBC0F8E6C5C6707B80C7F40A834DBA8B24E1E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 5.700,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186028080720240000057005 0

Segurança: 9974EB57D7535A97BD3DBA8D5421EB544956B2D2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 4.478,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186029080720240000044788O

Segurança: C268791731552B11D1B153A22FB0C3E16C28C7B3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.830,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 35.229587.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186030080720240000018306O

Segurança: 2C4983C8D14710EFF01FD1F1D372EC6CEBEF6DF7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.835,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186031080720240000028355O

Segurança: 756CF4DFB2B0E6A59BAEA511478C9C67506D9E3B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.136,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186032080720240000041361O

Segurança: B2ED55D8818FA77B4859ED0C32884086D27E1A8F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.917,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186033080720240000049177I

Segurança: F4B0F66881ED83B032048BD7FA2505E10B67EB21

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.449,41
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186034080720240000044941I

Segurança: 30BE58F52E52DE35E8C5C5BBEA3EAC8D5A5825C4

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.178,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186035080720240000031789O

Segurança: F998727FDAD78A8CEFA8151D07AD62651D7F68C8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.957,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186036080720240000019579O

Segurança: 746DAFFDEF8391A6515D9400F34EE1994D3328EF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.218,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186037080720240000022181O

Segurança: 803FF1E5268A26AC836AAD54CFB88AB5BCB001F8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.464,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTIANE GON?ALVES CHIABOTTO - 041 - 0772 - 38.122792.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186038080720240000024640 2

Segurança: 803E11163A3B1B11CD6DDEAE9A713BAB1D7C5B3D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 4.307,24
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186039080720240000043072 4

Segurança: 7099EEA53E47EE3955B431CF8E01F7791D075303

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 4.340,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186040080720240000043409 5

Segurança: 6CE1658318D78D9EBA7DC69EA64D1309B82A4C71

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.198,43
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186041080720240000021984 3

Segurança: C494792447326B6FD5A2722ED8EC36F34260AF53

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186042080720240000036288 3

Segurança: 4E6E95B2DE76E3B396A9B86141CFCE0DFDEDE93D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.453,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186043080720240000024535 5

Segurança: 994C71DA6D64D7B9FFF445EB5AAEF73892884399

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.198,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186044080720240000011986 9

Segurança: 96EC47F6DDB50F424923BAB50332F27E489D906E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.214,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186045080720240000022145 3

Segurança: 268A1DC5FEAA7D57D10D7CC1276DACBD9632264A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 447,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186046080720240000004478 0

Segurança: 444A9FEB65F4CAD46DD7EDD1603CC3EE8F8D6809

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.954,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186047080720240000019541 2

Segurança: 68A9B9BDAAAFC8C83DFD869A9EA1A9E7645B8C4C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.292,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186048080720240000022926 7

Segurança: 5DDF90CBD250AC52780CB7397873BDBA8D53FF5D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.907,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOM - 041 - 0470 - 35.216479.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186049080720240000019074 5

Segurança: C777D3EF345090BE3F0CA396B05C9B0B2B3B0C1F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.026,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186050080720240000020265 6

Segurança: A07F63E61024F2DC58DED108B278BD6E163DE969

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.667,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186051080720240000026675 2

Segurança: 0AAC2ED8F07B856B6EFCE3D9BB30CAF83774EA82

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 707,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELA NUNES ROSA - 041 - 0772 - 38.122878.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186052080720240000007076 1

Segurança: 57F8D32D278D436EBBE10E4BEDE32DF6FC3C27CE

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186053080720240000021095 7

Segurança: 16DF6FB58A01684231E0EF83C0987603567F0331

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.105,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186054080720240000021056 8

Segurança: 115316F5A4181042628D47D25E2031AFB1A2AA65

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.105,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186055080720240000021056 8

Segurança: 9173B99E37BF3EC6CBAE1B82412F7BC22602A426

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.214,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186056080720240000022145 3

Segurança: 80089DD37F1D7D799338F539FD904F955AB17FCC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.749,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRACIELE CRUZ VOLZ - 041 - 1059 - 35.213959.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186057080720240000017496 4

Segurança: 7C41CCFBF1DAAE4079C53DFAA5DD19DED195ADA3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.093,47
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186058080720240000020934 7

Segurança: 906234CA1C40F29CB4E0C102CF5B8F2F9486AE21

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 786,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186059080720240000078655

Segurança: E804F8F010B46F572EDD1E5E8574A739FA9118A6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.774,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186060080720240000037747 0

Segurança: 9FC00E9180D31BD0020A29FFBCBEEDEEC1C0ADEF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186061080720240000021095 7

Segurança: EFBC69E857E62CBE24289F8A1560E3DE1FEAFA6F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.116,24
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JONATHAN DA SILVA BANDEIRA - 041 - 1059 - 38.214640.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186062080720240000021162 4

Segurança: 265CAACE8D9626FECDE7D09476C5844A840358E1

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.715,43
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186063080720240000037154 3

Segurança: EA11EFFCEC39B6FE71F4A95B166868783D74E912

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.159,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JOSIANE FREITAS DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867746.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186064080720240000011598 2

Segurança: 529C7CE349D4186299F97284F54AAE8B1BF97BBA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.389,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186065080720240000023895 6

Segurança: A9A5C46D635BCB3DECFF02923D4F703C229886B2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 4.131,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186066080720240000041311 9

Segurança: 19883398E418D87A7D74338AB9843A8B934B0759

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.969,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186067080720240000019697 0

Segurança: D68B3CDD97D5D8B40E1A70ABFAE503E00252C5C7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.970,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LEANDRO GARCIA ROSA - 041 - 0475 - 35.213985.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186068080720240000019703 5

Segurança: A1D9F6BE885C241131F84DEA767CD7DC865BDF52

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.830,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186069080720240000018306 0

Segurança: CFAD3E323E098E63C6FF2585BCB1DBF53EC26AAD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.277,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186070080720240000032771 1

Segurança: 6FBFF9147B1B8B51BD8F3740429DA1834BF564A0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186071080720240000025672 9

Segurança: 83D819C096D61613907F5C33DA62ADE8AA7CA74F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186072080720240000021095 7

Segurança: 3E7C6EEC48AAF3235E9CAB85320A168EFF0CC318

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186073080720240000021095 7

Segurança: 87104CE3D1BE8736F2356041F4FE2DE65DCD2EE1

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186074080720240000036288 3

Segurança: 6B804074D82A832D90B1CF51986BAA94376AEFD3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.987,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186075080720240000029877 9

Segurança: A3547F80F2AA4903C2AE6A3D0593811DFA34862A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.214,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186076080720240000022145 3

Segurança: 988E9FB985E80E037162E2DDB029E7760CD97424

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.651,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186077080720240000036513O

Segurança: 02185FD3724F08CFEC28DB82DE92252E97E51F1B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 707,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIA ROSANE SILVA FERNANDES - 041 - 0320 - 35.853718.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186078080720240000007076I

Segurança: 6222783E1DF51C9F260E15DA2EA3128D382F61EC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.987,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186079080720240000029877I

Segurança: 00ED88FF6F4FD7F3F4A2FEDDAB08A13D746A9D1D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.636,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186080080720240000026369O

Segurança: F5F2C096209653753974A7073C5D4AD0D8B1F809

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.219,32
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186081080720240000022193O

Segurança: 942819DA77E0374BC8333C1AC733A0E5A32C96EA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.057,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186082080720240000020577O

Segurança: D0388D86E2A3C92B48BCBDD4B58992AC911B439F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.523,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186083080720240000025238 9

Segurança: F0F55D553D885659FF509E5B04F91FEB3934106D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA BARWALDT CARDOZO - 041 - 0470 - 38.214651.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186084080720240000021095 7

Segurança: 860A254B345CDF65ADB3188F4291A74505149EC7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186085080720240000036288 3

Segurança: BE8D72BDAC416D45DCCD5E640B17989958354BD8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186086080720240000021095 7

Segurança: 40ACA9C07EB8169547A1D2E7C17DD6879D1394F2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.501,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186087080720240000025013 0

Segurança: CD2CC8A6DF206EED619557C4D0A1A66D0F6C6A7F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186088080720240000021095 7

Segurança: 71507B9DFB43D0B1CEFE06220E002A1D0D0D9E75

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.670,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186089080720240000036702 3

Segurança: 964F2C092F4D2C067F1C0A85D4B2F5FF12F11EEE

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.389,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186090080720240000023895 6

Segurança: 67C0EFD292EADE3DBB826024B9CE0C834A2F7F87

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.970,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186091080720240000019703 5

Segurança: B7254FAF38284C155C03492D47F9631B728AAAEC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.095,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186092080720240000020955 5

Segurança: 1897EF31176ECD17FC3F3295B9D45427E1DC7410

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 3.025,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186093080720240000030253 9

Segurança: 9B6350DED12A3FC00E9F116B1AB2F963C769D5A3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.566,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186094080720240000025660 2

Segurança: FDC238438F887BA69A0383BF72C6301AEB90222E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.024,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186095080720240000020247 1

Segurança: AED8F918EB8AB8F12B9D3AD79FBE5F966E5C24FF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.493,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186096080720240000044936 9

Segurança: 673302DD69BC5D88C41F1FFCFDA02D938C863C73

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.279,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186097080720240000022792 2

Segurança: 76E35904FC51D538C8E465C5AE1C8AF400206659

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186098080720240000025672 9

Segurança: 8F59FF3E57D674A97CEA2A86AA5FABCBB7FDCD74

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.330,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186099080720240000033308 6

Segurança: 27F721A75E80E704E91050F9079B8DB29D3292A2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 203,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186100080720240000002037 8

Segurança: C7488A6E3A4E9C7DA54D2F280EC7AE506F848BED

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.533,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186101080720240000025330 9

Segurança: 35C5F7B033AB2B250A6DF8831721698F6F91F5CB

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.214,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186102080720240000022145 3

Segurança: 2B4306423B95586592C046198920EB016984AC3E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.214,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186103080720240000022145 3

Segurança: 894441B53C5C5B67687948390D5C4CEAA3E12BDC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.957,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186104080720240000019570 6

Segurança: EE922A30DE55C618E258168507F74E44F23319B6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.462,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186105080720240000024622 1

Segurança: B1AC43CF7EA25567221CDF5546E7B60064DA1AD2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.292,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta :THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186106080720240000022926 7

Segurança: C6A665D503D925B0AA17E8250D5AA5621EC22F39

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 4.415,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186107080720240000044154 8

Segurança: 25BE882BFDD184810B21C1AC2E2A6813CC0FD679

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186108080720240000019980 2

Segurança: 4775D6FA7FF376B848F6D674B1C574A572FE85D6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 08/07/2024
Valor Pago : R$ 2.503,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186109080720240000025032 1

Segurança: C37414D1108539343DF84E05CA5E5665B7E1DF2D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.330,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186110080720240000033308 6

Segurança: 296616F4371041EB3CEF0C82820F0D0F80D2B2BF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.753,94
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA RAMM ROSA - 041 - 0760 - 35.030856.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186111080720240000037539 4

Segurança: E0DD15CA513CF39A008193101870C4DE2A596D56

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.667,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186112080720240000026675 2

Segurança: 255EFE69C044DF4970F7989EC6AC345C5A2EE2EB

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	08/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.134,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995186113080720240000021340 2

Segurança: 5469A36A4C0BED412C7AD75C269823B7B16BD8D8

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	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,10 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,44 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: 2.729,57 Descontos: 340,01 Informativa: 209,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.389,56
NF: 0 Base INSS: 2.614,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,23 Valor FGTS: 209,13 Base IRRF: 2.400,13

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.	8,69	265,16 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,16 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	107,10 P				
150	HORAS EXTRAS	28,00	535,48 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.052,85 Descontos: 282,32 Informativa: 244,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.770,53
NF: 0 Base INSS: 3.052,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,85 Valor FGTS: 244,22 Base IRRF: 2.488,05

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	80,00	1.600,41 P	998	I.N.S.S.	9,16	326,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	70,00	1.400,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,39 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	301,23 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	263,57 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 16/06/2024

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	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,18	482,26 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,40 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,40 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	211,98 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.738,89 Descontos: 758,66 Informativa: 379,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.980,23
NF: 0 Base INSS: 4.738,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.738,89 Valor FGTS: 379,11 Base IRRF: 4.174,09

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	36,00	346,03 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,89 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	173,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,13 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	56,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.723,26 Descontos: 435,90 Informativa: 208,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.287,36
NF: 0 Base INSS: 2.607,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.607,92 Valor FGTS: 208,63 Base IRRF: 2.394,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2024 a 04/06/2024

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	72,00	533,84 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	108,00	800,76 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,37 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,99 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,03 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	160,15 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	120,04 P				

ND: 1 Proventos: 2.439,55 Descontos: 278,45 Informativa: 195,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.161,10
NF: 1 Base INSS: 2.439,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,55 Valor FGTS: 195,16 Base IRRF: 1.874,75

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	162,00	3.363,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	639,52 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	900,00 P	812	INSS FERIAS	9,23	67,28 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,78	2,78 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,91 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	8,32	8,32 P	998	I.N.S.S.	10,21	488,37 D
3	HORAS FERIAS	18,00	373,68 P	942	IRRF FERIAS	15,00	23,09 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	86,12	86,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	31,14	31,14 P				
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	182,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				

ND: 0 Proventos: 5.512,47 Descontos: 1.546,25 Informativa: 440,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.966,22
NF: 0 Base INSS: 5.512,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.512,47 Valor FGTS: 440,99 Base IRRF: 4.248,20
FERIAS DE 20/05/2024 - 03/06/2024

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	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 1 Proventos: 2.410,27 Descontos: 299,55 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.110,72
NF: 1 Base INSS: 2.410,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.410,27 Valor FGTS: 192,82 Base IRRF: 2.024,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 11/06/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 186 BIANCA CARVALHO VERGARA Situação: Trabalhando CPF: 804.712.260-68 Adm: 22/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 DIRETOR ADJUNTO C.B.O: 121010 Filial: 1 Salário: 6.430,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.430,20 P	998	I.N.S.S.	11,58	868,11 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	926,39 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 7.495,00 Descontos: 1.794,50 Informativa: 599,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.700,50
NF: 0 Base INSS: 7.495,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.495,00 Valor FGTS: 599,60 Base IRRF: 6.626,89

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	998	I.N.S.S.	10,73	593,79 D
2	HORAS NOTURNAS	132,00	2.694,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	462,99 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,79 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	132,00	538,96 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,50	404,32 P				

ND: 0 Proventos: 5.535,58 Descontos: 1.056,78 Informativa: 442,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.478,80
NF: 0 Base INSS: 5.535,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.535,58 Valor FGTS: 442,84 Base IRRF: 4.941,79

Empr.: 308 BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	288,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.675,13 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	432,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,68 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	49,47 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,74 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	141,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	86,06 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	432,53 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	49,47 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	141,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	207,73 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P				

ND: 0 Proventos: 1.836,61 Descontos: 1.836,61 Informativa: 80,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.005,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.005,68 Valor FGTS: 80,44 Base IRRF: -123,92
DEMITIDO EM 05/06/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 271 BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 038.279.620-99 Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,93	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.: 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	36,00	346,03 P	998	I.N.S.S.	8,77	274,85 D
2	HORAS NOTURNAS	144,00	1.384,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,22 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,36 P				
150	HORAS EXTRAS	8,00	153,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	144,00	276,82 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18,00	207,58 P				

ND: 1 Proventos: 3.133,63 Descontos: 298,07 Informativa: 250,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.835,56
NF: 1 Base INSS: 3.133,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.133,63 Valor FGTS: 250,69 Base IRRF: 2.568,83

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	168,00	3.429,75 P	998	I.N.S.S.	10,38	518,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,62 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,16 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 5.000,62 Descontos: 864,52 Informativa: 400,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.136,10
NF: 1 Base INSS: 5.000,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,62 Valor FGTS: 400,04 Base IRRF: 4.481,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2024 a 19/06/2024

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	162,00	3.307,26 P	998	I.N.S.S.	10,70	587,20 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	367,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	451,85 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	143,44 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,70 P				
150	HORAS EXTRAS	20,30	717,19 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	73,49 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	55,13 P				

ND: 0 Proventos: 5.488,46 Descontos: 1.039,05 Informativa: 439,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.449,41
NF: 0 Base INSS: 5.488,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.488,46 Valor FGTS: 439,07 Base IRRF: 4.901,26

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.	9,17	328,11 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,46 D

ND: 1 Proventos: 3.577,47 Descontos: 398,57 Informativa: 286,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.178,90
NF: 1 Base INSS: 3.577,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.577,47 Valor FGTS: 286,19 Base IRRF: 3.012,67

Empr.: 265 CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER Situação: Trabalhando CPF: 017.200.050-52 Adm: 07/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,99 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.216,30 Descontos: 258,36 Informativa: 177,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.957,94
NF: 0 Base INSS: 2.216,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.216,30 Valor FGTS: 177,30 Base IRRF: 2.038,02

Empr.: 31 CRISTIANE DOLORES IACKS PETRECHEL Situação: Trabalhando CPF: 005.624.790-74 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,89 P				
150	HORAS EXTRAS	5,20	99,45 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.414,27 Descontos: 196,10 Informativa: 193,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,17
NF: 0 Base INSS: 2.414,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.414,27 Valor FGTS: 193,14 Base IRRF: 2.218,17

Empr.: 319 CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTO Situação: Trabalhando CPF: 985.144.400-63 Adm: 12/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 PSICOLOGA C.B.O: 232160 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	126,67	2.327,33 P	998	I.N.S.S.	8,23	221,02 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	357,71 P				

ND: 0 Proventos: 2.685,04 Descontos: 221,02 Informativa: 214,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.464,02
NF: 0 Base INSS: 2.685,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.685,04 Valor FGTS: 214,80 Base IRRF: 2.120,24

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	63,00	1.286,16 P	998	I.N.S.S.	10,55	554,64 D	
2	HORAS NOTURNAS	117,00	2.388,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	394,06 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,13 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,54 P					
150	HORAS EXTRAS	2,00	70,66 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	477,71 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	358,37 P					

ND: 0 Proventos: 5.255,94 Descontos: 948,70 Informativa: 420,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.307,24
NF: 0 Base INSS: 5.255,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.255,94 Valor FGTS: 420,47 Base IRRF: 4.691,14

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.	10,59	562,84 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,70 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,24 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: 5.314,49 Descontos: 973,54 Informativa: 425,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.340,95
NF: 0 Base INSS: 5.314,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,49 Valor FGTS: 425,15 Base IRRF: 4.751,65

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.	8,15	204,41 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,06 P					
150	HORAS EXTRAS	4,20	80,32 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.506,65 Descontos: 308,22 Informativa: 200,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.198,43
NF: 0 Base INSS: 2.506,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.506,65 Valor FGTS: 200,53 Base IRRF: 2.302,24

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	168,00	3.429,75 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P					

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2024 a 20/06/2024

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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,05 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,76 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.058,27 D
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: 3.893,63 Descontos: 1.440,08 Informativa: 311,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,55
NF: 0 Base INSS: 3.893,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.893,63 Valor FGTS: 311,49 Base IRRF: 2.469,31

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	213,82 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.198,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,01 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: 2.611,20 Descontos: 1.412,51 Informativa: 208,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,69
NF: 1 Base INSS: 2.611,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.611,20 Valor FGTS: 208,89 Base IRRF: 1.009,10

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.	8,12	195,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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.: 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	6,00	57,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.886,58 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	812	INSS FERIAS	9,36	310,52 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,00 D
3	HORAS FERIAS	156,00	1.499,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	120,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	499,25	499,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	489,49	489,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	829,40 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.811,00 Descontos: 3.363,20 Informativa: 304,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 447,80
NF: 0 Base INSS: 3.811,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,00 Valor FGTS: 304,88 Base IRRF: 447,80
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 193 ESTEFANE LOURENCO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 037.536.820-55 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	39,00	374,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	782,53 D
2	HORAS NOTURNAS	99,00	951,57 P	812	INSS FERIAS	9,38	84,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,67 D
3	HORAS FERIAS	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	8,01	170,74 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	139,69	139,69 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	225,06 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	433,01 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	99,00	190,31 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,38	142,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.032,77 Descontos: 1.078,65 Informativa: 242,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,12
NF: 0 Base INSS: 3.032,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.032,77 Valor FGTS: 242,62 Base IRRF: 1.954,12
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

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.	8,19	214,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,57 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.729,57 Descontos: 436,90 Informativa: 209,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,67
NF: 0 Base INSS: 2.614,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,23 Valor FGTS: 209,13 Base IRRF: 2.400,13

Empr.: 318 FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 024.117.180-63 Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.537,89 P	998	I.N.S.S.	7,98	165,37 D
2	HORAS NOTURNAS	2,00	19,22 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,67 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	2,00	3,84 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,25	2,88 P				

ND: 0 Proventos: 2.072,82 Descontos: 165,37 Informativa: 165,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.907,45
NF: 0 Base INSS: 2.072,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.072,82 Valor FGTS: 165,82 Base IRRF: 1.508,02

Empr.: 304 FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 017.796.850-84 Adm: 12/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	171,00	1.527,17 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,15 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	80,38 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,22 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	16,08 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	12,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.203,71 Descontos: 177,15 Informativa: 176,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.026,56
NF: 0 Base INSS: 2.203,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,71 Valor FGTS: 176,29 Base IRRF: 1.638,91

EXTRATO MENSAL

Empr.: 301 FRANCIELE DA LUZ CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 026.423.490-12 Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 248,77 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.667,52
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.351,49

Empr.: 241 FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	114,00	1.095,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.112,58 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	865,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	97,53 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	34,55 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	88,65 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	282,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	300,41 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.153,42 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	57,57 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	376,53 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	529,17 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	320,05 P				

ND: 0 Proventos: 4.714,51 Descontos: 4.714,51 Informativa: 198,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.482,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,48 Valor FGTS: 198,59 Base IRRF: 2.296,30
DEMITIDO EM 19/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 322 GABRIELA NUNES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 989.098.270-68 Adm: 21/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	60,00	576,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,37 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P				

ND: 0 Proventos: 764,98 Descontos: 57,37 Informativa: 61,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 707,61
NF: 0 Base INSS: 764,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 764,98 Valor FGTS: 61,19 Base IRRF: 200,18

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.	8,08	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

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.	8,11	192,89 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,04 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: 2.378,65 Descontos: 272,97 Informativa: 190,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,68
NF: 0 Base INSS: 2.378,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.378,65 Valor FGTS: 190,29 Base IRRF: 2.185,76

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	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.	8,11	192,89 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,04 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: 2.378,65 Descontos: 272,97 Informativa: 190,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,68
NF: 1 Base INSS: 2.378,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.378,65 Valor FGTS: 190,29 Base IRRF: 2.185,76

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	168,00	1.614,79 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,74 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	115,34 P					
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,65 P					

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2024 a 25/06/2024

Empr.: 266 GRACIELE CRUZ VOLZ Situação: Licença maternidade 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	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,76 D	
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	564,80 P					

ND: 1 Proventos: 1.899,40 Descontos: 149,76 Informativa: 151,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,64
NF: 1 Base INSS: 1.899,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.899,40 Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.560,05
Licença maternidade: 01/06/2024 a 12/07/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 195 GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 002.997.090-35 Adm: 09/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	103,81 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,06 P	998	I.N.S.S.	8,11	194,03 D
150	HORAS EXTRAS	4,20	80,32 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.391,31 Descontos: 297,84 Informativa: 191,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.093,47
NF: 1 Base INSS: 2.391,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.391,31 Valor FGTS: 191,30 Base IRRF: 2.197,28

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	15,00	306,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.272,47 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	183,73 P	812	INSS FERIAS	11,10	602,05 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,51 D
3	HORAS FERIAS	156,00	3.184,77 P	942	IRRF FERIAS	27,50	549,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	393,69	393,69 P				
807	VANTAGENS FERIAS	489,49	489,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.355,98 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	36,75 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	27,57 P				

ND: 0 Proventos: 6.310,75 Descontos: 5.524,20 Informativa: 504,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 786,55
NF: 0 Base INSS: 6.310,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.310,75 Valor FGTS: 504,86 Base IRRF: 786,55
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

Empr.: 136 JANAINE GONCALVES DOMINGUES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 000.810.250-33 Adm: 13/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 47 AUXILIAR RECURSO HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.893,59

1	HORAS NORMAIS	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	162,00	1.557,12 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	173,01 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	56,48 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2024 a 20/06/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 317 JONATHAN DA SILVA BANDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 033.614.610-81 Adm: 03/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	149,00	1.432,16 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,02 D
2	HORAS NOTURNAS	13,00	124,95 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,63 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,35 P				
150	HORAS EXTRAS	5,00	95,62 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	508,32 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	13,00	24,99 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,63	18,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.302,26 Descontos: 186,02 Informativa: 184,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.116,24
NF: 0 Base INSS: 2.302,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.302,26 Valor FGTS: 184,18 Base IRRF: 1.737,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2024 a 22/06/2024

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.	9,85	430,53 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,49 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.369,45 Descontos: 654,02 Informativa: 349,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.715,43
NF: 0 Base INSS: 4.369,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.369,45 Valor FGTS: 349,55 Base IRRF: 3.938,92

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	6,00	57,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	681,08 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	42,00	403,70 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	42,00	535,49 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	90,00	865,06 P	812	INSS FERIAS	8,91	68,25 D
3	HORAS FERIAS	42,00	403,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,61 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	38,13	38,13 P	942	IRRF FERIAS	15,00	15,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	191,20 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,47 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	131,79 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.530,74 Descontos: 1.370,92 Informativa: 159,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.159,82
NF: 0 Base INSS: 1.706,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.988,78 Valor FGTS: 159,10 Base IRRF: 1.159,82
Doença período superior a 15 dias: 09/06/2024 a 23/07/2024
FERIAS DE 09/05/2024 - 07/06/2024

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	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,10 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,44 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: 2.729,57 Descontos: 340,01 Informativa: 209,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.389,56
NF: 0 Base INSS: 2.614,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,23 Valor FGTS: 209,13 Base IRRF: 2.400,13

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	10,37	517,87 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,19 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	84,79 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	423,95 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.993,25 Descontos: 862,06 Informativa: 399,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.131,19
NF: 0 Base INSS: 4.993,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.993,25 Valor FGTS: 399,46 Base IRRF: 4.475,38

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	36,00	346,03 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	83,05 D	
2	HORAS NOTURNAS	108,00	1.038,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	684,35 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,52 P	812	INSS FERIAS	9,44	74,48 D	
3	HORAS FERIAS	36,00	346,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,53 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	133,39	133,39 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,48 D	
807	VANTAGENS FERIAS	112,96	112,96 P	942	IRRF FERIAS	15,00	31,01 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	197,46 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	451,84 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108,00	207,62 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,50	155,68 P					

ND: 0 Proventos: 3.030,60 Descontos: 1.060,90 Informativa: 242,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.969,70
NF: 0 Base INSS: 3.030,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.030,60 Valor FGTS: 242,44 Base IRRF: 2.052,75
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

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	174,00	1.290,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,77 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	44,49 P					
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	88,97 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 11/06/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 115 LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS Situação: Trabalhando CPF: 009.266.760-08 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	11,08	486,96 D	
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,56 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,76 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: 3.893,63 Descontos: 616,52 Informativa: 311,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.277,11
NF: 0 Base INSS: 3.478,24 Excedente INSS: 415,39 Base FGTS: 3.893,63 Valor FGTS: 311,49 Base IRRF: 3.406,67

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.	8,08	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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 124 LUANA VIEIRA DOS REIS Situação: Demitido 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

2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.841,30 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	12,00	115,34 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	17,30 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	115,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	102,81 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	720,89 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	90,76 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	186,21 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	235,33 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	144,18 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	37,24 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	634,38 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	57,67 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	156,85 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	207,09 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	30,25 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	14,26 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	332,77 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	2.422,18 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	598,44 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	790,72 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 7.201,38 Descontos: 7.201,38 Informativa: 630,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.822,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.633,94 Valor FGTS: 630,98 Base IRRF: 1.685,92
DEMITIDO EM 05/06/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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.	8,08	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.: 240 LUIZE BARBOSA ANTUNES Situação: Trabalhando CPF: 027.525.700-23 Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.674,73

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.674,73 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D

ND: 0 Proventos: 4.239,53 Descontos: 610,70 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,83
NF: 0 Base INSS: 4.239,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,53 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.827,18

Empr.: 118 MARCIA DA SILVA SCHELL Situação: Trabalhando CPF: 529.161.380-72 Adm: 22/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.239,85

1	HORAS NORMAIS	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

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

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					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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.: 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	30,00	612,46 P	998	I.N.S.S.	9,51	383,35 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	84,00	1.714,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	204,87 D	
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	66,00	1.347,40 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	94,13 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	263,57 P					
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	207,09 P					

ND: 0 Proventos: 4.239,52 Descontos: 588,22 Informativa: 339,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.651,30
NF: 0 Base INSS: 4.032,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.239,52 Valor FGTS: 339,16 Base IRRF: 3.856,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2024 a 09/06/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2024 a 19/06/2024
Doença período superior a 15 dias: 20/06/2024 a 00/00/0000

Empr.: 320 MARIA ROSANE SILVA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 986.659.790-34 Adm: 21/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	60,00	576,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,37 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P					

ND: 0 Proventos: 764,98 Descontos: 57,37 Informativa: 61,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 707,61
NF: 0 Base INSS: 764,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 764,98 Valor FGTS: 61,19 Base IRRF: 200,18

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,77 D	
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,62 D	
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 279,39 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.636,90
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.667,52

EXTRATO MENSAL

Empr.: 231 MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 014.420.910-10 Adm: 21/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 77 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.730,13

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.	8,16	206,48 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,89 P				
150	HORAS EXTRAS	5,20	99,45 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.529,61 Descontos: 310,29 Informativa: 202,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.219,32
NF: 0 Base INSS: 2.529,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.529,61 Valor FGTS: 202,36 Base IRRF: 2.323,13

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	174,00	1.553,96 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	53,59 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,31 P				
150	HORAS EXTRAS	3,00	54,31 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.237,97 Descontos: 180,23 Informativa: 179,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.057,74
NF: 0 Base INSS: 2.237,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.237,97 Valor FGTS: 179,03 Base IRRF: 2.057,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2024 a 24/06/2024

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.	8,36	232,11 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,46 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,20 P				
150	HORAS EXTRAS	16,00	305,99 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.777,46 Descontos: 253,57 Informativa: 222,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.523,89
NF: 0 Base INSS: 2.777,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.777,46 Valor FGTS: 222,19 Base IRRF: 2.545,35

Empr.: 276 NATALIA BARWALDT CARDOZO Situação: Trabalhando 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

1	HORAS NORMAIS	6,00	57,67 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
4	SALARIO MATERNIDADE	174,00	1.672,46 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	545,97 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13
Licença maternidade: 03/11/2023 a 13/06/2024
Licença maternidade: 15/06/2024 a 12/10/2024

EXTRATO MENSAL

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	174,00	3.552,24 P	998	I.N.S.S.	9,73	412,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	122,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,35 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2024 a 20/06/2024

Empr.: 277 NATIELE DO AMARAL NUNES Situação: Trabalhando CPF: 033.425.090-07 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 1 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 1 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13

Empr.: 44 NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 620.558.950-87 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	45,00	401,89 P	998	I.N.S.S.	8,32	228,78 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.205,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,63 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	107,17 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,23 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	241,13 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	180,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.749,71 Descontos: 248,41 Informativa: 219,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.501,30
NF: 0 Base INSS: 2.749,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.749,71 Valor FGTS: 219,97 Base IRRF: 2.520,93

Empr.: 309 NICOLAS DA SILVA SANGURGO Situação: Trabalhando CPF: 023.754.290-01 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.730,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.294,93 Descontos: 185,36 Informativa: 183,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,57
NF: 0 Base INSS: 2.294,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,93 Valor FGTS: 183,59 Base IRRF: 1.730,13

Empr.: 243 NOELI VENZKE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 905.099.510-15 Adm: 07/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.736,84

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.736,84 P	998	I.N.S.S.	9,79	421,04 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,37 D

ND: 0 Proventos: 4.301,64 Descontos: 631,41 Informativa: 344,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.670,23
NF: 0 Base INSS: 4.301,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.301,64 Valor FGTS: 344,13 Base IRRF: 3.880,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 167 PAOLA RIECHEL VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 032.531.180-37 Adm: 28/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.730,13

1	HORAS NORMAIS	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,10 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,44 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: 2.729,57 Descontos: 340,01 Informativa: 209,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.389,56
NF: 0 Base INSS: 2.614,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,23 Valor FGTS: 209,13 Base IRRF: 2.400,13

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	90,00	865,06 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,59 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	90,00	865,07 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	244,75 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	282,40 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2024 a 26/06/2024

Empr.: 42 PAULO RENATO MEIRELES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 620.556.070-49 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 23 PORTEIRO (A) C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.607,55

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.607,55 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,97 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	107,17 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.279,52 Descontos: 183,97 Informativa: 182,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,55
NF: 0 Base INSS: 2.279,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,52 Valor FGTS: 182,36 Base IRRF: 2.095,55

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.	8,39	234,93 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135,00	259,52 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	16,88	194,60 P				

ND: 3 Proventos: 2.800,95 Descontos: 234,93 Informativa: 224,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.566,02
NF: 3 Base INSS: 2.800,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,95 Valor FGTS: 224,07 Base IRRF: 1.997,25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 33 REGINA BORGES ANASTACIO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 353.642.110-53 Adm: 20/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	45,00	333,65 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	80,08 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.000,95 P	998	I.N.S.S.	8,07	184,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,04 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: 2.289,68 Descontos: 264,97 Informativa: 183,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,71
NF: 0 Base INSS: 2.289,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.289,68 Valor FGTS: 183,17 Base IRRF: 2.104,79

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.	10,74	597,14 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	2.756,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	468,64 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	244,98 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,24 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: 5.559,47 Descontos: 1.065,78 Informativa: 444,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.493,69
NF: 0 Base INSS: 5.559,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.559,47 Valor FGTS: 444,75 Base IRRF: 4.962,33

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	167,00	1.605,18 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,14 D
2	HORAS NOTURNAS	13,00	124,95 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,00 P				
150	HORAS EXTRAS	6,00	114,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	13,00	24,99 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,63	18,74 P				

ND: 1 Proventos: 2.481,36 Descontos: 202,14 Informativa: 198,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.279,22
NF: 1 Base INSS: 2.481,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.481,36 Valor FGTS: 198,50 Base IRRF: 1.916,56

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	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.	9,36	358,19 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,04 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: 3.828,10 Descontos: 497,24 Informativa: 306,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.330,86
NF: 0 Base INSS: 3.828,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.828,10 Valor FGTS: 306,24 Base IRRF: 3.469,91

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	9,00	66,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.533,90 D
2	HORAS NOTURNAS	9,00	66,73 P	812	INSS FERIAS	8,78	248,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,49 D
3	HORAS FERIAS	162,00	1.201,14 P	942	IRRF FERIAS	15,00	43,30 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	409,48	409,48 P				
807	VANTAGENS FERIAS	508,32	508,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	706,31 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,30 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	56,48 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	13,35 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	10,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.045,52 Descontos: 2.841,74 Informativa: 243,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 203,78
NF: 0 Base INSS: 3.045,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.045,22 Valor FGTS: 243,61 Base IRRF: 203,78
FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

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	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.	8,53	248,77 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 383,20 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.533,09
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.667,52

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P					
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2024 a 17/06/2024

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	174,00	1.672,46 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	57,67 P					
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2024 a 05/06/2024

Empr.: 226 TATIANA DA COSTA LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 825.981.420-04 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.334,60

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.334,60 P	998	I.N.S.S.		8,00	170,27 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,99 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.127,33 Descontos: 170,27 Informativa: 170,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.957,06
NF: 0 Base INSS: 2.127,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.127,33 Valor FGTS: 170,18 Base IRRF: 1.957,06

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	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.		8,39	234,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.800,95 Descontos: 338,74 Informativa: 224,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.462,21
NF: 0 Base INSS: 2.800,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,95 Valor FGTS: 224,07 Base IRRF: 2.376,43

EXTRATO MENSAL

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	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.	8,19	214,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,57 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	126,00	242,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	15,75	181,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.729,57 Descontos: 436,90 Informativa: 209,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,67
NF: 0 Base INSS: 2.614,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,23 Valor FGTS: 209,13 Base IRRF: 2.400,13

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	33,00	673,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	894,36 D
2	HORAS NOTURNAS	117,00	2.388,58 P	812	INSS FERIAS	11,40	131,86 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	161,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,99 P	998	I.N.S.S.	10,69	584,53 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	847,91 P	942	IRRF FERIAS	27,50	133,17 D
3	HORAS FERIAS	30,00	612,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	438,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	162,96	162,96 P				
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	289,85 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	117,00	477,71 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	14,63	358,37 P				

ND: 0 Proventos: 6.628,83 Descontos: 2.213,35 Informativa: 530,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.415,48
NF: 0 Base INSS: 6.628,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.628,83 Valor FGTS: 530,30 Base IRRF: 4.854,45
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.	8,02	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: 1.607,55

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	54,00	519,04 P	998	I.N.S.S.	8,29	226,36 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.211,09 P	40	HORAS FALTAS	12,00	115,34 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,44 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: 1 Proventos: 2.844,91 Descontos: 341,70 Informativa: 218,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.503,21
NF: 1 Base INSS: 2.729,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.729,57 Valor FGTS: 218,36 Base IRRF: 2.164,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 314 VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS Situação: Demitido 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

2	HORAS NOTURNAS	9,00	66,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.023,97 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	165,00	1.223,38 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,98	166,19 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,39 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	36,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,14 P					
150	HORAS EXTRAS	12,00	189,94 P					
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	333,65 P					
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	15,89 P					
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	141,20 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	333,65 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	15,89 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	141,20 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	163,58 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9,00	13,35 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,13	10,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.226,96 Descontos: 3.226,96 Informativa: 205,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.572,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,64 Valor FGTS: 205,80 Base IRRF: 1.443,04
DEMITIDO EM 29/06/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

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	57,00	1.063,93 P	998	I.N.S.S.		9,36	358,19 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	1.175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,04 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: 3.828,10 Descontos: 497,24 Informativa: 306,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.330,86
NF: 0 Base INSS: 3.828,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.828,10 Valor FGTS: 306,24 Base IRRF: 3.469,91

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	145,00	2.900,73 P	998	I.N.S.S.		9,91	438,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	100,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	234,67 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	148,56 P					
150	HORAS EXTRAS	20,00	713,11 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 4.427,23 Descontos: 673,29 Informativa: 354,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.753,94
NF: 0 Base INSS: 4.427,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,23 Valor FGTS: 354,17 Base IRRF: 3.988,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 11/06/2024

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 248,77 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.667,52
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.351,49

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	533,50 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 782,27 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,02
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.134,02

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	10.730,67	138.598,33 P	40	HORAS FALTAS	132,00	1.268,74 D
2	HORAS NOTURNAS	3.976,00	46.473,02 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.652,98 D
3	HORAS FERIAS	642,00	8.024,92 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.790,46 D
4	SALARIO MATERNIDADE	354,00	3.007,06 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	480,00	1.414,28 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	582,00	4.788,20 P	812	INSS FERIAS	77,60	1.586,83 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	12,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,94 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.560,00	43.301,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,48	326,27 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3.976,00	9.294,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	72,50	477,23 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	25,00	2.553,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	13.374,79 D
150	HORAS EXTRAS	229,10	5.787,20 P	942	IRRF FERIAS	145,00	949,33 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	497,12	6.970,62 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	582,00	6.049,59 D
224	FERIADO TRABALHADO	32,00	4.450,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	275,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.153,04 P	998	I.N.S.S.	818,31	25.796,90 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	960,00	9.036,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	715,00	8.203,37 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	900,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	86,12	86,12 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.807,73	1.807,73 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.014,45	2.014,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	57,67 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	25,00	279,78 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	25,00	866,02 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.864,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	3.977,73 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.110,77 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	120,00	1.261,39 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,78	2,78 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	30,25 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	14,26 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.233,25 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	8,32	8,32 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	2.352,14 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	17,00	286,12 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	800,13 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	363,00	5.482,89 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	321,00	2.722,82 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	640,00	1.186,09 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	156,00	2.212,46 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	489,49 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	2.422,18 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	144,18 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	598,44 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	790,72 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	37,24 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				

Líquido Departamento: 244.878,02

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	306.071,37	Base do FGTS:	301.575,33	Base IRRF Mensal:	248.413,65
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.125,58	Valor IRRF Mensal:	8.680,60
Excedente:	415,39	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	14.392,89
Base total:	306.486,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	949,33
Segurados:	28.101,17	Base FGTS Rescisório:	9.212,26	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	917,22	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:	2.345,82
Total INSS:	28.101,17	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.629,93
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	93	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:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
1 UPA AREAL - PELOTAS	323.166,73	78.288,71	244.878,02
Total:	323.166,73	78.288,71	244.878,02

Total Geral Proventos: 323.166,73 Total Geral Descontos: 78.288,71
Líquido Geral: 244.878,02

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	10.730,67	138.598,33 P	40	HORAS FALTAS	132,00	1.268,74 D
2	HORAS NOTURNAS	3.976,00	46.473,02 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.652,98 D
3	HORAS FERIAS	642,00	8.024,92 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	2.790,46 D
4	SALARIO MATERNIDADE	354,00	3.007,06 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	480,00	1.414,28 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	582,00	4.788,20 P	812	INSS FERIAS	77,60	1.586,83 D
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	12,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,94 D
17	INSALUBRIDADE 40%	3.560,00	43.301,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,48	326,27 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3.976,00	9.294,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	72,50	477,23 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	25,00	2.553,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	13.374,79 D
150	HORAS EXTRAS	229,10	5.787,20 P	942	IRRF FERIAS	145,00	949,33 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	497,12	6.970,62 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	582,00	6.049,59 D
224	FERIADO TRABALHADO	32,00	4.450,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	275,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.153,04 P	998	I.N.S.S.	818,31	25.796,90 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	960,00	9.036,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	715,00	8.203,37 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	900,00 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4.500,00	4.500,00 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	86,12	86,12 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.807,73	1.807,73 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.014,45	2.014,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	57,67 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	25,00	279,78 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	25,00	866,02 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.864,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	3.977,73 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	80,00	1.110,77 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	120,00	1.261,39 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,78	2,78 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	30,25 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	14,26 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	18,83 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.233,25 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	8,32	8,32 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	2.352,14 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	17,00	286,12 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	800,13 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	363,00	5.482,89 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	321,00	2.722,82 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	640,00	1.186,09 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	156,00	2.212,46 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	489,49 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	2.422,18 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	144,18 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	598,44 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	790,72 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	37,24 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	47,07 P				

Líquido Geral: 244.878,02

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	306.071,37	Base do FGTS:	301.575,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.125,58
Excedente:	415,39	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	306.486,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	28.101,17	Base FGTS Rescisório:	9.212,26
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	917,22
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	28.101,17	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.117,83		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	248.413,65	Base IRRF Mensal:	251.989,73
Valor IRRF Mensal:	8.680,60	Valor IRRF Mensal:	9.837,42
Base IRRF Férias:	14.392,89	Base IRRF Férias:	13.848,70
Valor IRRF Férias:	949,33	Valor IRRF Férias:	1.173,14
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:	2.345,82	Base IRRF 13º Salário:	3.808,60
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.629,93	Valor Total do IRRF:	11.010,56
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	93	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:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	1.439,33
(-)Salário Maternidade:	33.799,84	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	213.024,42	0,00	1.439,33	33.799,84	0,00	177.785,25
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):	722.313,56	0,00	0,00	0,00	0,00	722.313,56
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**900.098,81**

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	93	10.730,67	138.598,33
2	HORAS NOTURNAS	42	3.976,00	46.473,02
3	HORAS FERIAS	8	642,00	8.024,92
4	SALARIO MATERNIDADE	2	354,00	3.007,06
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	4	582,00	4.788,20
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1	12,00	115,34
17	INSALUBRIDADE 40%	89	3.560,00	43.301,36
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42	3.976,00	9.294,60
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4	25,00	2.553,98
150	HORAS EXTRAS	21	229,10	5.787,20
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	42	497,12	6.970,62
224	FERIADO TRABALHADO	32	32,00	4.450,17
250	REFLEXO EXTRAS DSR	21	0,00	1.153,04
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	8	960,00	9.036,80
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	900,00
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	4	4.500,00	4.500,00
805	MEDIA VALOR FERIAS	1	86,12	86,12
806	MEDIA HORAS FERIAS	8	1.807,73	1.807,73
807	VANTAGENS FERIAS	8	2.014,45	2.014,45
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	57,67
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4	25,00	279,78
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4	25,00	866,02
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	2	0,00	6,77
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	42	0,00	1.864,00
931	1/3 DAS FERIAS	8	266,64	3.977,73
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	2	80,00	1.110,77
8022	INSALUB 40% DOENCA	3	120,00	1.261,39
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1	2,78	2,78
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	1	33,33	30,25
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	14,26
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	18,83
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	4	133,32	1.233,25
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1	8,32	8,32
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4	17,00	2.352,14
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4	17,00	286,12
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4	17,00	800,13
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	16	363,00	5.482,89
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	4	321,00	2.722,82
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	16	640,00	1.186,09
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	2	156,00	2.212,46
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	2	80,00	489,49
9591	AVISO PREVIO	1	42,00	2.422,18
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	144,18
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	1	42,00	598,44
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	1	42,00	790,72
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	37,24
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	47,07
			Total:	323.166,73
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	11	132,00	1.268,74
51	LIQUIDO RESCISAO	4	0,00	15.652,98
55	PENSAO ALIMENTICIA	3	100,00	2.790,46
201	VALE TRANSPORTE 6%	16	480,00	1.414,28
812	INSS FERIAS	8	77,60	1.586,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	6	0,00	122,94
826	INSS SOBRE RESCISAO	4	30,48	326,27
828	IRRF SOBRE RESCISAO	3	72,50	477,23
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	8	0,00	13.374,79
942	IRRF FERIAS	8	145,00	949,33
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	4	582,00	6.049,59
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	4	30,00	275,00
998	I.N.S.S.	94	818,31	25.796,90
999	IMPOSTO DE RENDA	43	715,00	8.203,37
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	5	1.327,13	1.327,13 *

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
			Total:	78.288,71
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	4	0,00	337,30 *
32	F.G.T.S 40%	1	0,00	180,28 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	4	0,00	275,05 *
813	FGTS FERIAS	8	0,00	1.272,87 *
996	F.G.T.S DO MES	94	0,00	22.654,12 *
9637	F.G.T.S DE AVISO PRÉVIO	1	0,00	323,18 *
			Total:	25.042,80
			Liquido Depto:	244.878,02
			Líquido Geral:	244.878,02

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	306.071,37	Base do FGTS:	301.575,33	Base IRRF Mensal:	248.413,65
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.125,58	Valor IRRF Mensal:	8.680,60
Excedente:	415,39	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	14.392,89
Base total:	306.486,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	949,33
Segurados:	28.101,17	Base FGTS Rescisório:	9.212,26	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	917,22	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:	2.345,82
Total INSS:	28.101,17	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.629,93
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	93	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:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	306.071,37	Base do FGTS:	301.575,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.125,58
Excedente:	415,39	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	306.486,76	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	28.101,17	Base FGTS Rescisório:	9.212,26
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	917,22
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	28.101,17	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.117,83		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	248.413,65	Base IRRF Mensal:	251.989,73

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica		Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Valor IRRF Mensal:		8.680,60	Valor IRRF Mensal:		9.837,42
Base IRRF Férias:		14.392,89	Base IRRF Férias:		13.848,70
Valor IRRF Férias:		949,33	Valor IRRF Férias:		1.173,14
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:		2.345,82	Base IRRF 13º Salário:		3.808,60
Valor IRRF 13º Salário:		0,00	Valor IRRF 13º Salário:		0,00
Valor Total do IRRF:		9.629,93	Valor Total do IRRF:		11.010,56
IRRF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluguéis:		0,00
IRRF contribuintes:		0,00	IRRF contribuintes:		0,00

Situações

No. Empregados:	101	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	93	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:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	1.439,33
(-)Salário Maternidade:	33.799,84	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	213.024,42	0,00	1.439,33	33.799,84	0,00	177.785,25
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):	722.313,56	0,00	0,00	0,00	0,00	722.313,56
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**900.098,81**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01579715605/00000000719112/233717
Data: 08/07/2024
Hora: 09:43:30

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.540,00
Data Débito:	08/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	3419109008.21805619224.53392000005.6.97780000454000
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

03B5DB34DAA2B772E8BEB823B38B45D5AB85

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.

PEAK CTCP

Recibo do Pagador

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

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

Vencimento: **15/07/2024**

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

Número do Documento: **599755**

Nosso Número: **109/00218056-1**

Espécie	Quantidade	(x) Valor
R$		

(=) Valor do Documento: **4.540,00**

(-) Desconto

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú **Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09008 21805.619224 53392.000005 6 97780000454000

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

Vencimento: **15/07/2024**

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

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

Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/07/2024	599755	RC	N	05/07/2024	109/00218056-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			4.540,00

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

CNPJ: 07.836.484/0009-01

Sacador Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

IBSAÚDE

VALE TRANSPORTE
UPA PELOTAS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data pedido CTPC: 05/07/2024
Data pedido Embaixador:04/07/2024
Data envio para Financeiro:05/07/2024

MÊS: JUNHO 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		
CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
CIBELE SOARES CARDOSO	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER	12	CTPC	R$ 5,00	R$ 60,00		
DIOGO MONTE PEREIRA	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGER	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GEOVANA DA SILVA MOREIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
GISELE MARINHO RIBEIRO	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	72	CTCP	R$ 5,00	R$ 360,00		
JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA	72	CTPC	R$ 5,00	R$ 360,00		
ROBERTA LEAL SILVEIRA	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS	55	CTPC	R$ 5,00	R$ 275,00		
TATIANA DASILVA PEREIRA	55	CTCP	R$ 5,00	R$ 275,00		
THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	12	CTPC	R$ 5,00	R$ 60,00		
VANESSA LEAL MACIEL	46	CTPC	R$ 5,00	R$ 230,00		
VALOR				R$ 4.540,00		

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01580616195/00000000733276/235934
Data: 09/07/2024
Hora: 19:02:06

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.016,27
Valor Juros:	R$ 12,61
Valor Multas:	R$ 19,67
Data Débito:	09/07/2024
Data Vencimento:	26/06/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037040763.7.97590000098399
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

037AB98D34A791214D687F8DFFE1DA8C1598

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. 000071931
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0500 3317 8800 5269 5520 0000 0719 3117 1901 1610

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	243240016237816 29/05/2024 10:37:50

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 [illegible] IENTES E REVENDEDORES
DESTINAM-SE EX[illegible] .SES POR NOS FORNECIDOS E
NAO PODEM, SOB[illegible] ULTERADOS OU
ALIENADOS.IPI re[illegible] :EGA:
Endereco: AVENID[illegible] AL Municipio:
PELOTAS CEP: 96[illegible] AUDE.ORG.BR

AREAL PELOTAS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0071931 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240500331788005269552000000719311719011610

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA 04/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.040763 7 97590000098399

Vencimento
26/06/2024

Agência / Código Cedente
001 / 107562028

Nosso número
000003704076

Valor do documento
983,99

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

te pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

e
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	0071931	R$	N	29/05/2024

des: Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
: O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,98 AO DIA
; 26/06/2024 MULTA DE R$ 19,69

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

v Avulso

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. 000071931
SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96068-080
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000071931
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0500 3317 8800 5269 5520 0000 0719 3117 1901 1610

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	343240016237816 29/05/2024 10:37:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P		07.836.454/0009-01		29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	ARRAIAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	53323585846	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	ARRAIAL			96085000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE/FAX**
PELOTAS			RS	

FATURA

001 26/06/2024 983,99								

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
983,99	167,27	0,00	0,00	983,99

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	983,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CILINDROS	065209290		665,824	93,824

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	70,0000	13,0079	910,55	910,55	154,79	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	8,0000	91,8014	73,44	73,44	12,48	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 343240016237816
Na Viagem(209290) Estab(65) - Lote: 93007655 / 51057000 / 51056964 / 51056828 / 51056723 / 51056706 / 51055682 / 51054310 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0071925 Data da Carga: 29/05/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera cobrado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.org.br;mario@fem.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 Prevcon - 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: 01580616501/00000000734570/235935
Data: 09/07/2024
Hora: 19:03:22

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.844,60
Valor Juros:	R$ 22,88
Valor Multas:	R$ 35,72
Data Débito:	09/07/2024
Data Vencimento:	26/06/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037038908.7.97590000178600
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

037E586107F18AC1F2DBCFDD503C424AF186

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. 000071928
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0500 3317 8800 5269 5520 0000 0719 2813 2886 9948

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	243240016123343 29/05/2024 09:27:40

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIV[illegible] R NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTE[illegible]ADOS OU ALIENADOS.IPI reduzido a[illegible]
Endereco: AV. BENTO GON[illegible]AS
CEP: 96015140 UF: RS Pais:

AREAL PELOTAS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0071928 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240500331788005269552000000719281328869948

Data recebimento:

Recebido: Gelson

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 11/06/24

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.038908 7 97590000178600

Vencimento
26/06/2024

Agência / Código Cedente
001 / 1075602028

Nosso número
000003703890

Valor do documento
1.786,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

de pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

e
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

a documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0071928	R$	N	29/05/2024

[illegible] O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,79 AO DIA
a 26/06/2024 MULTA DE R$ 35,72

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. 000071928 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000071928
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0500 3317 8800 5269 5520 0000 0719 2813 2886 9948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO,RECTFR	343240016123343 29/05/2024 09:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930419979		00.331.788/6052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		29/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231		ARRAL		96085-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5133258546	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
26/06/2024
1.786,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.786,00	303,62	0,00	0,00	1.786,00

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	1.786,00

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
7	CILINDROS	065209290		137,056	12,456

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/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 3,2 (5,1) BI OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 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, COM PRIMIDO 2,2 (5,1) BI O YIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,3M3	28044000	000	5103	M3	6,6000	190,0000	1.254,00	1.254,00	213,18	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 343240016123343 No Viagem(209390) Estab(65) - Lote: 930007656 / 51057001 / 51056964 / 51056889 / 51056788 / 51056776 / NF de Carga, Serie: 200 Numero: 0071925 Data da Carga: 29/05/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janaine.domingues@ibsaude.org.br,anario@ibsaude.org.br,gladionir.amaral@ibsaude.or g.br,naa@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(IVE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01580616689/00000000735302/235936
Data: 09/07/2024
Hora: 19:04:03

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 587,56
Valor Juros:	R$ 6,16
Valor Multas:	R$ 11,40
Data Débito:	09/07/2024
Data Vencimento:	28/06/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037068236.1.97610000057000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03B02D7E9681F7119E7F34B46CAEA983E544

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL PELOTAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000071976
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0500 3317 8800 5269 5520 0000 0719 7618 4489 6365

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	243240017625200 31/05/2024 11:15:27

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: 0071976 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240500331788005269552000000719761844896365

Data recebimento:

Recebido: Simone Fuhrmann

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 11/06/24

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.068236 1 97610000057000

Vencimento: 28/06/2024

le pagamento
'VEL NA REDE BANCÝRIA ATÉ O VENCIMENTO

Agência / Código Cedente: 001 / 107562028

le
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
umando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Nosso número: 000003706823

o documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
i/2024	0071976	R$	N	31/05/2024

Valor do documento: 570,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

ões (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
: O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,57 AO DIA
: 28/06/2024 MULTA DE R$ 11,40

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

or 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. 000071976 SÉRIE 200

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000071976
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0500 3317 8800 5269 5520 0000 0719 7618 4489 6365

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	243240017625200 31/05/2024 11:15:27

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	31/05/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5133258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. BENTO GONÇALVES	PORTO	96015140

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 28/06/2024 570,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	96,90	0,00	0,00	570,00

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	570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-26

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	065209348		40,175	3,975

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
10087172	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICIN AL - 0,40 M3	28044000	000	5104	M3	0,8000	190,0000	152,00	152,00	25,84	0,00	17,00%	0,00%
10088176	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-2,2M3	28044000	000	5103	M3	2,2000	190,0000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s): 5133258546/2300
No Viagem(209348) Estab(65) - Lote: 51056939 / 51056955 / 51056832 / NF de
Carga Serie: 200 Numero: 0071963 Data da Carga: 31/05/2024 , 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;nau@tem.com.br;ap.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 Transferência

Número: 01580412503/00000000239099/235434
Data: 09/07/2024
Hora: 12:49:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/07/2024
Valor:	453,12
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0663
Conta do Destinatário:	99467-7
Correntista de Crédito:	988.146.640-72 - SIMONI BEATRIZ LUDTKE
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PG.DIF.SALARIO DE JUNHO

Atenciosamente

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

0390F0505003FEE8BDC360AFD3FEB425FE19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 07836454000901
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

Emissão: 09/07/2024
Horas: 11:51:52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	98814664072	388680600-5	453,12
	Empregados: 1			453,12

Estagiários: 0 Contribuintes: 0

PELOTAS, 09/07/2024

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01580446356/00000000321664/235566
Data: 09/07/2024
Hora: 13:55:06

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/07/2024
Valor:	479,48
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.

033851BA71DB383ABD844D9759B89834CA19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,05 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,76 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.058,27 D
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: 3.893,63 Descontos: 1.440,08 Informativa: 311,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,55
NF: 0 Base INSS: 3.893,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.893,63 Valor FGTS: 311,49 Base IRRF: 2.469,31

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	213,82 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.198,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,01 P			20%	479,48
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: 2.611,20 Descontos: 1.412,51 Informativa: 208,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,69
NF: 1 Base INSS: 2.611,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.611,20 Valor FGTS: 208,89 Base IRRF: 1.009,10

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.	8,12	195,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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.: 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	6,00	57,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.886,58 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	812	INSS FERIAS	9,36	310,52 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,00 D
3	HORAS FERIAS	156,00	1.499,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	120,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	499,25	499,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	489,49	489,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	829,40 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.811,00 Descontos: 3.363,20 Informativa: 304,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 447,80
NF: 0 Base INSS: 3.811,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,00 Valor FGTS: 304,88 Base IRRF: 447,80
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01580447729/0000000324389/235569
Data: 09/07/2024
Hora: 13:57:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/07/2024
Valor:	719,21
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.

03E2678435C64EEEA549C1CCE36928A2AE78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,05 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,76 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.058,27 D
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: 3.893,63 Descontos: 1.440,08 Informativa: 311,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,55
NF: 0 Base INSS: 3.893,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.893,63 Valor FGTS: 311,49 Base IRRF: 2.469,31

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	213,82 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.198,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,01 P			30%	719,21
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: 2.611,20 Descontos: 1.412,51 Informativa: 208,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,69
NF: 1 Base INSS: 2.611,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.611,20 Valor FGTS: 208,89 Base IRRF: 1.009,10

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.	8,12	195,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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.: 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	6,00	57,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.886,58 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	812	INSS FERIAS	9,36	310,52 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,00 D
3	HORAS FERIAS	156,00	1.499,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	120,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	499,25	499,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	489,49	489,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	829,40 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.811,00 Descontos: 3.363,20 Informativa: 304,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 447,80
NF: 0 Base INSS: 3.811,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,00 Valor FGTS: 304,88 Base IRRF: 447,80
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01580448612/00000000326213/235570
Data: 09/07/2024
Hora: 13:58:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/07/2024
Valor:	1.058,27
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 - EDER ELIAS DE FREITAS
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

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

03D0A45BD19EDCCD4CDB356E5BF0B73F0897

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

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	48,00	895,94 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,05 D
2	HORAS NOTURNAS	72,00	1.343,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,76 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	1.058,27 D
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: 3.893,63 Descontos: 1.440,08 Informativa: 311,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,55
NF: 0 Base INSS: 3.893,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.893,63 Valor FGTS: 311,49 Base IRRF: 2.469,31

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	213,82 D
2	HORAS NOTURNAS	126,00	1.125,29 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	50,00	1.198,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,01 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: 2.611,20 Descontos: 1.412,51 Informativa: 208,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,69
NF: 1 Base INSS: 2.611,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.611,20 Valor FGTS: 208,89 Base IRRF: 1.009,10

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.	8,12	195,74 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.410,27 Descontos: 195,74 Informativa: 192,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,53
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.: 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	6,00	57,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.886,58 D
2	HORAS NOTURNAS	18,00	173,01 P	812	INSS FERIAS	9,36	310,52 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,00 D
3	HORAS FERIAS	156,00	1.499,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	120,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	499,25	499,25 P				
807	VANTAGENS FERIAS	489,49	489,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	829,40 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	75,31 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18,00	34,60 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,25	25,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.811,00 Descontos: 3.363,20 Informativa: 304,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 447,80
NF: 0 Base INSS: 3.811,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,00 Valor FGTS: 304,88 Base IRRF: 447,80
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024

---

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240709000838169752
Data: 09/07/2024
Hora: 11:06:23

ID Transação:	E92702067202407091406008381697 52
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 12948
Valor:	R$ 2.607,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABOTEK

LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA

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

TEL: (51)3592-4962

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240148930

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.012.948 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0400 4686 8000 0172 5500 1000 0129 4810 0025 8965

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240083384053 05/04/2024 11:36:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
00.468.680/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96)

CNPJ / CPF
07.836.434/0009-01

DATA DA EMISSÃO
05/04/2024

ENDEREÇO
AV FERREIRA VIANA, 2231

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
96085-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/04/2024

MUNICÍPIO
PELOTAS

FONE / FAX
(51)3225-8546

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:40:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/05/2024	2.607,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.607,00	443,19	0,00	0,00	2.607,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.607,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0 - REMETENTE				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PELOTAS	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
150	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF - U.QUIMICA - C.P. ANVISA 10497000400097 - - LOTE: 945829 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 01/10/2025 -	30049029	000	5102	UNID	600,00	3,880000	2.328,00	0,00	2.328,00	395,76	0,00	17,00	0,00
102	HIDROCORTOSONA 100MG - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 10497002200094 - - LOTE: 2348495 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 01/10/2025 -	30043290	000	5102	UNID	100,00	2,790000	279,00	0,00	279,00	47,43	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 29/04/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Lançado Nelw

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 1029
(Vendedor:RONALDO KELSCH)

RESERVADO AO FISCO

29/04/24

BluSoMed - BC Sistemas

RECEBEMOS DE LABOTEK COM E DISTRIB DE PRODUTOS HOSPITA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/04/2024 - DEST. / REM.: INST BRAS DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (96) - VALOR TOTAL: R$ 2.607,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.948
SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240709000838433791
Data: 09/07/2024
Hora: 14:00:59

ID Transação:	E92702067202407091659008384337 91
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE PENSAO ALIMENTICIA
Valor:	R$ 533,50

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.

Empresa: **396 - IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P				
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 248,77 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.667,52
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.351,49

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	45,00	432,53 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,77 D
2	HORAS NOTURNAS	135,00	1.297,60 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	533,50 D
224	FERIADO TRABALHADO	1,00	115,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90 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: 2.916,29 Descontos: 782,27 Informativa: 233,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,02
NF: 0 Base INSS: 2.916,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,29 Valor FGTS: 233,30 Base IRRF: 2.134,02

---

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01580617140/00000000737183/235938
Data: 09/07/2024
Hora: 19:05:56

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	10.670,48
Data Débito:	09/07/2024
Data Vencimento:	30/06/2024
Código Barras:	83600000106.2 70480006000.3 00101202444.2 92479179796.3
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

03CF7C00A0372EF95F2B35E4EFCEC3540977

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.

AREA 2 PELOTAS

...TADUAL. DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

...vo, 201, Pr A. s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
...011.E. 096/3156659

Classificação: COMER...
Tensão Nominal (kV): ...

...TRIFASICO
...ERCE

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/03/2024	30/04/2024	30	01/06/2024

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

Agrupamento: 1011994942

Número da UC: 71806831

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
05/2024	30/06/2024	R$10.670,48

NOTA FISCAL No. 37375339 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 11/05/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfse/Consulta
Chave de Acesso
4324 0508 4671 1500 0100 6600 0037 3753 3010 4791 7975
Protocolo de Autorização: 2432400001262640 11/05/2024 10:10:38
+00:00

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

DEBITOS: 03/2024 R$ 12.752,88
EMISSAO DE 2A VIA IM - 04/04/2024 11:56:50

À CEEE-D, conf. Lei Fed. 12.007/2009, declara quitado debitos de energia relativos a 2023, exceto debitos posteriormente apurados em revisoes de faturamento.
Substitui declaracoes de 2020, 2021, 2022 2023.
Periodos Band.Tarif.: Verde:01/04-30/04

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc ICMS (R$)	Aliquota ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA TUSD	kWh	646	1,669303	1.272,17	48,17	1.272,17	17%	216,27	1,659360
CONSUMO PONTA TE	kWh	646	0,527353	340,67	12,90	340,67	17%	57,91	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	5.597	0,118669	665,31	25,20	665,31	17%	113,10	0,084160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	5.597	0,334211	1.870,56	70,64	1.870,56	17%	318,00	0,264740
DEMANDA TUSD	kW	20,01	39,796505	796,21	30,54	796,21	17%	135,36	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	164,98	33,027932	5.449,13	243,24	0,00		0,00	31,520000
MULTA CONTA ANTERIOR				242,19					
JUROS CONTA ANTERIOR				12,09					
CORREÇAO MONETARIA POR ATRASO				10,01					
CIP MUNICIPAL				12,12					

Tributo	Base (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	4.944,04	17%	840,64
COFINS	9.553,40	3,7497%	358,23
PIS	9.553,40	0,8129%	77,66

Grandezas Contratadas

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

TOTAL 10.670,48

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	821422	837173	,04	646	47821114
CONSUMO kWh	FP	79073,39	80438,52	4	5597	47021114
DEMANDA kW	TP	0	0	,04	20,01	
EN.EXCE kvarh	PT	,045	,045	4	0	47821114
EN.EXCE kvarh	FP	5554	5642	,16	0	47821114
DEMANDA kW	PT	7175	7297	,16	14,43	47821114
DEMANDA kW	FP	17145,8275	17148,8725	4	20,01	47821114
DM.CORR kvar	PT	24828	25270	,04	12,48	47821114
DM.CORR kvar	FP				18,12	47821114
KVARH-I kvarh	PT	127	88	,16	0	
DN kW	PT	182	122	,16	14,43	47021114
DN kW	FP				20,01	47821114

Reservado ao Fisco
3BE6.D298.4DC7.FF0C.1E64.214C.D366.EE72

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh):	268,19
Média dos 12 meses (kWh):	7.267,65
Dem. Max F. Ponta (kW):	20,01
Dem.Max. Ponta (kW):	14,43

Apresentação
06/05/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/1

AVISO DE VENCIMENTO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.A.
AUTORIZADO POR:
DATA: 15/05/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

FAT-01-202449247917797.96

836000001062 704800060003 001012024442 924791797963

DANFE CEEE-D (V1.00)

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581360222/00000000604251/238287
Data: 11/07/2024
Hora: 13:12:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 10.206,67
Valor Juros:	R$ 6,67
Valor Multas:	R$ 200,00
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	10/07/2024
Código Barras:	0019000009.03055144004.00031684178.2.97730001000000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	INOVADORA SISTEMAS DE GESTAO L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.867.301/0002-06
Razão Social Beneficiário Original:	INOVADORA SISTEMAS DE GESTAO L

039CB228C90222992F20D23549537AB3FC51

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00031.684178 2 97730001000000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Inovadora Sistemas de Gestao Ltda					0137-6 / 00000000-0
Endereço do Beneficiário					Nosso número
					30551440000031684
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000031684	REAL	1	00.867.301/0002-06	10/07/2024	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 - 07.836.454/0009-01
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03055.144004 00031.684178 2 97730001000000

Local de pagamento							Vencimento
PREFERENCIALMENTE EM AGENCIA BANCO BRASIL.							10/07/2024
Beneficiário							Agência/Código do Beneficiário
Inovadora Sistemas de Gestao Ltda							0137-6 / 00000000-0
Data do documento	Nº documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/06/2024	0000031684			DM	N	25/06/2024	30551440000031684
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 791

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA DESENV. HUMANO - IB SAÚDE PELOTAS - CPF/CNPJ: 07.836.45
Cidade: Porto Alegre UF: RS Bairro: Centro CEP: 93010002 End: AV. Voluntário da Pátria 527

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
202400003178801	791

Data da emissão da nota: 25/06/2024 11:10:05

Data do fato gerador: 25/06/2024 00:01:00

Código de verificação: MIAWC8DM8

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.06/2024 .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

CNAE:

6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e

Situação desta NFS-e: Normal

Data de Vencimento: 10/07/2024. https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171932460571879165701183851813524653661316032252257

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

UPA AREAL IBSAÚDE

RUBRICA: 49

AUTORIZADO POR:

DATA: 27/02/24

Nelson Silveira Diretor Geral UPA Areal - Pelotas IBSAÚDE

Verificar autenticidade

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581360654/00000000605687/238288
Data: 11/07/2024
Hora: 13:14:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.608,25
Valor Juros:	R$ 2,52
Valor Multas:	R$ 51,09
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	10/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037270600.1.97730000255464
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03A246690C2937B740D470643073FC498D18

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000072276
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0722 7613 0663 7588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO REC TER	243240028019987 12/06/2024 15:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		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
[illegible]	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) IC OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	1,4000	91,8014	128,52	128,52	21,85	0,00	17,00%	0,00%

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0072276 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240600331788005269552000000722761306637588

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 04-07-24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.270600 1 97730000255464

Local de pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0072276	R$	N	12/06/2024

Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 0,59 AO DIA
APÓS 10/07/2024 MULTA DE R$ 51,09

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

Vencimento
10/07/2024
Agência / Código Cedente
001 / 10756202R
Nosso número
000003727060
Valor do documento
2.554,64
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME A RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT, ALERTAMOS QUE OS CILINDROS SÃO DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES PARA USO EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALTERADOS. IPI reduzido a zero conf dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 03 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS 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. 000072276 SÉRIE 200

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. FERNANDO OSORIO, 4
Complemento: .476
TRES VENDAS Cep:96066-080
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

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

N. 000072276
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0722 7613 0663 7588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO REC TER	243240028019987 12/06/2024 15:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0930468066		00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P	07.836.454/0009-01	12/06/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	51332558546	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								
10/07/2024								
2.554,64								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.554,64	434,29	0,00	0,00	2.554,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.554,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	065211281		1495,955	214,955

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
10000020	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	0,00	17,00%	0,00%
10000017	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	48,0000	16,0949	772,56	772,56	131,34	0,00	17,00%	0,00%
10000020	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	30,0000	16,0949	482,85	482,85	82,08	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: 243240028019987 Nº Pedido/2411841 Estab(65) - Lote: 51057441 / 51057427 / 51057034 / 51056980 / 51056878 / 51056723 / 51056719 / 51056488 / 51056361 / 51055258 / 28101877 / NF Nº Carga: Serie: 200 Numero: 0072354 Data da Carga: 12/06/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): financeiro@ibsaude.org.br,mario@ibsaude.org.br,gladimir.amaral@ibsaude.or g.br,contato@ibsaude.com. Condicao de Pagamento: 28 - 28 DIAS DA DATA . Rua Correa Dutra, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7403/RS) IPI reduzido a zero Pelotas, 06/06/2024 ASSINATURA DO DESTINATARIO/REMETENTE DECLARO QUE OS PRODUTOS CONSTANTES ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E POSSUEM AS CONDICOES PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581361957/00000000609947/238293
Data: 11/07/2024
Hora: 13:18:10

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 360,59
Valor Juros:	R$ 0,59
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	10/07/2024
Código Barras:	0339933475.22200000002.14234401017.1.97730000036000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	31.940.937/0001-70
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO

036633DF8C97C473118AABBEFA6D80F49A48

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 10/07/2024

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

Agência / Código Beneficiário: 1076-6/3347222

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/06/2024	CLS37344/A	DM	N	10/06/2024

Nosso Número: 000000014234 4

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: 360,00

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 5 dias do vencimento
F NFe nº 037344 emitida em 10/06/2024 no valor total de R$ 360,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 7,20
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,60

(-) Desconto
(-) Outras Deduccoes / 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 Específicos

Banco Santander | **033-7** | 03399.33475 22200.000002 14234.401017 1 97730000036000

cal de Pagamento
gável em qualquer banco.

Vencimento: 10/07/2024

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

Agência / Código Beneficiário: 1076-6/3347222

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/06/2024	CLS37344/A	DM	N	10/06/2024

Nosso Número: 000000014234 4

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: 360,00

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
otestar apos 5 dias do vencimento
F NFe nº 037344 emitida em 10/06/2024 no valor total de R$ 360,00.
os Vencimento cobrar multa de R$ 7,20
os Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,60

(-) Desconto
(-) Outras Deduccoes / 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 000.037.344 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0631 9409 3700 0170 5500 1000 0373 4410 0074 6889

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	243240025643555 10/06/2024 15:45:37

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	10/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000		10/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(51)3225-8546	RS		15:50:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2024	360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	61,20	0,00	0,00	360,00

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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1237	GLICOSE 50% 10ML EV AMP 10ML - EQIPLEX - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 00000000000 - - LOTE: 2431428 - FAB: 02/05/2024 - VAL: 31/05/2026 -	30049099	000	5102	AMPOL	400,00	0,900000	360,00	0,00	360,00	61,20	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 22
AUTORIZADO POR:
DATA: 25/06/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

11/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO DE ENTREGA: AV FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL, PELOTAS - RS - CEP: 96.085-000 (Vendedor:FABRICIO LUZ) (Ref Interna:C43228-P37357-IdNF38641-PL6-V10-T12-FC(C))	

SisComal - 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: 10/06/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PAR - VALOR TOTAL: R$ 360,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.037.344 SÉRIE 001

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581362293/00000000611049/238295
Data: 11/07/2024
Hora: 13:19:13

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 657,93
Valor Juros:	R$ 1,26
Valor Multas:	R$ 12,87
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	09/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00372375352.1.97720000064380
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03BE92D66F2828C9DD7E83185C37CFE4A938

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL PELOTAS

citi

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento **PAGAVEL ... VENCIMENTO**						Vencimento **09/07/2024**
Cedente/Beneficiario Air Liquide Brasil Ltda CNPJ 00.331.788/0052-69 Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS						Agência/Código Cedente/Beneficiario 001/0107562028
Data do documento 11/06/2024	No. Do Documento 0072233		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/06/2024	Nosso Número 000037237535
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 643,80
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,63 APOS 09.07.24 MULTA DE R$ 12,88 (2,00 %) A PARTIR DE 10/07/24 Nota Fiscal: 0072233						(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador/Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01 Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS						

Autenticação Mecânica

---

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00372.375352 1 97720000064380**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**						Vencimento **09/07/2024**
Cedente/Beneficiario Air Liquide Brasil Ltda CNPJ 00.331.788/0052-69 Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS						Agência/Código Cedente 001/0107562028
Data do documento 11/06/2024	No. Do Documento 0072233		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/06/2024	Nosso Número 000037237535
Uso do Banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 643,80
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,63 APOS 09.07.24 MULTA DE R$ 12,88 (2,00 %) A PARTIR DE 10/07/24 Nota Fiscal: 0072233						(-) Descontos (-) Outras Deduções /Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador/Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01 Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Gomes, 175
Três Vendas
Pelotas - RS
CEP 96085-000 - 53227-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0072233 FL 1 / 1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0722 3317 5601 0430

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 MERCADO 3° - APLIC CILINDRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240026739794 11/06/2024 14:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930419979

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

DATA DA EMISSÃO
11/06/2024

ENDEREÇO
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
96085-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PELOTAS

FONE / FAX
51322585346

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
643,80	109,45	0,00	0,00	643,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IYE7405

UF
RS

CNPJ
28.707.847/0001-20

ENDEREÇO
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598

MUNICÍPIO
PELOTAS

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930468066

QUANTIDADE
0,00

ESPÉCIE

MARCA
ALB

NÚMERO

PESO BRUTO
36,8120

PESO LÍQUIDO
4,8100

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA
AUTORIZADO POR:
DATA: 11/06/24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 057547 - IPI referente à remessa conf. Art. 5º, § 5º, I, II, III do Convênio ICMS 84/2009 - Condições de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 910 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000 - Telefone: Prezado - 141 - Dados referentes à nota fiscal 0072228 Série 200. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA 2231 SALA 05 Bairro/Distrito: AREAL Município: PELOTAS CEP: 96085000 UF: RS País: BRASIL Email: PRESIDENCIA@IBSAUDE.ORG.BR ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

DECLARO 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 EM SOLUÇÃO 5998/2022 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 NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TESTADOS, ADULTERADOS OU ALTERADOS. Planilha ETHOS 161

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581362844/00000000612567/238296
Data: 11/07/2024
Hora: 13:20:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.452,86
Valor Juros:	R$ 2,80
Valor Multas:	R$ 28,43
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	09/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037232667.1.97720000142163
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0359362B7BCF1F6D575E2C79775E4D12A664

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: 53322714 68

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [ ]
1-SAÍDA [1]
N. 000072215
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0722 1515 0602 8300

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	243240026393430 11/06/2024 10:19:29

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0072215 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240600331788005269552000007221515060283 00

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 04 / 07 / 24

IBSAÚDE
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

745-5 | 74593.18015 07562.028006 00037.232667 1 97720000142163

Vencimento
09/07/2024

Pagável preferencialmente via Sicredi

Agência / Código Beneficiário
001 / 107562028

Nosso número
000003723266

Valor do documento
1.421,63

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagável preferencialmente via Sicredi

Vencimento
09/07/2024

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

Data do documento
11/06/2024

Nº do documento
0072215

Espécie
N2

Aceite
N

Data processamento
11/06/2024

Uso do banco

Carteira
1

Espécie
R$

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento
1.421,63

Instruções (Texto de responsabilidade exclusiva do beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,43 AO DIA
A 09/07/2024 MULTA DE R$ 28,43

Pagador
quido Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Imanda Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000072215 SÉRIE 200
/ /		

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000072215
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0722 1515 0602 8300

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		243240026393430 11/06/2024 10:19:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ/CPF**
0930419970		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	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PELOTAS	5132258546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 09/07/2024 1.421,63								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.421,63	241,67	0,00	0,00	1.421,63

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	1.421,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-26
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598	PELOTAS	RS	0930468066		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CILINDROS	065211028		790,375	120,375

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) HO XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	40,0000	13,0079	520,32	520,32	88,45	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) HI AR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	56,0000	16,0949	901,31	901,31	153,22	0,00	17,00%	0,00%

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: 243240026393430 No Viagem(211028) Estab(65) - Lote: 51057281 / 51057034 / 51056998 / 51056932 / 51056905 / 51056413 / 51056361 / 28101875 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0072208 Data da Carga: 11/06/2024 . 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@ja.com. Condicao de Pagamento: 58 - 38 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-002. 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 CLASSIFIC - DOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPE - ACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581363681/00000000615106/238298
Data: 11/07/2024
Hora: 13:22:58

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 194,68
Valor Juros:	R$ 1,14
Valor Multas:	R$ 3,79
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	05/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00371880469.9.97680000018975
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0324B137F23A359EBF5C797BCA920B877153

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL PELOTAS

Air

endas - Pelotas - RS - CEP: 96065-000

Nota de Locação Nº 0026110

Inscrição Estad	Municipal	CNPJ	Data Emissão
0930419979	1-0	00.331.788/0052-69	07/06/2024

AUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTEN — CNPJ: 07.836.454/0009-01

90,

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: Bianca
DATA: 10/06/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS 96085-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - LOCAL DE ENTREGA: SAMU - AV. BENTO GONÇALVES, 4590, - PORTO - 96015140 - PELOTAS - RS Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

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

Sacado			Cedente
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO			AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000037188046	05/07/2024	189,75

citi | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00371.880469 9 97680000018975

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/07/2024
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: 07/06/2024	No. Do Documento: 0026110	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 07/06/2024	Nosso Número: 000037188046
Uso do Banco	Carteira: 180 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 189,75

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

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,19 APOS 05.07.24

(-) 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: 0026110

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

{J ; cLPÀÀÒa5ÒÁÇ8ÔÜÀÀ%ÒP . }

#####

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: 01581364165/00000000616556/238300
Data: 11/07/2024
Hora: 13:24:21

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 348,23
Valor Juros:	R$ 1,98
Valor Multas:	R$ 6,78
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	05/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00371881517.1.97680000033947
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0389F3FD44892EFD1AF33CD0A5E9FD1CC927

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação do emitente

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

Nota de Locação Nº 0026113

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
093041979	597.911-0	00.331.788/0052-69	07/06/2024

Locatário

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

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

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
14	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	6,3250	88,55
14	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	9,3429	130,80
3	10087000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL PQ. PORTE	40,0410	120,12
				339,47

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/06/24
Bianca Vergara
Gestão Hospitalar
IBSAÚDE

Dados Adicionais

Representante: 994 - CARLOS SCHEIN - ENDEREÇO: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231-AREAL-PELOTAS-RS CODIGO DO CLIENTE: 653747 - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: -
Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS - Padrão - REFERENTE A MAIO/2024 - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

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

Autenticação Mecânica — Recibo do Sacado

citi Citibank S.A. 745-5

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	000037188151	05/07/2024	339,47

745-5 | **74593.18015 07562.028006 00371.881517 1 97680000033947**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 05/07/2024
Cedente/Beneficiario: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. — CNPJ 00.331.788/0001-19					Agência/Código Cedente: 001/0107562028
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					
Data do documento: 07/06/2024	No. Do Documento: 0026113	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 07/06/2024	Nosso Número: 000037188151
Uso do Banco	Carteira: 180	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 339,47
Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções /Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,33 APOS 05.07.24					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA , 2231 96085-000 AREAL PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0026113

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

{J ; ÓLPÀÀ ! ^ I ÒÁÇ8ÔÜÀÀ%ÒQ3}

###

Nº

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

DATA:_____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA:_____

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581364705/00000000618194/238303
Data: 11/07/2024
Hora: 13:25:53

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 9,58
Valor Juros:	R$ 0,06
Valor Multas:	R$ 0,18
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	05/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00371881194.5.97680000000934
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

0386378EC417266DCAB366316A9ECF8DD756

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

Nota de Locação Nº 0026112

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
0780179979	597.011-0	00.331.788/0052-69	07/06/2024

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
				9,34

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 10/06/24
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

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: 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	000037188119	05/07/2024	9,34

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00371.881194 5 97680000000934**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 05/07/2024

Cedente/Beneficiário
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
07/06/2024	0026112	DMI	N	07/06/2024

Nosso Número: 000037188119

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 9,34

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

JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,01 APOS 05.07.24

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

Sacador/Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: AV, R ERNÂNI OSMAR BLASS, 344, 96065-770 TRÊS VENDAS PELOTAS RS
Nota Fiscal: 0026112

{J ; ; LPÀÀÀ]+ÒÁÇ8ÔÜÀÀ%ÒQÓ}

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: 01581364990/00000000619028/238306
Data: 11/07/2024
Hora: 13:26:38

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.485,61
Valor Juros:	R$ 6,43
Valor Multas:	R$ 48,61
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	03/07/2024
Código Barras:	3649000068.00043034404.00000003723.1.00000000243057
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

03F489D0DF345364C572391EA9DC03BEAB37

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL PELOTAS

*vence hoje

ORT PRINT
ires@gmail.com
483.751/0001-22
e: (53)99165-9795

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

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
734523476	03/07/2024	R$ 2.430,57

OBSERVAÇÃO

OS nro. 1640

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Ordem de Serviço 1640	R$ 2.430,57	1	R$ 2.430,57

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

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00068 00043.034404 00000.003723 1 00000000243057

Local de pagamento: Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					Vencimento: 03/07/2024
Beneficiário: MARCIO RAMIRES DE AVILA CNPJ: 11.483.751/0001-22 / SUPPORT PRINT					Agência/ Código cedente: 0001/ 000430344
Data documento: 24/06/2024	Nº documento: 372	Espécie doc: 26	Aceite:	Data processamento: 24/06/2024	Nosso número: 00043034400000000372
Uso do banco:	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade:	Valor documento:	1(=) Valor documento: **2.430,57**

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: 001640

Emissão: 24/06/2024

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 JUNHO 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	8.997	R$ 0,06	R$ 539,82
IMPRESSÕES COLOR	605	R$ 0,15	R$ 90,75
		Valor Total da Fatura:	R$ 2.430,57

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

			FATURA DE LOCAÇÃO
TIPO DE COBRANÇA : BANCÁRIO	BOLETO		1640

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 01/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240711000840964510
Data: 11/07/2024
Hora: 13:29:42

ID Transação:	E92702067202407111629008409645l0
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 2
Valor:	R$ 29.140,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/07/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO - VALOR TOTAL: R$ 29.140,00		NF-e Nº 000.000.002 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
GRIFOS RESTAURANTE E LANCHERIA Rua Padre Anchieta, 3519 - Centro - CEP:96015-420 - Pelotas - RS TEL.: (53)98406-3210	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.002** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4324 0713 0779 7800 0101 5500 1000 0000 0210 0000 5231 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 PRODUÇAO PROPRIA,	243240047602801 01/07/2024 13:51:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0930440650		13.077.978/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO			07.836.434/0009-01	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	AREAL		96085-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PELOTAS	(53)3199-8767	RS		13:50:00

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2	29.140,00	0,00	29.140,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2024	29.140,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.873,13	29.140,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.140,00

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	REFEICAO	21069090	0400	5101	UN	1.457,00	20,00	29.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 92
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.881 almoços e 576 jantas no periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024	

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240711000840898373
Data: 11/07/2024
Hora: 12:40:45

ID Transação:	E92702067202407111540000840898373
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 PÚBLICA E PESQUISA EM POLÍTICAS PÚBLICAS PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.454/0001-45

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PRONTO PAGAMENTO

Requerente: BIANCA CARVALHO VERGARA

Unidade: CPA ARROIO 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, 08 / 04 / 24
(Local) (data)

Bianca C. Vergara
Assinatura

De acordo: _____
(assinatura)

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581361596/00000000608780/238292
Data: 11/07/2024
Hora: 13:17:12

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	1.919,44
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	10/07/2024
Código Barras:	82610000019.7 19440086001.2 00731579101.7 06202450003.5
Tipo Documento:	Arrecadação - SANEP - PELOTAS

03D7056DA2483EAA77B84EB6A9590AC32418

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.

SERVICO AUTONOMO DE SANEAMENTO DE PELOTAS

SEGUNDA VIA

R FELIX DA CUNHA - NUMERO - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
CNPJ: 92.220.862/0001-48 - ISNC.ESTADUAL Nº 102157503118
Informações e/ou Reclamações - Ligue 0800.015.0115

sanep

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO
0000007315791

Nº Documento: 2024067315791 ESCRITÓRIO PELOTAS

CPF/CNPJ:

VENCIMENTO 10/07/2024

MATRÍCULA 00731579.1

CLIENTE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO/ UPA

FATURA 06/2024

INSCRIÇÃO 001.003.557.0109.005

ENDEREÇO DO IMÓVEL
R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA

ÁGUA LIGADO
ESGOTO LIGADO

ÚLTIMOS CONSUMOS

05/2024 -	77-92	02/2024 -	57
04/2024 -	77-58	01/2024 -	83
03/2024 -	78	12/2023 -	71

ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA
1	76

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (M³)	CONSUMO DIAS	CONSUMO/DIA (M³)
8193	8269	76	28	2,72
06/05/2024	03/06/2024	Nº Hm:	A15G020501	

14-HD INACESSIVEL

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R$
AGUA		
PUBLICO 001 UNIDADE		
0 M3 A 10 M3 - R$ 6,09 POR M3	10 M3	60,90
10 M3 A 20 M3 - R$ 8,04 POR M3	10 M3	80,40
20 M3 A 30 M3 - R$ 9,27 POR M3	10 M3	92,70
30 M3 A 50 M3 - R$ 10,67 POR M3	20 M3	213,40
50 M3 A100 M3 - R$ 12,25 POR M3	26 M3	318,50
TOTAL AGUA		765,90
TOTAL ESGOTO 60.00 % DO VALOR DE ÁGUA		459,54
PARCELAMENTO DE DEBITOS 31/08/2023 - PARCELA 10/12		93,95
SERV BASICO - CUSTO OPER. SIS 06/2024		90,45
DIF. USO MEDIA COMP. ANTERIOR 05/2024 04/2024		509,60

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 35.
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

TOTAL GERAL R$ 1.919,44

PRIMEIRA VIA - portal.sanep.com.br
RECEBER ATE O ULTIMO DIA DO MES DE VENCIMENTO
APOS, EMITIR SEGUNDA VIA NO SANEP OU PELO SITE

NOTIFICAMOS QUE ATE 02/07/2024 EXISTEM DEBITOS PENDENTES CONFORME ESTE AVISO DE CORTE NO FORNECIMENTO. CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO, DESCONSIDERE ESTE AVISO.

GERÊNCIA REGIONAL: GERENCIA PELOTAS — Mês/Ano: 05/2024

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

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 02/07/2024 10:43:21

sanep

MATRÍCULA 00731579.1

INSCRIÇÃO 001.003.557.0109.005

FATURA 06/2024

VENCIMENTO 10/07/2024

VALOR R$ 1.919,44

GRUPO: 3 FIRMA: 1

82610000019-7 19440086001-2 00731579101-7 06202450003-5

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01581365409/00000000620272/238308
Data: 11/07/2024
Hora: 13:27:51

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	1.512,55
Data Débito:	11/07/2024
Data Vencimento:	10/05/2024
Código Barras:	82620000015.4 12550086001.5 00731579100.9 03106061415.8
Tipo Documento:	Arrecadação - SANEP - PELOTAS

0354B934FA0CC2ACA020B0505655D3933F14

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL PELOTAS

sanep

DE SANEAMENTO DE PELOTAS
O - 653 - CENTRO PELOTAS RS 96010-000
18 - ISNC.ESTADUAL Nº 182157503118
lamações - Ligue 0800.015.0115

EXTRATO DE DÉBITO

Nº Identificação	ROTA
	16.1490

INSCRIÇÃO	PF/CNPJ:	MATRÍCULA
001.003.557.0109.005	NTO ATENDIMENTO/ UPA	7315791

ENDEREÇO DO IMÓVEL	Numero RC/IPTU:
R PAUL HARRIS, 109 - AREAL PELOTAS RS 96077-200	310606

SA	SE	ECONOMIAS	RES.	COM.	IND.	PÚB.	TIPO DE CONS.	DATA EMISSÃO
3	3					1	NORMAL	02/07/2024

MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR	MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR
04/2024	10/05/2024	1.429,44			

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.S
AUTORIZADO POR:
DATA: 02.07.24.

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DÉBITO ORIGINAL/SERVIÇOS	1.512,55
ATUALIZAÇÃO	83,11
DESCONTO/CRÉDITOS	0,00
VALOR A PAGAR	1.512,55

O PAGAMENTO DAS FATURAS EM ATRASO DESCRITAS ACIMA PODERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DESTE DOCUMENTO. ATENÇÃO : A EXISTÊNCIA DE DÉBITOS EM ABERTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA E A COBRANÇA JUDICIAL.

VIA USUÁRIO — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

sanep

INSCRIÇÃO	NÃO RECEBER APÓS	MATRÍCULA	N. SEQUENCIAL
001.003.557.0109.005	12/07/2024	7315791	310606

VALOR A PAGAR 1.512,55

82620000015-4 12550086001-5 00731579100-9 03106061415-8

VIA SANEP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240712000842412103
Data: 12/07/2024
Hora: 15:49:08

ID Transação:	E92702067202407121848008424121O3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 661
Valor:	R$ 3.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022204615494000170000000000661240704549686 32

Número da NFS-e
661

Competência da NFS-e
01/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2024 11:19:06

Número da DPS
742

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2024 11:19:06

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
04.615.494/0001-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
(51) 3225-8157

Nome / Nome Empresarial
JS - SERVICOS CONTABEIS LTDA

E-mail
ULISSES26866@TERRA.COM.BR

Endereço
LOUREIRO DA SILVA, 1700, CIDADE BAIXA

Município
Porto Alegre - RS

CEP
90050-240

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
07.836.454/0009-01

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
FERREIRA VIANA, 2231, AREAL

Município
Pelotas - RS

CEP
96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Porto Alegre - RS

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REF A JUNHO/2024-PROJETO UPA AREAL PELOTAS R$ 3000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Porto Alegre - RS

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 04 / 07 / 24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL PELOTAS-RS
CNPJ. 07.836.454.0009-01
End Av.FERREIRA VIANA,2231 AREAL

Prezado Senhor Diretor!

Eu abaixo assinado Ana Paula Scalco, venho por meio desta na qualidade Titular Administrador da Empresa JS Serviços Contábeis LTDA. apresentar a vossa senhoria o relatório de nossas atividades desenvolvidas frente ao Departamento Contábil da Unidade IB-SAÚDE UPA AREAL no mês de junho.

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Mês Junho/2024

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

Porto Alegre, 01 de Julho de 2024. Atenciosamente,

Equipe – JS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

ANA PAULA SCALCO:60067063004

Assinado de forma digital por ANA PAULA SCALCO:60067063004
Dados: 2024.07.03 10:32:33 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240712000842415620
Data: 12/07/2024
Hora: 15:51:13

ID Transação:	E92702067202407121850008424156 20
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 202454
Valor:	R$ 3.536,00

Informações do Destinatário

Nome:	Dzor Consultoria Empresarial Ltda.
CNPJ:	18.683.311/0001-68
Instituição:	COOP SICREDI VALE DO RIO PARDO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE VENÂNCIO AIRES
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
202454	01/07/2024 às 16:04:22	202407	37854638

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.**
Telefone: **51998829419**

CPF/CNPJ: **18.683.311/0001-68**
Inscrição Municipal: **16483**

Endereço: **RUA OSVALDO ARANHA, 1367, SALA 301-A - CENTRO**
CEP: **95800-000**

Município/UF: **VENANCIO AIRES/RS**
E-mail: **zorzo3@hotmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

Município/UF: **PELOTAS/RS**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestão de Compras 06/2024
IBSAUDE / UPA Areal

Valor Aproximado dos Tributos Federais 13,45% e Municipal 4,61% Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.A2
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/07/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica

Item da Lista de Serviços: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza não contida em outros itens desta lista análise exame pesquisa

Natureza da Operação: [6.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: PELOTAS

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.536,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.536,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.536,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.536,00	(x)	3,30 %	(=)	R$ 116,69

OBSERVAÇÕES

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

Dzor Consultoria
CONSULTORIA & GESTÃO

Venâncio Aires, 30 de junho de 2024.

Ao Sr. Diretor Geral

UPA AREAL

NELSON SOARES

O departamento de compras do IBSAÚDE, através da empresa DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA, no mês de junho, realizou as compras do referido mês executando de forma corporativa e centralizada junto à UPA AREAL, onde adquirimos materiais médicos hospitalares, medicamentos, materiais de escritório, materiais de higienização, cumprindo assim com os objetivos estratégicos estabelecidos pelo Instituto, em termos de eficácia de custos e alinhamento quanto a regulação interna, sustentabilidade e ética no cumprimento das suas tarefas frente à legislação vigente, através de mecanismos que assegurem uma gestão transparente, íntegra e responsável frente ao setor de compras, bem como realizamos alguns ajustes quanto à logística de entrega de insumos.

Também, mantemos conversas permanentes junto à farmacêutica responsável pelo CAF, sempre tentando dirimir qualquer dificuldade/dúvida que possa ocorrer,

Att,

JOLI DINIZ ZORZO
DIRETOR – DZOR CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240712000842417194
Data: 12/07/2024
Hora: 15:52:07

ID Transação:	E92702067202407121851008424171 94
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 206
Valor:	R$ 5.519,25

Informações do Destinatário

Nome:	ESCRITORIO ROSARIENSE
CNPJ:	00.346.075/0001-29
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0150

Chave de Acesso da NFS-e
43149022200346075000129000000000020624076385096219

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
206	02/07/2024	02/07/2024 13:26:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
240702132772811	1	02/07/2024 13:27:13

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	00.346.075/0001-29	-	(51) 3226-5151

Nome / Nome Empresarial
ROSARIENSE - RECURSOS HUMANOS & CONTABILIDADE LTDA

E-mail
ROSARIENSE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SIQUEIRA CAMPOS, 1184	Porto Alegre - RS	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	Município	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA, 2231	Pelotas - RS	96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS REFERENTE ELABORAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO E ROTINAS TRABALHISTAS NO PERÍODO DE MES | DE JUNHO 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: S.Q
AUTORIZADO POR:
DATA: 04 / 07 / 24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

ROSARIENSE
Escritório Contábil

MD Diretor Administrativo
UNIDADE IBSAÚDE – UPA AREAL
CNPJ. 07.836.454.0009-01
AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL, PELOTAS/RS

Prezado Senhor Diretor!

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DE RH IBSAÚDE – UPA AREAL – PELOTAS/RS

JUNHO / 2024

Cálculo folha IBSaúde
Emissão de relatórios folha para financeiro do IBSaúde
Cálculo de rescisões
Geração de relatórios de vencimento férias
Emissão de contratos - novos colaboradores
Emissão de Relatórios conforme solicitação cliente (relação de empregados, admissões, desligamentos) atualização de e-mails
Emissão DARFs e SEFIP
Emissão GPS
Emissão de RPAs
Conferência da Folha mensal (horas extras, adicionais noturnos, feriados, cálculo INSS, IRRF etc.)
Envio de documentos legais para pagamento do IB Saúde (férias+ folha+ Rescisões)
Envio do 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 JUNHO de 2024

Atenciosamente,

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

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.06.25 10:50:00 -03'00'

Porto Alegre
Rua Siqueira Campos, 1184/304
Centro Histórico

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240712000842418744
Data: 12/07/2024
Hora: 15:53:02

ID Transação:	E92702067202407121852008424187 44
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 43
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: 43/ NFSe **Emissão:** 02/07/2024 17:30:22 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NEO SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA
CPF / CNPJ: 40.886.577/0001-67 **Regime:** Simples (Aliquota 2.00%)
Endereço: - Rua Barao De Butui, nº 264, Apt 401, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: PORTANTIOLO@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1010249 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: NEO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8219-9/99-00 **Denominação:** PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO
Código Serviço: 17.02 **Serviço:** Datilografia; Digitaçao; Estenografia; Expediente; Secretaria Em Geral; Resposta Audivel; Redaçao;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Gestão de unidade - JUNHO-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:
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/07/24

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:

583C.0732.6C92.CEE0.482E.324F.E621.D156

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582691993/00000000900036/241983
Data: 16/07/2024
Hora: 16:15:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.510,25
Valor Juros:	R$ 2,26
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0419210067.00220700959.69395940625.6.97780000150799
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	89.054.050/0001-65
Razão Social Beneficiário Original:	FABESUL

0313EDFEB44D104F19E2A3E84ECC0FCE9B46

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 15/07/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 06/06/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12198537/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 11/06/2024		NOSSO NÚMERO 9569395906
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	X VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.507,99

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 00220.700959 69395.940625 6 97780000150799*

LOCAL DE PAGAMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO 15/07/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO 06/06/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 12198537/1	ESPÉCIE DOC 8050	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 11/06/2024		NOSSO NÚMERO 9569395906
USO DO BANCO	CARTEIRA 01	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	X VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO R$ 1.507,99
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 2,26 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 COMPENSAÇÃO

BOCAB5 - 11/2022

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 002.198.537
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0689 0540 5000 0168 5500 1002 1985 3710 3371 3443

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	243240022580413 - 06/06/2024 11:13:30

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P O DESENV HUMANO (13					07.836.454/0009-01	06/06/2024
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: 01/2198537 Valor Original: 1.507,99 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.507,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.507,99	256,36	0,00	0,00	1.507,99

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	372,13	1.507,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)	,	1	126,120	126,120

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VL APROX. TRIBUTOS
9601	Livro Ata 37 A C/100Fl Pl S/Margem 203X298 Tilibra 12 059-6	48201000	000	5102	UN	5 ,00	13 ,23	66,15	66,15	11,25	0,00	17,00	0,00	16,33
29867	Pilha Palito AAA Alcalina C/2 Un Bl2 Flat Lux	85061019	200	5102	CJ	20 ,00	4 ,04	80,80	80,80	13,74	0,00	17,00	0,00	19,95
7186	Etiqueta Pimaco A4355 31,0X63,5 C/100F 2700Et RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12, NRO DA FCI C9BEDB80-287C-42EC-B814-4E901813F123	48219000	500	5102	CX	2 ,00	58 ,48	116,96	116,96	19,88	0,00	17,00	0,00	28,86
9943	Livro Ponto Mensal C\100 Fl 218X319 Tilibra 120847	48201000	000	5102	UN	1 ,00	21 ,63	21,63	21,63	3,68	0,00	17,00	0,00	5,34
29583	Grampo 26/6 Cx C/5000 Galvanizado Brw	83052000	200	5102	CX	5 ,00	3 ,99	19,95	19,95	3,39	0,00	17,00	0,00	4,92
31423	Papel Magnum 210x297 A4 75g c/ 500 Fls. Branco Sulfite	48025610	000	5102	PT	50 ,00	21 ,40	1.070,00	1.070,00	181,90	0,00	17,00	0,00	264,05
10256	Elastico Amarelo N18 100G Mamuth (Anilho)	40169900	000	5102	PT	5 ,00	2 ,99	14,95	14,95	2,54	0,00	17,00	0,00	3,68
24127	Mouse Usb Preto Otico Espanha Ref. 0106 Bright	84716053	200	5102	UN	3 ,00	10 ,51	31,53	31,53	5,36	0,00	17,00	0,00	7,78
28964	Bateria (Pilha) 1,5V Alcalina Elgin Lr41/Ag23/Lr736 Ref.8226	85061039	200	5102	UN	20 ,00	0 ,45	9,00	9,00	1,53	0,00	17,00	0,00	2,22
23816	Carbono Papel Preto 210 X 297 Cx C/100 Fls Sertic	48099000	200	5102	CX	2 ,00	38 ,51	77,02	77,02	13,09	0,00	17,00	0,00	19,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 21/06/24

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

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Sandia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

07/06/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/07/2024, Valor: [illegible]
PED.: 4977859 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - [illegible] - 2
Obs: Envio do Boleto através do Email cobranca.fabesul@[illegible].com.br 081
A/C VINICIUS E DINIZ - 85061019:DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS E
STAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVA
DOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDE
M AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. - -- CUBAGEM: 0,1705

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582692525/00000000901588/241986
Data: 16/07/2024
Hora: 16:16:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 387,50
Valor Juros:	R$ 0,58
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0419210067.00220700959.69391140790.1.97780000038692
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE, ENSINO, PE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	89.054.050/0001-65
Razão Social Beneficiário Original:	FABESUL

03B2508A0B60487745F4868DF10023C81328

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: 15/07/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO: FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO: 06/06/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO: 12198414/1	ESPÉCIE DOC: 8050	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 11/06/2024		NOSSO NÚMERO: 9569391102
USO DO BANCO	CARTEIRA: 01	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE:	VALOR: X		(=) VALOR DOCUMENTO: R$ 386,92

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 00220.700959 69391.140790 1 97780000038692**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGUE PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL						VENCIMENTO: 15/07/2024
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ / CPF / ENDEREÇO: FABESUL COM DE SUPRIMENTOS LTDA - 89.054.050-0001/65 RUA JULIO KOWALSKI, 225, PAVILHAO A, PORTO ALEGRE-RS CEP: 0091040380						AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0060 022070064
DATA DO DOCUMENTO: 06/06/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO: 12198414/1	ESPÉCIE DOC: 8050	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 11/06/2024		NOSSO NÚMERO: 9569391102
USO DO BANCO	CARTEIRA: 01	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE:	VALOR: X		(=) VALOR DOCUMENTO: R$ 386,92
INSTRUÇÕES (INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R$ 0,58 AO DIA PROTESTAR CASO IMPAGO 010 DIAS APOS VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) 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

SICRED - 112922

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fabesul

Fabesul Comércio de Suprimentos Ltda

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

www.fabesul.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 002.198.414
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0689 0540 5000 0165 5500 1002 1984 1410 3371 1149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe 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	243240022423043 - 06/06/2024 09:40:01

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	06/06/2024

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: 01/2198414 Valor Original: 386,92 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 386,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
386,92	65,77	0,00	0,00	386,92

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	95,48	386,92

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
8	VOLUME(S)	.	1	100,460	100,460

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VL APROX. TRIBUTOS
18282	Detergente Liquido 500Ml Neutro Gota Limpa RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12, NRO DA FCI C7062AC2-43D2-4DF6-AF81-219565126658	34025000	500	5102	UNI	24 ,00	2 ,03	48,72	48,72	8,28	0,00	17,00	0,00	12,02
27717	Luva Nitrilica Med. Vd Nitralsolv C/Forro Da 36201 Danny	40151900	200	5102	UNI	8 ,00	9 ,95	79,60	79,60	13,53	0,00	17,00	0,00	19,64
12030	Alvejante 5L Qboa AQUA SANITARIA E ALVEJANTE PRODUTOS NAO PERIGOSOS COM FUNDAMENTO NA PROVISAO ESPECIAL N 223 DA RES 450/04 ANTT CLORO LIVRE DE 2,00 A 2,50%	28289011	000	5102	GL	16 ,00	14 ,36	229,76	229,76	39,06	0,00	17,00	0,00	56,70
30511	Fibra Limpeza Pesada Slim Pt C/10Un Verde (Manta) Sp9526Fr	68053090	000	5102	PT	2 ,00	14 ,42	28,84	28,84	4,90	0,00	17,00	0,00	7,12

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/06/24

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 APÓS A ENTREGA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/07/2024, Valor: 386,92 PED.: 4977901 - VD.: 921 - DOCA: 11 - 6 - PGTO BLOQUETO BANRISUL - S olicitacao de Boleto atraves de Email cobranca@fabesul.com.br A/C VINICIUM E DINIZ - 20220911:DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS E STAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO - -- CUBAGEM: 0,2346	Rodrigo Candia Assistente Administrativo UPA Areal - Pelotas IBSAÚDE Recebi em 21/06/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582692980/00000000902931/241988
Data: 16/07/2024
Hora: 16:17:48

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.371,48
Valor Juros:	R$ 2,28
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0419210125.80392081008.03220340784.5.97780000136920
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	EVERNEO COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	17.524.854/0002-50

0328E643ED5DA2AC312AE2A341759C7CB667

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
15/07/2024

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

Agência/Código do Beneficiário
0128/0392081.36

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2024	26231/1	DM	S	06/06/2024

Nosso Número
00032203-38

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
1.369,20

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$ 2,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/07/2024

(-) 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
00032203-38

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

Autenticação mecânica

Banrisul 041-8 | 04192.10125 80392.081008 03220.340784 5 97780000136920

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
15/07/2024

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

Agência/Código do Beneficiário
0128/0392081.36

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2024	26231/1	DM	S	06/06/2024

Nosso Número
00032203-38

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
1.369,20

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$ 2,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/07/2024

(-) 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
00032203-38

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Everneo Comercial Ltda

Rua Irmão 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 000026231 FL. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4324 0617 5248 5400 0250 5500 0000 0262 3110 0030 2516

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	243240022511890 06/06/2024 10:32:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8874 - INST BR DE SAUDE, ENS, PESQ E EXT P/ DESEN HUMANO				07.836.454/0009-01	06/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. Ferreira Viana, 2231		Areal		96085-000	06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Pelotas	+53(51)99272-3041	RS			10:31:57

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000026231	1.369,20	0,00	1.369,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2024	1.369,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.369,20	232,76	0,00	0,00	1.369,20

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	1.369,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Expresso Leomar Lda	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		227	60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0149A20	DETERCOL PEROXY- CX 4X5L	34029090	000	5102	LI	60,0000	22,82	0,00	1.369,20	1.369,20	232,76	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.6.
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/06/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido em 10/06/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: Radames Nome fantasia: Upa Pelotas Areal N do pedido: 27327 Trib aprox R$: 0 Fed, 0 Est | Fonte: IBPT/Everneo ()	

Infoserv Software

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582693440/00000000904225/241989
Data: 16/07/2024
Hora: 16:18:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.038,60
Valor Juros:	R$ 3,10
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10657340260.6.97780000103550
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

03D53D6F6696FCBEF04A380F8F5800184280

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE CAIXA

banrisul | 041-8

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/07/2024**

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: 00106573.93

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/06/2024	71457-1	ND	Não	05/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.035,50**
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

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

Após vencimento juros de R$ 3,11 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

Código de Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecâ

---

banrisul | 041-8 | 04192.10679 01137.920003 10657.340260 6 97780000103550

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/07/2024**

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: 00106573.93

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/06/2024	71457-1	ND	Não	05/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.035,50**
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

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

Após vencimento juros de R$ 3,11 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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000071457
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240021936355 05/06/2024 17:22:25-03:00

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	43240603945709000158550010000714571604731324

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV	07.836.454/0009-01	05/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	05/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS		17:21:38

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71457-1	15/07/2024	1.035,50						

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	1.035,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.426.307/0016-38

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				50,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
98	ESPONJA DUPLA-FACE BRILHUS BET TANIN NOBRE	68053090	0500	5.405	UN	50	0,80	40,00					
3604	LUVA NITRILICA FORRADA VERDE CA25313	40151000	0102	5.102	UN	8	17,90	143,20					
191	SAPONÁCEO LÍQUIDO 200ML WORKER	34054000	0500	5.405	UN	34	3,50	119,00					
1318	PAPEL T. BR. 20X20 ESC RIPEL	48182000	0500	5.405	FR	70	7,99	559,30					
133	PANO DE CHÃO ALVEJADO 40X68 PAN OSUL REFORÇADO	63079090	0500	5.405	UN	40	4,35	174,00					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: [illegible]
AUTORIZADO POR: [illegible]
DATA 31/05/24
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Base ICMS ST Retido Ant.: R$ 1.736,64 Valor ICMS S.T Retido Ant.: R$ 111,57
Nome Fantasia: I: 269 IBSAUDE / UPA AREAL
Vendedor: FILIPE
Entrega: AV FERREIRA VIANA, 2231 ******** AREAL Pelotas/RS CEP: 96085-000

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebido 05/06/2024

WMS SIS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582693765/00000000905236/241990
Data: 16/07/2024
Hora: 16:19:44

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 244,48
Valor Juros:	R$ 0,73
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0419210679.01137920003.10657240478.1.97780000024375
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	ESCRIPEL COM MAT ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.945.709/0001-58
Razão Social Beneficiário Original:	ESCRIPEL

03C838F99BAD6DFF7A174FF99FB2273A5D98

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: **15/07/2024**

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: 00106572.10

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/06/2024	71456-1	ND	Não	05/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **243,75**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

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

Após vencimento juros de R$ 0,73 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 10657.240478 1 97780000024375

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **15/07/2024**

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: 00106572.10

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
05/06/2024	71456-1	ND	Não	05/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **243,75**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

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

Após vencimento juros de R$ 0,73 ao dia.
Envio automático à cartório em 07 dias, a contar do vencimento.

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

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensa

escripel
DISTRIBUIDORA

Escripel - Comércio de Materiais de Escritório Ltda.
Rua Francelino Schmitz, 397
Cruzeiro - Gravataí/RS
CEP: 94085-340 - Fone: 5134903213/986003143

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000071456**
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240021934157 05/06/2024 17:20:11-03:00

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	43240603945709000158550010000714561257535819

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLV	07.836.454/0009-01	05/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231 ********	AREAL	96085-000	05/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Pelotas	3226 36 22	RS		17:16:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71456-1	15/07/2024	243,75						

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	243,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0018-30

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
2309 1	BOBINA DE SACO PLÁSTICO 3 KG (23X36)	48102290	0102	5.102	RL	6	27,50	165,00					
1169 1	COPO DESC. 50ML PCT C/100 COPOMAIS/DUDIGO	39241000	0102	5.102	CT	25	3,15	78,75					

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 26
AUTORIZADO POR:
DATA: 25 / 06 / 24

Bianca Vergara
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 Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

RECEBIDO EM 11/06/2024

WME Sistema

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582694221/00000000906581/241993
Data: 16/07/2024
Hora: 16:20:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 199,74
Valor Juros:	R$ 0,64
Valor Multas:	R$ 3,90
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	7489112420.13965306635.08590061084.4.97780000019520
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.427.932/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME

0374CA32F33464CE5D17140B8E30DA1BCF85

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Sicredi | 748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS			Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO(36811)			Nosso Número: 24/213965-3	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Mudou-se ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 15/07/2024	Documento: 38375	Moeda: R$	Valor: 195,20	
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: 15/07/2024
Beneficiário: CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS					Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006
Data do Documento: 05/06/2024	Número do Documento: 38375	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 05/06/2024	Nosso Número: 24/213965-3
Uso do Banco:	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor:	(=) Valor Documento: 195,20

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

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

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

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

Sacador/Avalista:

elevor www.elevor.com

Sicredi | 748-X | 74891.12420 13965.306635 08590.061084 4 97780000019520

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do Sicredi					Vencimento: 15/07/2024
Beneficiário: CANAA DISTRIBUIDORA LTDA ME - 02427932000140 - RUA SANTOS DUMONT, 800 - CENTRO, PELOTAS/RS					Agência/Código Beneficiário: 0663.08.59006
Data do Documento: 05/06/2024	Número do Documento: 38375	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 05/06/2024	Nosso Número: 24/213965-3
Uso do Banco:	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	Valor:	(=) Valor Documento: 195,20

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

canoa DISTRIBUIDORA

CANAA DISTRIB LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 38375
SÉRIE 4
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0602 4279 3200 0140 5500 4000 0383 7513 3858 1092

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
1.VENDA

DADOS DA NF-e
243240021194373 05/06/2024 08:32:37

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	05/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA 2231		AREAL	96085-000	05/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Pelotas		RS		08:32:36

FATURA/DUPLICATA

196,20
16/07/2024

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
0,00	0,00	0,00	0,00	195,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			0	29,392	29,360

CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO RETENÇÃO	BASE DE CALCULO RETENÇÃO	ALIQUOTA 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
70073	14499 - PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO 8X300 ECOFIT Garantia: 3 meses	48181000	060	5405	FD	8,00	24,40	195,20	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5790263	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código Cliente: 36811; Vlr aprox. Tributos R$: 26,25 Federal e 33,18 Estadual Fonte:IBPT
Vendedor: FUNCIONARIO 1
BC ICMS Efetivo: R$ 195,20 ALIQ ICMS: 17,00 VLR ICMS Efetivo: R$ 33,18
Pedido(s): 246457.

RESERVADO AO FISCO

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

Blanca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

elevor www.elevor.com

Rodrigo Candia
Assistente Administrativo
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE
Recebi em 05/06/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582694760/00000000908119/241994
Data: 16/07/2024
Hora: 16:22:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.478,94
Valor Juros:	R$ 1,43
Valor Multas:	R$ 28,97
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037329083.8.97780000144854
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03E5DFF21A916EC1BEF146F0D147DA9B8C86

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
TRÊS VENDAS Cep:96065-000
PELOTAS/RS
Fone: 5332271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000072379
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0723 7916 4318 8573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO,REC.TER	243240031807955 17/06/2024 15:10:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
2670113970		00.331.788/0052-69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 69 NF: 0072379 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240600331788005269552000000723791643188573

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 01.07.24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

---

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.329083 8 97780000144854

Vencimento
15/07/2024

Agência / Código Cedente
001 / 1075620028

Nosso número
000003732903

Valor do documento
1.448,84

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

9 SEGUNDO

VRI. NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

quido Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

ingrado Galvão, 3.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0072379	R$	N	17/06/2024

15/07/2024 MULTA DE R$ 28,97

TUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO

UA FERREIRA VIANA 2231 - AREAL - 96085000 - PELOTAS - RS

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

RECEBEMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000072379 SÉRIE 200

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000072379
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0723 7916 4318 8573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO,REC TER	243240031807955 17/06/2024 15:10:27

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P			07.836.454/0009-01		17/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FERREIRA VIANA, 3231		ARIAL		96085-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	5132258546	RS			

LOCAL/FORMA DOS DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		07.836.454/0009-01	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	ARIAL		96085000
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX
PELOTAS		RS	

FATURA

NUM								
15/07/2024								
1.448,54								

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIPOR TRANSPORTE DE GASES LTDA	0-REMETENTE				28.707.847/0001-30

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CILINDROS	065211998		828,269	108,269

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000000	OXIG 1002 AR, COMPRIMID O 2,2 ( ) H AR SINTE TICO MEDICINAL - CILIND RO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	0,00	17,00%	0,00%

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: 243240031807955 Ao Vlacom2119981 Estab(65) - Lote: 51057427 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 72379 Data da Carga: 17/06/2024 , Forma de pagamento: Boleto Bancario sera encaminhado 2 dias uteis para o(s) email(s): cobrancaporto@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;alan@vlacom.com.br;arica.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Capote Valente, 940 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - ( ) CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYE7405/RS) IPI reduzido a zero decreto 9393 30/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS FORAM ADQUIRIDOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E SAO ADEQUADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS NORMAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT, ALERTAMOS QUE OS	

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582695411/00000000910089/241997
Data: 16/07/2024
Hora: 16:23:45

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.324,36
Valor Juros:	R$ 4,36
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	2379368307.20000038990.26007763100.1.97780000132000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	MEDILAR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

0333596994A2D33C5A6C4432E4F2C2949C80

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.

MEDILIVE

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 do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
15/07/2024	00083188	R$	1.320,00

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	02000003899926-5

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 20000.038990 26007.763100 1 97780000132000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento
15/07/2024

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
10/06/2024	00083188	DM	N	10/06/2024

Nosso Numero
02/000003899926-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento
1.320,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

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

(+) 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 20000.038990 26007.763100 1 97780000132000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento
15/07/2024

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
10/06/2024	00083188	DM	N	10/06/2024

Nosso Numero
02/000003899926-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

(=) Valor do Documento
1.320,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

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

(+) 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. 001083188
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0831 8813 3411 2920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240025328871 10/06/2024 11:46:46-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

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

FATURA

001
15/07/2024
1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	224,40	0,00	0,00	1.320,00

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	1.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BST 453, 14701B	LAJEADO	RS	0730086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01376	CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2402227 - DT.FABR: 08/01/24 - DT. VALID: 31/01/26 - GTIN.: 78960062521 60 - REG. M. S.: 1049700040097 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049029	500	5102	FA	300,00	4,40000	1.320,00	1.320,00	224,40	0,00	17,00%	0,00%

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA
AUTORIZADO POR:
DATA 10/06/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LIDIANE HOCHSCHEIDT Pedido(s): 783038 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 353,10 (26,75%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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 no pedido deverao ser comunicadas no SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582698649/00000000919871/242003
Data: 16/07/2024
Hora: 16:31:49

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 945,05
Valor Juros:	R$ 0,26
Valor Multas:	R$ 44,99
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	7489112420.10729006634.10005101000.5.97780000089980
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	IB SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	JOSUE CAMINHA TURCO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.569.101/0001-27
Razão Social Beneficiário Original:	JOSUE CAMINHA TURCO

03CE00B8A74715D423C80E46786FB38F3982

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
Carlo Do Norte/RS
CNPJ 58
(53)3

AREAL PELOTAS
inovadata

ASSINANTE
IB SAÚDE
AREAL, AVENIDA FERREIRA VIANA - Nº 22
96085000 - PELOTAS - RS
....

Cód Assinante: 378
Cód Contrato: 387
Data Impressão: 10/07/2024

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: 10/07/2024
Nº / Série: 000.001.886 / U
Código CFOP: 5303
Modelo: 21

RESERVADO AO FISCO
E29D.FBDA.5F4D.3867.FF69.D3FE.B322.2A7F

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Nota Fiscal Referente a Junho de 2024

VALOR
R$ 899,80

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

RECEBIDO - UPA AREAL IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 10.07.24

Valor Total	Data de referência
R$ 899,80	**15/07/2024**

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.

Nelson Diretor Geral UPA Areal - Pelotas IBSAÚDE

Sicredi | 748-X

Parcela/Plano	Vencimento
38122	15/07/2024
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	24/210729-0
Nº documento	38122
Pagador	IB SAÚDE

Recibo do Sacado

Sicredi | 748-X | 74891.12420 10729.006634 10005.101000 5 97780000089980

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento					Vencimento: 15/07/2024
Beneficiário: Josué Caminha Turco / 07.569.101/0001-27					Agência/Código beneficiário: 0663.10.00510
Data do documento: 10/07/2024	Nº documento: 38122	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 10/07/2024	Nosso número: 24/210729-0
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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582699487/00000000922340/242006
Data: 16/07/2024
Hora: 16:33:53

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 619,78
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	10/07/2024
Código Barras:	7569143436.01187395403.00673630018.5.97730000061978
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO SICOOB 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:	BENFAZ ATACADISTA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	09.720.594/0001-80
Razão Social Beneficiário Original:	BENFAZ ATACADISTA LTDA

031B48FEFBC625FE638B453A96EE2BB59198

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

AREAL
PELOTAS

inovadata

SICOOB

Comprovante de Entrega

Beneficiário: Benfaz Atacadista Ltda		Código do Beneficiário: 4343/187395-4	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: 29843-Instituto Brasileiro de Sau P		ero: 0006736-3	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: 10/07/2024	Número do Docum: 67	ocumento: 619,78	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
			Data / Assinatura

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB

Data do processamento: 05/06/2024

SICOOB **756-0**

Recibo do Pagador

Beneficiário: Benfaz Atacadista Ltda			CNPJ/CPF: 09.720.594/0001-80	Pagador	Vencimento: 10/07/2024
Endereço Beneficiário: Av Francisco Silveira Bitencourt, 1245,sarandi, Porto Alegre - Rs Cep: 91150-010, - - /					
Nosso Número: 0006736-3	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4343/187395-4
Data do Documento: 05/06/2024	Número do Documento: 6737	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/06/2024	(=) Valor do Documento: 619,78

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NFE:4200. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Porto Alegre-RS e/ou Pelotas - RS
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

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

Pagador: 29843-Instituto Brasileiro de Saude, Ensino, Pesquisa e Extensao P — CPF / CNPJ: 07836454000901

Endereço: AV FERREIRA VIANA, 2231 - - AREAL - 96085000 - PELOTAS / RS

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

SICOOB **756-0** 75691.43436 01187.395403 00673.630018 5 97730000061978

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB

Vencimento: 10/07/2024

Beneficiário: Benfaz Atacadista Ltda				CNPJ / CPF: 09.720.594/0001-80	Agência / Código do Beneficiário: 4343/187395-4
Endereço Beneficiário: Av Francisco Silveira Bitencourt, 1245,sarandi, Porto Alegre - Rs Cep: 91150-010, - - /					Nosso Número: 0006736-3
Data do Documento: 05/06/2024	Número do Documento: 6737		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/06/2024
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade		Valor

(=) Valor do Documento: 619,78

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NFE:4200. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Porto Alegre-RS e/ou Pelotas - RS
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

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

Pagador: 29843-Instituto Brasileiro de Saude, Ensino, Pesquisa e Extensao P — CPF / CNPJ: 07836454000901

Endereço: AV FERREIRA VIANA, 2231 -
AREAL
96085000 - PELOTAS / RS

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE BENFAZ ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	CTR: 4542	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	29843-INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P R$: 619,78	

NFe Nº 4200 SÉRIE 002

BENFAZ ATACADISTA LTDA

ENDEREÇO: Av. Francisco Silveira Bitencourt, 99 1245, Pavilhão 05 BAIRRO: Sarandi
CIDADE: Porto Alegre/RS CEP: 91150-010
FONE: 51 3181 1919

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 4200
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4324 0609 7205 9400 0180 5500 2000 0042 0018 7346 9104

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 MESMA UF	243240021937811 05/06/2024 17:23:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
096/3951025		09.720.594/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
29843-INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTE	07.836.454/0009-01	05/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AV FERREIRA VIANA, 2231	AREAL	96085-000	05/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FONE2	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
PELOTAS	53 3199-8769	RS		17:23

FATURA

001 10/07/24 R$ 619,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	619,78

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	619,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
SOFT TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				39.698.646/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FREDERICO AUGUSTO RITTER, 7971 - ARMZ A	CACHOEIRINHA	RS	177/0236381

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,93	0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
[illegible]	CETOPROFENO IM 100MG 2ML C 100AMP FAR. HIPOLABOR(LISTA C)	BG-021/23	0,00	30049029	0102	5102	CX	2	309,89	0,00%	619,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0

V: 08/25

200

Lenço de Voltu

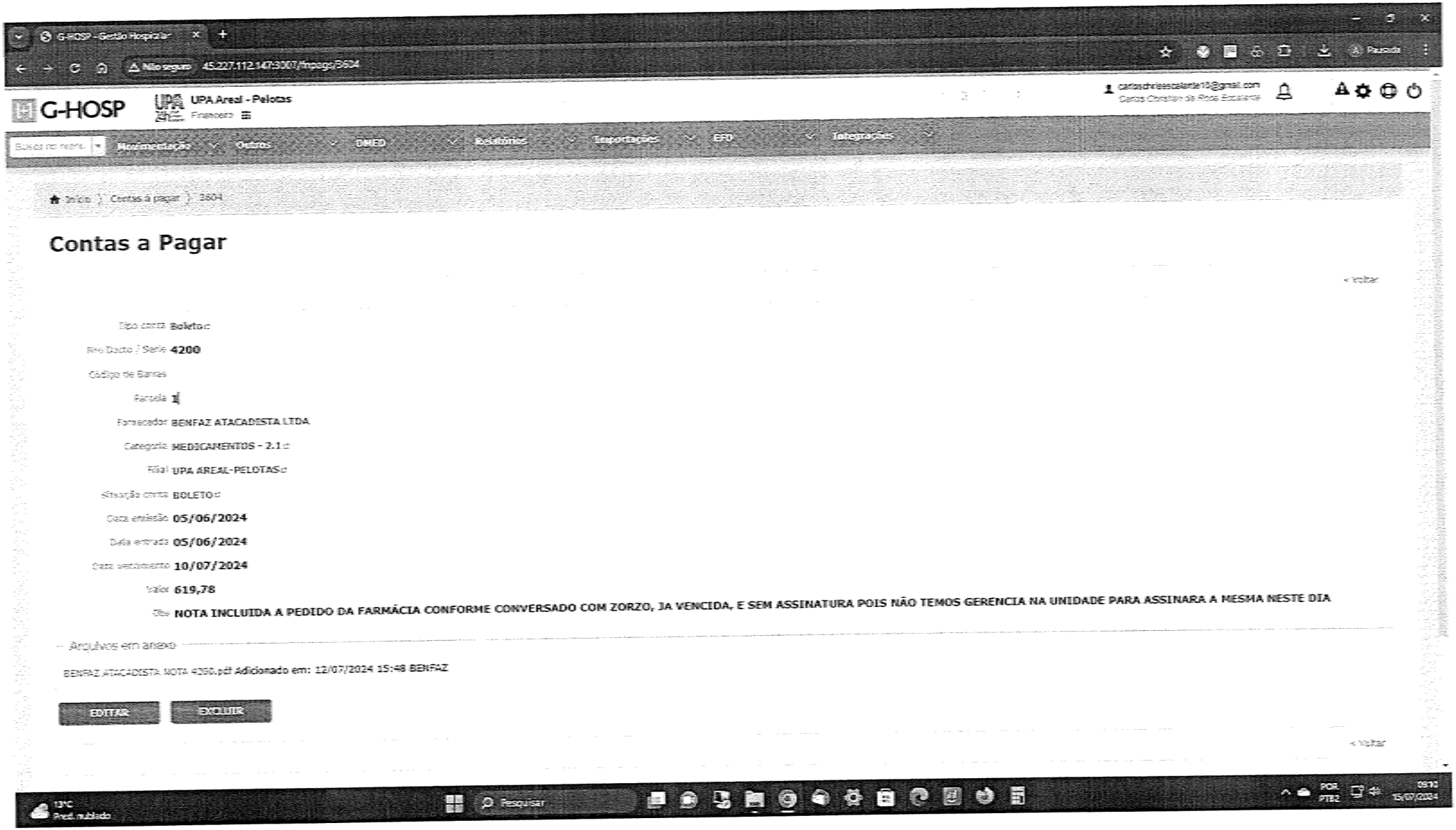
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMIT. POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NAC. NAO GERA DIR. A CRED. FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 83,36 (13,45%) ESTADUAL R$ 105,36 (17,00%) FONTE: IBPT R$ 691A69
ORDEM DE COMPRA PEDIDO 1070
###>>> PRAZO DE RECLAMACOES OU DEVOLUCOES: 24 HORAS APOS RECEBIMENTO DA NF <<<###
>>>NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE MEDICAMENTOS TERMOLABEIS<<<
CRT 1 - SIMPLES NACIONAL

RESERVADO DO FISCO

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PBNEW SISTEMAS (55)3744-3890


G-HOSP - Gestão Hospitalar
Não seguro 45.227.112.147:3007/fmpcgp/3604
Pausada
G-HOSP
UPA Areal - Pelotas
Financeiro
carloschriesscalante10@gmail.com
Carlos Christian da Rosa Escalante
Movimentação
Outros
DIMED
Relatórios
Importações
EFD
Integrações
Início) Contas a pagar) 3604
Contas a Pagar
< Voltar
Tipo conta Boleto
Nro Docto / Serie 4200
Código de Barras
Parcela 1
Fornecedor BENFAZ ATACADISTA LTDA
Categoria MEDICAMENTOS - 2.1
Filial UPA AREAL-PELOTAS
Situação conta BOLETO
Data emissão 05/06/2024
Data entrada 05/06/2024
Data vencimento 10/07/2024
Valor 619,78
Obs NOTA INCLUIDA A PEDIDO DA FARMÁCIA CONFORME CONVERSADO COM ZORZO, JA VENCIDA, E SEM ASSINATURA POIS NÃO TEMOS GERENCIA NA UNIDADE PARA ASSINARA A MESMA NESTE DIA
Arquivos em anexo
BENFAZ ATACADISTA NOTA 4200.pdf Adicionado em: 12/07/2024 15:48 BENFAZ
EDITAR
EXCLUIR
< Voltar
13°C
Pred. nublado
Pesquisar
POR
PTB2
15/07/2024

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582721845/00000000991850/242062
Data: 16/07/2024
Hora: 17:34:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 31.964,39
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	4619111000.00000000026.28476381018.1.97780003196439
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

03DC2092372A8F96A7440689661DD9FDC861

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Olá, INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO
Aqui está seu boleto.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS

CNPJ: 92.219.559/0001-25
PC PIRATININO DE ALMEIDA, 53, CENTRO
Pelotas - RS
CEP: 96015290
(53) 3284-4740
santacasacemiteriodepelotas@gmail.com

Vencimento	Valor
15/07/2024	R$ 31.964,39

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 28476.381018 1 97780003196439

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 28476.381018 1 97780003196439

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 15/07/2024
Beneficiário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS				CPF/CNPJ do Beneficiário: 92.219.559/0001-25	Agência / Código beneficiário: 0001 / 767004-0
Data do Documento: 01/07/2024	N° Documento: 415640892	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 01/07/2024	Nosso Número: 228476381
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 31.964,39

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
EXAMES DE LABORATORIO DE 01/06/2024 A 30/06/2024

Fatura disponível em: asaas.com/i/1tp144r76!pfswr1

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

Pagador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO, CNPJ: 07.[illegible].454/[illegible]-46
Rua Voluntários da Pátria, 527 - CEP: 90030003
Centro Histórico - Porto Alegre / RS

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 120855 / NFSe **Emissão:** 01/07/2024 14:26:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/07/2024 **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 01/06/2024 A 30/06/2024

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$ 31.964,39	R$ 0,00	R$ 31.964,39	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido: R$ 31.964,39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Valdriane Soares Araujo

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.3
AUTORIZADO POR:
DATA: 02/07/24

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:

89EE.C249.6673.1AA9.8201.81A3.E8C0.739E

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240716000846329027
Data: 16/07/2024
Hora: 16:36:30

ID Transação:	E92702067202407161936008463290 27
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 579468
Valor:	R$ 2.193,21

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: 579468
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5794 6810 0178 1799

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	243240021220411 05/06/2024 08:50:15

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	05/06/2024

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		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	579468	2.193,21	0,0	2.193,21

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/07/2024	2.193,21						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.540,78	261,92	0,00	0,00	2.193,21

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	2.193,21

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
2				18,429	18,429

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
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 1,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 3.635,29 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 1022/23 QTD: 8.000 VALID: 31/05/2025 FABRICAÇÃO:27/06/2023	30049099	500	5102	FR	8,0000	1,6900	12,72	0,00	12,72	2,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77305	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL GENERICO BLAU CX/50 FRS - Trib aprox. neste item R$: 63,56 Fed e 33,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 324,00 cProdANVISA: 1163701050012 LOTE: 23110793 QTD: 3.000 VALID: 10/11/2025 FABRICAÇÃO:10/11/2023	30043210	500	5102	CX	3,0000	157,5166	472,55	0,00	472,55	80,33	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78077	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R$: 22,06 Fed e 11,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700380011 LOTE: 2.1121339 QTD: 2.000 VALID: 01/10/2025 FABRICAÇÃO:03/02/2024	30039086	000	5102	CX	2,0000	82,0000	164,00	0,00	67,53	11,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78557	CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CRISTALIA CX/30AMP CLONIDIN - Trib aprox. neste item R$: 48,34 Fed e 25,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801930069 LOTE: 23080207 QTD: 3.000 VALID: 01/08/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2023	30049039	500	5102	CX	2,0000	179,7200	359,44	0,00	359,44	61,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:317429 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA, OC:PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voce o autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar o tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplic anal. Nos ressarcimentos tambem sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucio gnada pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Custa R alica de medicamentos - Kadu do da base de c lculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib ap fox. nesta venda R$: 294,98 Fed e 139,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 579468 SÉRIE: 1
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	

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: 579468
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5794 6810 0178 1799

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
243240021220411 05/06/2024 09:50:15

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
79537	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CRISTALIA CX/6BLS LEVOTAC - Trib aprox. neste item R$: 7,60 Fed e 3,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803030138 LOTE: 23120327 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2025 FABRICAÇÃO:01/12/2023	30042099	500	5102	CX	1,0000	56,5400	56,54	0,00	56,54	9,61	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79570	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI S/DIL TEUTO CX/50FR BEPEBEN - Trib aprox. neste item R$: 127,12 Fed e 66,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037001000092 LOTE: 2505757 QTD: 3,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:23/01/2024	30041013	020	5102	CX	3,0000	315,0466	945,14	0,00	389,16	66,16	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$: 24,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8492.24 QTD: 1,000 VALID: 22/03/2026 FABRICAÇÃO:21/03/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	182,8200	182,82	0,00	182,82	31,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/06/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240716000846330783
Data: 16/07/2024
Hora: 16:37:50

ID Transação:	E92702067202407161937008463307 83
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 579483
Valor:	R$ 1.088,43

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: 579483
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5794 8310 0178 1949

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		243240021331454 05/06/2024 10:00:45
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	05/06/2024
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		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	579483	1.088,43	0,0	1.088,43

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/07/2024	1.088,43						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.088,43	185,05	0,00	0,00	1.088,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.088,43

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				96,010	96,010

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN THEOTO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 022 QTD: 10,000 VALID:03/04/2029 FABRICACAO:03/04/2024	44219900	000	5102	PCT	10,0000	4,7800	47,80	0,00	47,80	8,09	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10670	ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 0,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2302010032 QTD: 60,000 VALID: 28/01/2029 FABRICACAO:14/12/2023	30059090	300	5102	RL	60,0000	0,3550	21,30	0,00	21,30	3,62	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER - Trib aprox. neste item R$: 2,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 3671824143 QTD: 5,000 VALID: 04/04/2029 FABRICACAO:06/04/2024	30059090	000	5102	RL	5,0000	13,4900	67,45	0,00	67,45	11,47	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: ALC70-517/24 QTD: 96,000 VALID: 31/04/2026 FABRICACAO:31/04/2024	38089919	000	5102	FR	96,0000	4,7900	459,84	0,00	459,84	78,17	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2832	SCALP N. 19 TKL - Trib aprox. neste item R$: 0,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JC19-230902 QTD: 400,000 VALID:	90183929	200	5102	UN	400,0000	0,1876	75,04	0,00	75,04	12,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:317432 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 inconstitucl onais pelo poder judiciario. Art. 185 do CTN. Art. 166 do CTN. Declaramos que os produtos cita dos nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas neces sarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e tra nsporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R$: 64,94 Fed e 49,92 Est Fon te: 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	NF-e
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 579483 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: 579483
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5794 8310 0178 1949

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
243240021331454 05/06/2024 10:00:45

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓD/PROD	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
	30/09/2028 FABRICAÇÃO:01/09/2023															
2633	SCALP N. 21 TKL - Trib aprox. neste item R$: 9,35 Fed e 9,53 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JC21-231110 QTD: 400,000 VALID: 09/11/2028 FABRICAÇÃO:10/11/2023	90183929	200	5102	UN	400,0000	0,1985	79,40	0,00	79,40	13,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
385	SONDA NASO-GASTRICA CURTA N. 06 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,27 Fed e 0,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21211 QTD: 10,000 VALID: 31/01/2028 FABRICAÇÃO:01/01/2024	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,6500	6,50	0,00	6,50	1,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6220	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 14 MARK MED - Trib aprox. neste item R$: 0,46 Fed e 1,31 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21043 QTD: 10,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/11/2023	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,0900	10,90	0,00	10,90	1,85	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
66303	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M DESCARPACK SEM PO - Trib aprox. neste item R$: 26,15 Fed e 12,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: F2302695 1M QTD: 10,000 VALID: 30/11/2028 FABRICAÇÃO:01/12/2023	30262000	200	5102	CX	10,0000	10,3100	103,10	0,00	103,10	31,13	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
935	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 12,22 Fed e 12,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24/09 QTD: 1000,000 VALID: 30/01/2029 FABRICAÇÃO:30/01/2024	90183119	200	5102	UN	1.000,0000	0,1038	103,80	0,00	103,80	17,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9640	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO N. 6,0 MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 3,94 Fed e 4,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23717800 QTD: 10,000 VALID: 30/09/2028 FABRICAÇÃO:01/10/2023	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	33,50	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.A.
AUTORIZADO POR:
DATA: 11/06/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240716000846332658
Data: 16/07/2024
Hora: 16:39:02

ID Transação:	E92702067202407161938008463326 58
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 579781
Valor:	R$ 304,79

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: 579781
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5797 8110 0178 5075

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		243240022053772 05/06/2024 19:47:10
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	05/06/2024
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	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	579781	304,79	0,0	304,79

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/07/2024	304,79						

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
304,79	51,82	0,00	0,00	304,79

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	304,79

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				9,210	9,210

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
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAIXA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 4,53 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 05/53416D QTD: 12,000 VALID: 20/04/2026 FABRICAÇÃO:20/04/2024	30051030	000	5102	UN	12,0000	8,9791	107,75	0,00	107,75	18,32	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6193	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R$: 23,19 Fed e 23,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: L682 QTD: 396,000 VALID: 01/04/2029 FABRICAÇÃO:01/04/2024 LOTE: L659 QTD: 206,000 VALID: 01/04/2029 FABRICAÇÃO:01/04/2024	90183119	200	5102	UN	600,0000	0,3284	197,04	0,00	197,04	33,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:317606 Representante:ANDRESA RAQUEL DA SILVA AO RECEBER ESSA MERCADORIA, VOCÊ AUTORIZA a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos in ocidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R$: 21,72 Fed e 2 3,65 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	

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		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 579781
	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	SÉRIE: 1

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240716000846417849
Data: 16/07/2024
Hora: 17:36:29

ID Transação:	E92702067202407162036008464178 49
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 7242
Valor:	R$ 1.391,19

Informações do Destinatário

Nome:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA LTDA
CNPJ:	04.268.698/0001-81
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo		NF-e
Data de Recebimento	Identificação do Recebedor	Nº 7242
		SÉRIE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CLARA

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 7242

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	43240604268698000181550000000724281254927192

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA C			07836454/0009-01	05/06/2024
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)

072428-1 15/07/2024 R$1.391,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Bas. Calc. ICM Substituição	Valor ICM Substituição	Total dos Produtos
0,00	0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.391,
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Total da Nota**
	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1.391,

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	I
1303	(+) SUSTRATE 10MG C/50CP - FQM LOTE:230676 VAL:27/03/2025	30049021	0102	5102	CX	1	36,450	R$36,45	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
1582	DRAMIN B6 DL C/1 X 10ML - ALTANA LOTE:12690924 VAL:13/10/2025	30049039	0102	5102	AP	10	11,950	R$119,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
1869	PARACETAMOL GTS 200MG/ML C/15 ML ECON vp - FARM LOTE:PC23P239 VAL:30/06/2025	30039055	0102	5102	FR	5	1,910	R$9,55	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
5368	MANITOL 20% 250ML SF C/ BOLSA - HALEXISTAR (50) LOTE:188813 VAL:10/03/2026	30049099	0102	5102	FR	5	10,290	R$51,45	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
6632	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TB ECON - PHARLAB LOTE:236141 VAL:30/09/2025	30049043	0102	5102	TB	30	7,150	R$214,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
6903	(+) DIAZEPAM 10MG C/30CP (B1) GEN - NEO QUIMICA LOTE:B23OO791 VAL:27/04/2025	30049064	0102	5102	UN	7	7,500	R$52,50	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
7334	(+) AERODINI 100MG SPRAY C/200 DOSES - TEUTO(sall LOTE:07642586 VAL:27/10/2025	30049039	0102	5102	FR	30	20,200	R$606,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
9262	(+) CLOPIDOGREL 75MG C/28CP GEN - NOVA QUIMICA LOTE:3Y5949 VAL:06/02/2026	30049079	0102	5102	UN	2	17,640	R$35,28	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
9712	(+) CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN - TEUTO LOTE:1666727 VAL:04/08/2025	30049069	0102	5102	UN	7	1,530	R$10,71	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
10951	(+) IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML GEN - GEOLAB LOTE:2401206 VAL:31/01/2026	30049029	0102	5102	UN	15	4,120	R$61,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
11251	APRESOLINA 25MG C/60 CP - NOVARTIS LOTE:2404376 VAL:31/12/2025	30049069	0102	5102	CX	1	27,000	R$27,00	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
11535	(-) DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML (aberalgina) - AIRELI LOTE:23D0310 VAL:25/04/2025	30039099	0102	5102	UN	15	1,830	R$27,45	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
11759	ADENOSINA 6MG C/2ML -GEN - HIPOLABOR LOTE:BC-01/22M VAL:31/10/2024	30049024	0102	5102	AP	2	13,900	R$27,80	0,00	0,00	R$0,00	17,0	
11759	ADENOSINA 6MG C/2ML -GEN - HIPOLABOR LOTE:BC-003/23 VAL:31/08/2025	30049024	0102	5102	AP	8	13,900	R$111,20	0,00	0,00	R$0,00	17,0	

- Lidocaína gel L: 240311 V 01/2026
- Captopril 25mg L: 1666739 V: 11/2025
- Dramin B6 L: 12506066 V: 04/2025
- Salbutamol Spray L: 07642625 V: 11/2025

ATESTO UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Protocolo de Utilização 243240021314826	Reservado ao Fisco
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 Transferência

Número: 01582929179/00000000692370/242664
Data: 17/07/2024
Hora: 14:47:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/07/2024
Valor:	R$ 60.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.3-2
Nome do Remetente:	IB SAUDE HOSPITAL CAMPANHA PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRNSF.RECUR.PREF.PELOTAS MARCO

Atenciosamente

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

03C904270031858D10EA76ECD8529C89F296

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01582930183/00000000694603/242670
Data: 17/07/2024
Hora: 14:49:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/07/2024
Valor:	R$ 135.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.3-2
Nome do Remetente:	IB SAUDE HOSPITAL CAMPANHA PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRNSF.RECUR.PREF.PELOTAS JUNHO

Atenciosamente

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

039527C6238A258AE3421763C4E5C5F40D21

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01582942443/00000000724434/242710
Data: 17/07/2024
Hora: 15:15:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 852,67
Data Débito:	17/07/2024
Data Vencimento:	17/07/2024
Código Barras:	7489112420.76734206634.07449421044.3.97800000085267
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

03BCB5B1DA3574A9175B8024EBA3C69F6254

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: 17/07/2024	Agência / Código do Beneficiário: 0663-0 / 44942	Espécie: REAL	Quantidade:
Valor Documento: R$ 852.67	Nosso número: 24276734-2		
Pagador: I B DE SAUDE ENSINO PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUM			
Número do documento: 1284-A/1	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 76734.206634 07449.421044 3 97800000085267			
Beneficiário: ACGR INFORMATICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.44942	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 24/276734-2
Número do documento: 1284-A/1	CPF / CNPJ: 05.610.421/0001-58	Data de Vencimento: 17/07/2024			Valor Documento: R$ 852,67
(-) 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					Autenticação Mecânica
Instruções:					

Corte na linha abaixo

Sicredi	748-X	74891.12420 76734.206634 07449.421044 3 97800000085267			
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento: 17/07/2024
Beneficiário: ACGR INFORMATICA LTDA		CNPJ: 05.610.421/0001-58			Agência / Código do Beneficiário: 0663.07.44942
Data do Documento: 17/06/2024	Nº do Documento: 1284-A/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/06/2024	Nosso Número: 24/276734-2
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento: R$ 852,67
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário): JUROS DE MORA DE R$ 0.28 POR DIA CORRIDO. Apos 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 COMPENSAÇÃ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 12490 / NFSe **Emissão:** 17/06/2024 11:38:16 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 17/06/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 13939

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ACGR INFORMATICA LTDA.

CPF / CNPJ: 05.610.421/0001-58 **Regime:** Simples Impedido

Endereço: Rua Rua General Telles, nº 509, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: FINANCEIRO@ACTEC.RS

Inscr. Municipal: 586317 **Inscr. Estadual:** 093/0359526

Nome Fantasia: ACTEC TECNOLOGIA E CONECTIVIDADE.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 9511-8/00-00 **Denominação:** REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

Código Serviço: 14.01 **Serviço:** Lubrificaçao; Limpeza; Lustraçao; Revisao; Carga e Recarga; Conserto; Restauraçao; Blindagem;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

(REF NF: 13891) REDES - montagem e readequacao de rack telecom;
ATENDIMENTO TECNICO REF. A DAV 13494.
VENCIMENTOS:
17/07/2024
16/08/2024
15/09/2024,

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 2.360,00	*R$ 0,00*	*R$ 2.360,00*	*3,50 %*	*R$ 82,60*	*R$ 0,00*

Valor Líquido: **R$ 2.360,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 17/06/24
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:

E389.E019.AF68.46DA.1A12.9155.B8FA.EA0E

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582942956/00000000725798/242713
Data: 17/07/2024
Hora: 15:16:52

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 194,34
Data Débito:	17/07/2024
Data Vencimento:	17/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00374335636.1.97800000019434
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

036D75727345DFA45AE88BA6A610BA7B1C51

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **17/07/2024**

Cedente/Beneficiario
Air Liquide Brasil Ltda — CNPJ 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS

Agência/Código Cedente/Beneficiario: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
19/06/2024	0072459	DMI	N	24/06/2024

Nosso Número: 000037433563

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 194,34

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,19 APOS 17.07.24
MULTA DE R$ 3,89 (2,00 %) A PARTIR DE 18/07/24

Nota Fiscal: 0072459

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

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

Autenticação Mecânica

---

citi | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00374.335636 1 97800000019434**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **17/07/2024**

Cedente/Beneficiario
Air Liquide Brasil Ltda — CNPJ 00.331.788/0052-69
Av. Fernando Osorio, 4.476 96065-000 Tres Vendas Pelotas RS

Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
19/06/2024	0072459	DMI	N	24/06/2024

Nosso Número: 000037433563

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 194,34

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 0,19 APOS 17.07.24
MULTA DE R$ 3,89 (2,00 %) A PARTIR DE 18/07/24

Nota Fiscal: 0072459

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

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

UBS NAVEGANTES

Air Liquide

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Fernando Gomes 4 476
Dos Lagos
Pelotas - RS
CEP 96055-600 - 53227 Fax

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0072459 - FL 1 - 1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0724 5910 0729 7351

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 MERCADO REC TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240034331344 19/06/2024 17:10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930419979

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.331.788/0052-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
07.836.454/0009-01

DATA DA EMISSÃO
19/06/2024

ENDEREÇO
AVENIDA FERREIRA VIANA 2231

BAIRRO / DISTRITO
AREAL

CEP
96085-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PELOTAS

FONE / FAX
5132258546

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
194.34	33.03	0.00	0.00	194.34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	194.34

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALPR TRANSPORTE DE GASES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IYE7405

UF
RS

CNPJ
28.707.847/0001-20

ENDEREÇO
R DOUTOR FRANCISCO FERREIRA VELOSO 1598

MUNICÍPIO
PELOTAS

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930468066

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	CILINDROS	ALB		20.7528	2.2600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/S	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1.0.0.0.0.0.2.5	GAS 13% OXIGENIO 4.5, CONTENDO 4,5 M3 (02 RECARGA) GRAU MEDICINAL - CS 10,0 M - TEST: 20/04/20	28044010	1(ST)	5.102	M3	10,00	14,0000	140,00	140,00	19,60	0,00	18	0
1.0.0.0.0.1.7.4	GAS 13% NITROGENIO 4.6, CS 6,0 M3 (02 RECARGA) GRAU MEDICINAL - CS 10,0 M - TEST: 20/04/20	28044010	1(ST)	5.102	M3	10,00	14,0000	140,00	140,00	19,60	0,00	18	0

ESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 20/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 013745 - IPI reduzido a zero conf. dec 8950/24 12.2015 - IPI reduzido a zero conf. dec 8950/24 [illegible] 2016 Condição de Pagamento: 56 - 28 DIAS DA DATA Rua Barra Funda, 956 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-050, Telefone Prova - 151, Razão Social: UBS NAVEGANTES LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: UBS NAVEGANTES Endereço: RUA DARCY VARGAS 212 Bairro/Distrito: SÃO GONÇALO Município: PELOTAS CEP: 96070-050 UF: RS País: Brasil ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: DECLARO 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 RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Placa IYE7405;

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01582940144/00000000718407/242702
Data: 17/07/2024
Hora: 15:10:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/07/2024
Valor:	R$ 2.535,40
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0060-06.855549.0-6
Nome do Destinatário:	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA ME
Finalidade:	PAGTO. REF. NF N. 316

Atenciosamente

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

0318D5C70EAD4654B988362E78D0204F4948

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Alegre/RS
(51)3289-0150

Cont ok

Chave de Acesso da NFS-e
43149022208606524000132000000000031624078146153053

Número da NFS-e 316	**Competência da NFS-e** 02/07/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/07/2024 08:52:17	
Número da DPS 360	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/07/2024 08:52:17	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 08.606.524/0001-32	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (51) 3342-7727	
Nome / Nome Empresarial PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA		**E-mail** PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM	
Endereço SALDANHA MARINHO, 33, MENINO DEUS		**Município** Porto Alegre - RS	**CEP** 90160-240
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		**E-mail** -	
Endereço AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL		**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** 001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Local da Prestação** Porto Alegre - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS CONDICIONADORES DE AR - UPA AREAL - COM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS DE HABILITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.
- IBSAÚDE
- JUNHO/2024

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.800,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 162,40	**PIS/COFINS Retidos** R$ 102,20		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.535,40**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
R$ 9,45	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 46
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01582940550/00000000719460/242703
Data: 17/07/2024
Hora: 15:11:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/07/2024
Valor:	R$ 2.535,40
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0060-06.855549.0-6
Nome do Destinatário:	PROTEPAR AR CONDICIONADO LTDA ME
Finalidade:	PAGTO. REF. NF N. 302

Atenciosamente

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

03375A7B71D782482C3E2F96C6E89A12CF72

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Cont OK

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Alegre/RS
(51)3289-0156

Chave de Acesso da NFS-e
43149022208606524000132000000000030224065126014016

Número da NFS-e 302	**Competência da NFS-e** 20/06/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/06/2024 09:50:34	
Número da DPS 346	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/06/2024 09:50:34	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 08.606.524/0001-32	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (51) 3342-7727	
Nome / Nome Empresarial PROTEPAR - AR CONDICIONADO LTDA		**E-mail** PROTEPAR.SECRETARIA@GMAIL.COM	
Endereço SALDANHA MARINHO, 33, MENINO DEUS		**Município** Porto Alegre - RS	**CEP** 90160-240
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 07.836.464/0009-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO		**E-mail** -	
Endereço AV FERREIRA VIANA, 2231, AREAL		**Município** Pelotas - RS	**CEP** 96085-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** 001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Local da Prestação** Porto Alegre - RS	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS CONDICIONADORES DE AR - UPA AREAL - COM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS DE HABILITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.
- IBSAÚDE
- MAIO/2024

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.800,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 162,40	**PIS/COFINS Retidos** R$ 102,20		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.535,40**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
R$ 9,45	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 20/06/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01582941248/00000000721327/242707
Data: 17/07/2024
Hora: 15:13:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/07/2024
Valor:	1.100,00
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:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	0412
Conta do Destinatário:	283039-6
Correntista de Crédito:	07.565.890/0001-28 - LOCMAR LOCACAO DE MAQ. E EQUIP.
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF. 890

Atenciosamente

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

0368ADE09A4A41A2E458CA9808A7A463B033

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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	Autenticidade	Data de Emissão
000000000890 - 1	6J7G-WDW6	28/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.565.890/0001-28 **Inscrição Municipal:** 432546 **Fone:**
Nome/Razão Social: LOCMAR LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP LTDA
Endereço: RUA VENANCIO AYRES,612,SETOR: 0001 - CEP : 96211610
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** aa@com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENT
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM CONTAINER ESCRITÓRIO LCE23 - UPA AREAL IB SAÚDE - PELOTAS -RS
PERÍODO:

03/03/2024 - 01/04/2024 30 DIAS
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO S/A Nº237 AG:412 CC 283039-6

VENCIMENTO: APRESENTAÇÃO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA 21/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 177.143.226.31
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada
Contrato de Locação - Protocolo nº 18436/2024

Código do Serviço
301 - Locação de bens móveis

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	1.100,00	-	-

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01582941850/00000000722918/242709
Data: 17/07/2024
Hora: 15:14:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/07/2024
Valor:	1.100,00
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:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	0412
Conta do Destinatário:	283039-6
Correntista de Crédito:	07.565.890/0001-28 - LOCMAR LOCACAO DE MAQ. E EQUIP.
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF N. 891

Atenciosamente

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

03F0C440DF67E78ED3E15CD969DD2E5C0238

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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
000000000891 - 1
Autenticidade
A5FC-EPE9
Data de Emissão
28/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.565.890/0001-28 **Inscrição Municipal:** 432546 **Fone:**
Nome/Razão Social: LOCMAR LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP LTDA
Endereço: RUA VENANCIO AYRES,612,SETOR: 0001 - CEP : 96211610
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** aa@com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENT
CPF/CNPJ: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FERREIRA VIANA,2231,AREAL - CEP : 96085000
Município: Pelotas **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM CONTAINER ESCRITÓRIO LCE23 - UPA AREAL IB SAÚDE - PELOTAS -RS
PERÍODO:

02/04/2024 - 01/05/2024 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO S/A Nº237 AG:412 CC 283039-6

VENCIMENTO: 10/07/2024

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 4.6
AUTORIZADO POR:
DATA: 01/07/24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 177.143.226.31
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada
Contrato de Locação - Protocolo nº 18436/2024

Código do Serviço
301 - Locação de bens móveis

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**1.100,00**	-	-

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240717000847356823
Data: 17/07/2024
Hora: 15:06:54

ID Transação:	E92702067202407171806008473568 23
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 8
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 Nacional

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE PELOTAS
Fiscalização do ISSQN
(53)3309-0917

Chave de Acesso da NFS-e
43144072252855237000158000000000000824073486493558

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	05/07/2024	05/07/2024 10:29:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	900	05/07/2024 10:29:27

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	Município	CEP
QUATRO, 992, AREAL	Pelotas - RS	96085-156

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

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Coordenadora do serviço CRAI.
Coordenação de serviço, representações em reuniões internas e externas, palestrar quando necessário, preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo.
Referente ao mês de junho/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 05/07/24

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240717000847358773
Data: 17/07/2024
Hora: 15:08:47

ID Transação:	E92702067202407171808008473587 73
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 120
Valor:	R$ 1.800,00

Informações do Destinatário

Nome:	MAIA ADMINISTRACAO DE CONDOMINIOS
CNPJ:	32.131.915/0001-22
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 120 / NFSe **Emissão:** 19/06/2024 11:24:06 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 19/06/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: R. D. GODINHO & CIA LTDA

CPF / CNPJ: 32.131.915/0001-22 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Professor Doutor Araujo, nº 473, A, Bairro Centro

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MAIAGESTAOCONDOMINIAL@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1002023 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: MAIA ADMINISTRACAO DE CONDOMINIOS

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: 6822-6/00-00 **Denominação:** GESTAO E ADMINISTRACAO DA PROPRIEDADE IMOBILIARIA

Código Serviço: 17.12 **Serviço:** Administraçao Em Geral; Inclusive de Bens e Negocios de Terceiros

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Aluguel de espaço para colocação de material da upa no período das enchentes.

Pagamento via pix: maiagestaocondominial@gmail.com

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$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	2,00 %	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

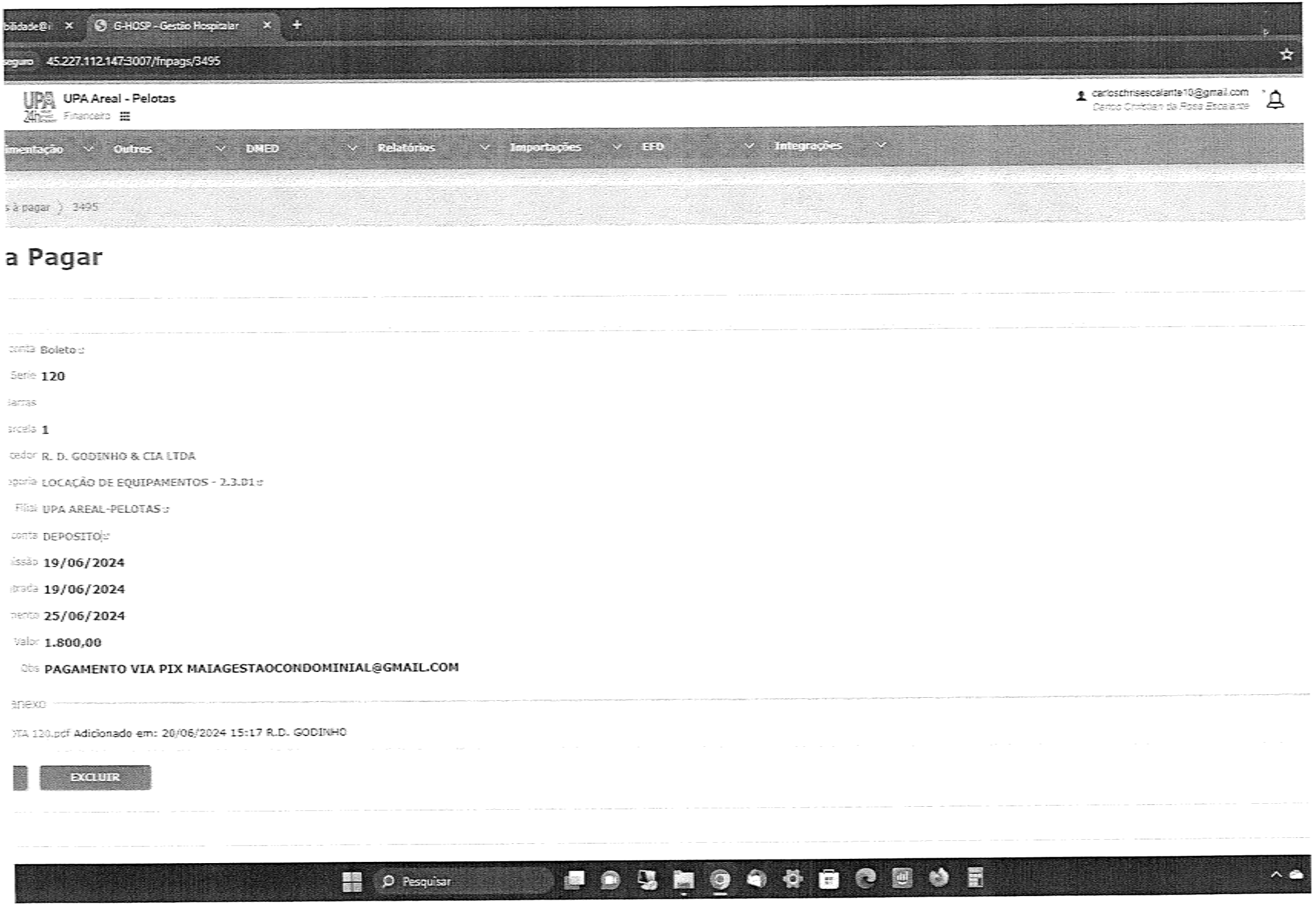
Emitido por Mariane Waltzer Harter

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 20/06/24

Em caráter excepcional, pois o prédio do clube não recebeu todo o mobiliário e já necessita retirada emergencial local seguro.

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:

D1C0.D253.C49B.B373.CFCB.1388.CC4B.8322


G-HOSP - Gestão Hospitalar
45.227.112.147:3007/fnpags/3495
UPA Areal - Pelotas
Financeiro
carloschrisescalante10@gmail.com
Carlos Christian da Rosa Escalante
Outros
DMED
Relatórios
Importações
EFD
Integrações
a Pagar
Boleto
120
1
R. D. GODINHO & CIA LTDA
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS - 2.3.01
UPA AREAL-PELOTAS
DEPOSITO
19/06/2024
19/06/2024
25/06/2024
1.800,00
PAGAMENTO VIA PIX MAIAGESTAOCONDOMINIAL@GMAIL.COM
Anexo
Adicionado em: 20/06/2024 15:17 R.D. GODINHO
EXCLUIR
Pesquisar

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01583554579/00000000795635/244509
Data: 19/07/2024
Hora: 17:13:44

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.683,51
Data Débito:	19/07/2024
Data Vencimento:	19/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037396488.7.97820000268351
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

03C785DA2B153DC8FFDC6DE30B647BF55598

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. 000072496
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0724 9610 3142 8480

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.	243240035887953 21/06/2024 08:59:26

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0072496 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240600331788005269552000000724961031428480

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATENÇÃO - ARAREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/07/24
Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Arsal - Pelotas
IBSAÚDE

ti | 745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.396488 7 97820000268351

Vencimento: 19/07/2024

Agência / Código Beneficiário: 001 / 10756202B

Nosso número: 000003739648

Valor do documento: 2.683,51

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento
VEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário
quide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
rnando Osório, 4.476 - 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do processamento
/2024	0072496	R$	N	21/06/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,68 AO DIA
19/07/2024 MULTA DE R$ 53,67

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

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	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000072496 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. 000072496
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0600 3317 8800 5269 5520 0000 0724 9610 3142 8480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO,RECTER	243240035887953 21/06/2024 08:59:26

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	21/06/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PELOTAS	51332358546	RS		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 19/07/2024 2.683,51								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.683,51	456,19	0,00	0,00	2.683,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.683,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	CILINDROS	065212683		1678,964	228,464

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	0,00	17,00%	0,00%
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2,2 ( ) III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5104	M3	90,0000	16,0949	1.448,54	1.448,54	246,25	0,00	17,00%	0,00%
10087174	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 0,70 M3	28044000	000	5104	M3	0,7000	91,8014	64,26	64,26	10,92	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 243240035887953 No Viagem(212683) Estab(65) - Lote: 51057740 / 51057671 / 51057613 / 51057495 / 51057441 / 51056723 / 51056663 / 51050677 / 28101877 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0072492 Data da Carga: 21/06/2024 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(a) email(s): janaina.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IVE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec 8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E VESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01583431240/00000000427102/244091
Data: 19/07/2024
Hora: 12:39:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/07/2024
Valor:	R$ 27.830,34
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.INSS REF.FOLHA DE JUNHO

Atenciosamente

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

036254EC8BF3B5F20F59D370FB4B6320A450

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01583431496/00000000428294/244092
Data: 19/07/2024
Hora: 12:40:12

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/07/2024
Valor:	R$ 17.913,06
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 0561

Atenciosamente

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

03EB3BD3CC9CCA028332BDAC0CDA86613323

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01583431747/00000000429340/244093
Data: 19/07/2024
Hora: 12:41:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/07/2024
Valor:	R$ 2.237,21
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 5952

Atenciosamente

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

033D958938150492E5A020742EEDE7DBD223

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01583432044/00000000430520/244105
Data: 19/07/2024
Hora: 12:42:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	19/07/2024
Valor:	R$ 814,08
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF.DARF CODIGO 1708

Atenciosamente

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

031901AD7612922B61E347647D38C6CB2339

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

COMPETÊNCIA: jun/24

A/C

JEOM Gestão Financeira, empresarial

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

	RELAÇÃO TRIBUTOS			
UNIDADE	CSLL TERCEIROS 5952	IRRF TERCEIROS 1708	IRRF ALUGUEL 3208	TOTAL
Upa Areal - Pelotas	R$ 2.237,21	R$ 814,08	R$ 0,00	**R$ 3.051,29**

ROSARIENSE

RESUMO ENCARGOS - IB SAÚDE

junho/2024

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

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

LOCALIDADE: **PELOTAS - RS**

CONVÊNIO	INSS	IMP. RENDA 0561	IMP. RENDA 0588	FGTS	TOTAIS
UPA AREAL	27.830,34	17.913,06	-	26.655,73	72.399,13
TOTAL ...	**R$ 27.830,34**	**R$ 17.913,06**	**R$ -**	**R$ 26.655,73**	**R$ 72.399,13**

Porto Alegre, 30 de junho de 2024.

Atenciosamente,

Equipe RH
Escritório Rosariense
RH e Contabilidade

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.07.15 16:25:39 -03'00'

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2024	19/07/2024	07.16.24201.7903151-2	19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248998476

Valor Total do Documento
1.551.040,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	572.059,05			572.059,05
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	4.086,60			4.086,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:01.844.768/0001-04	1.517,85			1.517,85
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:16.385.062/0001-07	367,95			367,95
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:21.585.301/0001-02	529,14			529,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:87.545.489/0001-65	192,36			192,36
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	722.878,59			722.878,59
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	1.210,40			1.210,40
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	57.407,33			57.407,33

85890015510 0 40760385242 7 01071624201 7 79031512194 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890015510 0 | 40760385242 7 | 01071624201 7 | 79031512194 7

CNPJ: 07.836.454/0001-46
Número: 07.16.24201.7903151-2
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 1.551.040,76

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	13.469,66			13.469,66
	06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO	46,88			46,88
	06 IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	177.274,95			177.274,95
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	**1.551.040,76**			**1.551.040,76**

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	07.836.454/0001-46
Nome	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
Período de apuração	06/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	79626474 / Reinf RET 79630349 / Reinf CP 26992395658 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 690.996,43	R$ 576.145,65
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 2.607,30	R$ 2.607,30
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 795.012,86	R$ 795.012,86
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 177.274,95	R$ 177.274,95
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.665.891,54	R$ 1.551.040,76

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	19/07/2024 11:09:31
Nº do recibo de entrega	0000050000248998476

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240719000850069001
Data: 19/07/2024
Hora: 17:13:04

ID Transação:	E92702067202407192012008500690O1
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 291199
Valor:	R$ 104,40

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.

VENDAS - PELOTAS/RS - C - Cep: 96065-041 -
Fone: (53) 3284-3000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			Chave de Acesso a Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br: 43240687651345000193550010002911991364508785
Inscrição Estadual: 0930126572	Inscrição Estadual do Substituto Tributário:	CNPJ: 87.651.345/0001-93	Protocolo de autorização de uso: 243240021456517 05/06/2024 11:15:54

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E EXT/P O DES HUMANO - IBSAUDE / UPA AREAL			CNPJ/CPF: 07.836.454/0009-01	Data de Emissão: 05/06/2024
Endereço: AV. FERREIRA VIANA, 2231	Bairro: AREAL		CEP: 96085-000	Data de Saída/Entrada:
Cidade: PELOTAS	Fone/Fax: (51) 3225-8546	UF: RS	Inscrição Estadual:	Hora de Saída:

FATURA(S)

291199 / 1 15/07/2024 104,40

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS: 104,40	Valor do ICMS: 17,75	Base Calc. ICM Substituição: 0,00	Valor ICM Substituição: 0,00		Total dos Produtos: 104,40
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Total da Nota: 104,40

TRANSPORTADOR

Razão Social: G. GOTUZZO & CIA LTDA. - FERNANDO OSORIO	Frete Por Conta: 0 - EMITENTE	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ: 87.651.345/0001-93
Endereço: AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183	Município: PELOTAS		UF: RS	Inscrição Estadual: 0930126572

Quantidade: 2,00	Espécie: VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto: 10,00	Peso Líquido

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
5810	LENCOL PAPEL (NATURAL) 70X50M - DESCARBOX Lote: 9017 V:03/29	48030090	000	5102	RL	12	8,700	104,40	104,40	17,75	0,00	17.0	0

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 2.A
AUTORIZADO POR:
Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas/Reservado ao Fisco
IBSAÚDE
21/06/24

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1077

IBSAUDE
Assinatura:

Assinatura:

Val Aprox dos Tributos R$ 35,62 (34,12%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01584188888/0000000255281/246268
Data: 23/07/2024
Hora: 09:47:26

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 948,10
Valor Juros:	R$ 11,28
Data Débito:	23/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0019062512.22507400293.00004278115.4.97780000093682
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ E
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.651.345/0001-93
Razão Social Beneficiário Original:	G. GOTUZZO . CIA LTDA.

03128C8A603FFB22773175AC4D779E070D79

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Número

G. GOTUZZO & CIA LTDA. | R$ | | 6251225074-X

Endereço

AV FERNANDO OSORIO 4183 CENTRO PELOTAS RS - 96065000

Nº do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0029118201	12362992	87.651.346/0001-93	15/07/2024	936,82

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				936,82

Pagador

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

Autenticação mecânica

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 1,41 desde: 16.07.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62512 22507.400293 00004.278115 4 97780000093682

Pagável em qualquer banco até o vencimento | 15/07/2024

Beneficiário | Agência/Código Beneficiário

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

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processo	Nosso número
05/06/2024	0029118201	DM	N	18/07/2024	6251225074-X

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
11	R$			936,82

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 1,41 desde: 16.07.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
- BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGIS
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 936,82

Pagador

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

Beneficiário/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

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

DANFE Nº 291182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

1 - SAIDA

Natureza da Operação			Chave de Acesso à Consultar no Site www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERC.ADO.TERCEIROS			43240687651345000193550010002911821428542973
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
0930126572		87.651.345/0001-93	243240021222048 05/06/2024 08:51:14

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	05/06/2024
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)

291182 / 1 15/07/2024 936,82

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
936,82	159,26	0,00	0,00		936,82
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	936,82

TRANSPORTADOR

Razão Social	Frete Por Conta	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
G. GOTUZZO & CIA LTDA. - FERNANDO OSORIO	0 - EMITENTE			87.651.345/0001-93
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
AVENIDA FERNANDO OSORIO, 4183	PELOTAS		RS	0930126572

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	VOLUME			4,00	

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: KK1840231225 V:12/28	90183219	200	5102	CX	10	6,500	65,00	65,00	11,05	0,00	17.0	0
5779	ATADURA CREPON 08CMX1,2M REPOUSO 13FIOS UNITEX Lote: 321121 V:11/26	30059090	000	5102	RL	36	0,420	15,12	15,12	2,57	0,00	17.0	0
5214	CATETER OXIGENIO SONDA NR 04 - BIOSANI Lote: 63615 V:01/27	90183929	000	5102	UN	10	0,580	5,80	5,80	0,99	0,00	17.0	0
3088	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 20G. Lote: 24C19C V:02/29 REG ANVISA: 10324860003	90183926	000	5102	UN	150	1,800	270,00	270,00	45,90	0,00	17.0	0
10490	CATETER OXIGENIO OCULOS - BIOSANI Lote: 64531 V:04/27	90183929	000	5102	UN	40	0,980	39,20	39,20	6,66	0,00	17.0	0
8395	PAPEL P/ELETRO 216MM X 30M (VERMELHO) - FOUR STAR Lote: 482160424 V:04/26	48025590	000	5102	UN	6	23,000	138,00	138,00	23,46	0,00	17.0	0
3572	SONDA NASOGASTRICA CURTA NR 04 - MARK MED Lote: 21497 V:03/28	90183929	000	5102	UN	10	0,650	6,50	6,50	1,11	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1077

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: S.A.
AUTORIZADO POR:
DATA: 21/06/24

Blanca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas

Val Aprox dos Tributos R$ 93,90 (10,02%) 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 ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

Reservado ao Fisco

04/06/24

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

DANFE Nº 291182

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.ADQ.TERCEIROS			43240687651345000193550010002911821428542973
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
093012657Z		87.651.345/0001-93	243240021222048 05/06/2024 08:51:14

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	05/06/2024
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
3232	SONDA NASOGASTRICA CURTA NR 12 - MARK MED Lote: 17326 V:08/25	90183929	000	5102	UN	10	0,720	7,20	7,20	1,22	0,00	17.0	0
1787	CATETER INTRAVENOSO NIPRO 24G. Lote: 24C05D V:02/29 REG ANVISA: 10324860003	90183926	000	5102	UN	200	1,800	360,00	360,00	61,20	0,00	17.0	0
5896	TAMPA P/TORNEIRA DESC. 3 VIAS - RMDESC Lote: 2023103003 V:10/28	39235000	000	5102	UN	200	0,150	30,00	30,00	5,10	0,00	17.0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/BOLETO BANCARIO-REGISTRADA
PEDIDO DE COMPRA: 1077

Reservado ao Fisco

Recebido 07/06/24

Val Aprox dos Tributos R$ 93,90 (10,02%) Fonte: IBPT

Declaração do Expedidor: DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E APROVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01584189655/00000000257440/246269
Data: 23/07/2024
Hora: 09:49:31

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.221,57
Valor Juros:	R$ 4,77
Valor Multas:	R$ 23,85
Data Débito:	23/07/2024
Data Vencimento:	15/07/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.02843864170.3.97780000119295
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 -

034C628FCAEA15FF76C972CCCA9519A77106

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 02843.864170 3 97780000119295

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

Vencimento
15/07/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
08/07/2024	FAT24070813502	0029.3005182	30051820002843864

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.HUM.

Pelotas.

...utenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **3152000** Série: **NFSe** Emitido em: **08/07/2024**

Número da NFS-e: 315200
Data e Hora de Emissão: 08/07/2024 00:00:0
Código de Verificação: 27B7.BD91.689C.AB2D.31D5.0766.7F2D.4C8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	10.773.501/0001-64	**Inscrição Municipal:**	5966302	**Inscrição Estadual:**	0930428161
Nome/Razão Social:	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI				
Endereço:	RUA Rua Lobo da Costa 1877 , Centro				
Município:	PELOTAS			**UF:** RS	**CEP:** 96010-150
Fone:	(53) 3199-0000	**E-mail:**			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	07.836.454/0009-01	**Inscrição Municipal:**		**Inscrição Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS				
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas		**UF:** RS **CEP:** 96085-000	**PAÍS:**	Brasil
Fone:	(53) 3199-8769	**E-mail:**	bianca.vergara@ibsaude.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

uporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Serviço: Julho/2024

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

tividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cod. 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: 08/07/2024
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 3152000 série NFSe, emitido em 08/07/24.
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

POWERED BY SYNSUITE

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR:
DATA: 26/07/24

Nota de Cobrança

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

Número Documento: 3928164
Operação: NOTA DE DÉBITO
Via: 1ª. Via Tomador de serviços
Página: 1 de 1

Tomador	Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS	59674	08/07/2024	07/2024	15/07/2024

Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3100-8769
CPF/CNPJ 07.036.454/0009-01
Inscrição Estadual

Valor R$
R$571,77

Discriminação de Serviço	CFOP	QTDE	Total
Acesso à Internet Premium	5949	1	R$259,27
Locação de Infraestrutura de Sites	5949	1	R$105,00
Locação de Equipamentos	5949	1	R$52,50
Bloco IPs /30	5949	1	R$105,00
		Subtotal	R$521,77
Adendo: SRG8LZPE - PLANO DEDICADO 20MB X 20MBAvenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas			
IP Fixo	5949	1	R$50,00
		Subtotal	R$50,00

Valor Total Bruto da Prestação	R$571,77	Valor Total da Prestação	R$571,77

Observações

I - Não incidência do I.S.S. de acordo à Lei Complementar 116 de 2003. II - Não incidência do ICMS conforme Súmula do RJ 334 de 2006. III - Documento emitido conforme Lei nº 8.846/1994, Art. 1º, parágrafo 1º, Alínea "b" e parágrafo 2º.

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-404-2030
Central de atendimento: (53)31990000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

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

Número Documento Fiscal: 3020396
Série: U
Natureza: Serviço de Telecomunicações
Operação: NF TELECOMUNICAÇÃO - MOD 22
Modelo: 22
Via: 1ª. Via Tomador de serviços

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3199-8769
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
59674	08/07/2024	07/2024	15/07/2024

Valor R$
R$493,18

Discriminação do Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Alíquota	Valor Unitário	Total
Adendo: - FIBRA DEDICADO - 20MB X 20MB NOVO*	5303	1	R$138,68	17,00%	R$138,68	R$138,68
				Subtotal	R$138,68	
Adendo: D6CE8R3B - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998207 Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: JBCQLVYX - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998208 Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 5D7B6MA - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998768 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 2TBXKEJE - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998767 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 2ZPWYRMI - Osir Fone Ilimitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998769 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas Osir Fone Ilimitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	

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

Chave de Identificação: 03330805d2B408c323fcfdf9d53f0b48

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

Observações

Fonte: IBPT Chave 3501D1
Tributos Aprox.:
Federal R$ 60,95 (13,45%)
Estadual R$ 78,60 (17,34%)
Total R$ 139,55 (30,79%)

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)31990000
E-mail: cobranca@osimet.com.br

osirnet

SUA FATURA CHEGOU!



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

Avenida Ferreira Viana 2231

96085-000 Pelotas RS

VENCIMENTO
15/07/2024

VALOR
R$ 1.192,95

O que está sendo cobrado?

PLANO DEDICADO 20MB X 20MB	R$ 828.45
IP Fixo	R$ 50.00
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90
Osir Fone Ilimitado Nacional	R$ 62.90

Pague com Pix

Escaneie o QR Code abaixo.
Válido até o vencimento.

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

Cadastrar meu cartão



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01584190092/00000000258781/246273
Data: 23/07/2024
Hora: 09:50:50

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.287,41
Valor Juros:	R$ 12,37
Valor Multas:	R$ 25,00
Data Débito:	23/07/2024
Data Vencimento:	20/07/2024
Código Barras:	7489112412.00183406636.08576591070.4.97830000125004
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENS
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	12.569.641/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME

0367C8FF09F89BD89C4D5E512E3A52483248

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

INFORMATIVO

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

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

Vencimento: **20/07/2024**

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME** | CNPJ/CPF: **12569641000140**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
02/07/2024	10641	DMI	N	02/07/2024

Nosso Número / Cód. do Documento: **24/100183-4**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$1.250,04**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4.12.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AV. FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12412 00183.406636 08576.591070 4 97830000125004**

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

Vencimento: **20/07/2024**

Beneficiário: **LOCAPANO INDUSTRIAL LTDA ME** | CNPJ/CPF: **12569641000140**

Agência / Código do Beneficiário: **0663.08.57659**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/07/2024	10641	DMI	N	02/07/2024

Nosso Número: **24/100183-4**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$1.250,04**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4.12.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQU - 07836454000901**
PELOTAS RS 96085000
AV. FERREIRA VIANA, 2231 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 10641 / NFSe **Emissão:** 02/07/2024 17:06:01 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 02/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Locapano Industrial LTDA

CPF / CNPJ: 12.569.641/0001-40 **Regime:** Faturamento

Endereço: Rua Principal, nº SN, -, Bairro Distrito Ponte Cordeiro De Farias

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: atendimento@locapanoindustrial.com.br

Inscr. Municipal: 598586 **Inscr. Estadual:** 093/0425286

Nome Fantasia: LOCAPANO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 9601-7/03-00 **Denominação:** TOALHEIROS

Código Serviço: 14.10 **Serviço:** Tinturaria e Lavanderia

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a higienização de enxoval hospitalar.
Período de 01/06/2024 a 30/06/2024
Peso Total: 132 Kg
Valor Kg: R$9,47

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 1.250,04	R$ 0,00	R$ 1.250,04	3,50 %	R$ 43,75	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 1.250,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto bancário com vencimento dia 20/07/2024.
Emitido por Tibiriça Berti Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 43.
AUTORIZADO POR:
DATA: 04.07.24

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:

AD85.F878.D103.42F2.DDB3.1B4F.0725.13BC

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01584191515/00000000262585/246283
Data: 23/07/2024
Hora: 09:54:32

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 4.591,49
Valor Juros:	R$ 1,49
Valor Multas:	R$ 90,00
Data Débito:	23/07/2024
Data Vencimento:	22/07/2024
Código Barras:	0419210323.02692310663.36515140709.1.97850000450000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	51.656.780/0001-63
Razão Social Beneficiário Original:	SM ENGENHARIA HOSPITALAR

036FCF5BB782DF7504225ABF35D9E4C01E73

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

banrisul | 041-8 |

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

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL, PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 22/07/2024
BENEFICIÁRIO SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63 RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0320 2692310 54
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 160	ESPÉCIE DOC 8050/DS	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/07/2024	NOSSO NÚMERO 6636515114
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 01/07/2024 A PARTIR DE 23/07/2024 JUROS MENSAL DE 1,00% A PARTIR DE 23/07/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901 FERREIRA VIANA 2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | ***04192.10323 02692.310663 36515.140709 1 97850000450000***

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 22/07/2024
BENEFICIÁRIO SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 51.656.780/0001-63 RUA SENADOR MENDONCA, 301, SALA 201 - PELOTAS/RS - CEP: 96015200					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0320 2692310 54
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 160	ESPÉCIE DOC 8050/DS	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/07/2024	NOSSO NÚMERO 6636515114
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 4.500,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 01/07/2024 A PARTIR DE 23/07/2024 JUROS MENSAL DE 1,00% A PARTIR DE 23/07/2024 COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P - CNPJ: 07836454000901 FERREIRA VIANA 2231 PELOTAS/RS - CEP: 96085000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **155** Série: **NFSe** Emitido em: **01/07/2024**

Data e Hora de Emiss
01/07/2024 00:00:
Código de Verificaç
8A0A.9FD7.3F8A.7156.168
78A3.DDF3.D0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 51.656.780/0001-63 **Inscrição Municipal:** 1045740 **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: SM ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
Endereço: SENADOR SENADOR MENDONÇA 301 SALA 201 , CENTRO
Município: PELOTAS **UF:** RS **CEP:** 96015-200
Fone: (53) 3029-0482 **E-mail:** financeiro@sulmedengenharia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 07.836.454/0009-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO
Endereço: Avenida Ferreira Viana 2231 Areal
Município: Pelotas **UF:** RS **CEP:** 96085-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: **E-mail:** presidencia@ibsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

restação de Serviço S/Retenção R$ 4.500,00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 4.500,00

IMPOSTOS FEDERAIS

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

tividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamen
s, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Cód. Trib. Municipal: II
CNAE: 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Alíq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	3,5000	R$ 157,50	R$ 0,00	R$ 4.500,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/07/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Exigível
Local de Prestação: Pelotas / RS
Município de Incidência: PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 155 série NFSe, emitido em 01/07/24.
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.

ib aprox: Fed R$ 605,25 (13,45%), Est R$ 0,00 (0,00%), Mun R$ 211,05 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br (691A69).

egestor

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 45
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 02/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240723000853769821
Data: 23/07/2024
Hora: 14:58:13

ID Transação:	E92702067202407231757008537698 21
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 42
Valor:	R$ 8.544,48

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.

CONTABILIZADO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/42	Emitida em: 15/03/2024 às 11:54:35	Competência: 15/03/2024	Código de Verificação: f8c6b9f8

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
IBSAUDE - UPA Areal
Av Ferreira Viana, 2231, Areal - Cep: 96085-000
Pelotas RS
Telefone: Não informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
Serviço de Diagnosctico
Sistema de Telerradiologia
Radiografias: 843

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$ 9.104,40**	**Valor dos serviços:**	**R$ 9.104,40**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 559,92	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 9.104,40**
Valor Líquido:	**R$ 8.544,48**	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 182,09**

Retenções Federais:
PIS: R$ 59,18 COFINS: R$ 273,13 IR: R$ 136,57 CSLL: R$ 91,04

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: 29.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 15/03/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240723000853770954
Data: 23/07/2024
Hora: 14:59:32

ID Transação:	E92702067202407231758008537709 54
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 71
Valor:	R$ 2.625,17

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

cont OK

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/71	Emitida em: 04/07/2024 às 22:21:14	Competência: 01/06/2024	Código de Verificação: 4db2da1c

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: 259

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$ 2.797,20	Valor dos serviços:	R$ 2.797,20
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 172,03	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 2.797,20
Valor Líquido:	R$ 2.625,17	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R$ 55,94

Retenções Federais:
PIS: R$ 18,18 COFINS: R$ 83,92 IR: R$ 41,96 CSLL: R$ 27,97

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: 29
AUTORIZADO POR:
DATA: 17/07/24

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240723000853387063
Data: 23/07/2024
Hora: 09:45:09

ID Transação:	E92702067202407231244008533870 63
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 304383
Valor:	R$ 2.189,50

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebemos de SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 304383 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. 304383
Série 1

Chave de Acesso
4324.0606.2941.2600.0100.5500.1000.3043.8310.0493.5262
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	243240024314052

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	07/06/20
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

304383-A 22/07/2024 2.189,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
348518		1038	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
2.189,50	372,22	0,00	0,00	2.189,5
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	666,70	2.189,5

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Acesso Plinio Arlindo de Nes 2180	CHAPECO			SC	252936787
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
1				9,500	9,500	0,024

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV FERREIRA VIANA	2231	AREAL	96.085-000
Município	**UF**		
PELOTAS	RS		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
37370	ACIDO TRANEXAMICO (50MG/ML) 250MG 5ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: BD-070/23 30/09/2025 Fabr: 30/10/2023 Cod.Fabr: 10010001 Reg.MS: 11343018600024 EAN13: SEM GTIN Dcer: Dif. Aliq. RS: 53,33 Federal: 62,66 Estadual Embut:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	100,000	3,98000	398,00	398,00	67,66	0,00	0,00	17,00
30732	BICARBONATO SODIO 84MG/ML (8,4%) 10ML AMPOLA FARMACE Lote: BS230807 28/02/2025 Fabr: 29/01/2024 Cod.Fabr: 07010004 Reg.MS: 11085002300010 EAN13: Dcer: Dif. Aliq. RS: 14,99 Federal: 25,16 Estadual Embut:IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	100,000	1,48000	148,00	148,00	25,16	0,00	0,00	17,00
5081	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: BO-045/23 31/10/2025 Fabr: 26/11/2023 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 11343019500209 EAN13: Dcer: Dif. Aliq. RS: 26,70 Federal: 45,90 Estadual Embut:IBPT	30049029	000	5102	AMPOLA	200,000	1,35000	270,00	270,00	45,90	0,00	0,00	17,00
45802	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24010371 31/01/2026 Fabr: 23/01/2024 Cod.Fabr: 41010268 Reg.MS: 10387005700015 EAN13: Dcer: Dif. Aliq. RS: 6,24 Federal: 8,84 Estadual Embut:IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	10,000	5,20000	52,00	52,00	8,84	0,00	0,00	17,00
64009	HIOSCINA COMP. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA HYPOFARMA Lote: 23090850 30/09/2025 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 43010266 Reg.MS: 10387002300028 EAN13: Dcer: Dif. Aliq. RS: 18,00 Federal: 61,20 Estadual Embut:IBPT	30044980	000	5102	AMPOLA	300,000	1,20000	360,00	360,00	61,20	0,00	0,00	17,00
09903	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (5MG/ML) AMPOLA METROFARMA FARMACE Lote: MP230039 31/10/2025 Fabr: 18/11/2023 Cod.Fabr: 07000013 Reg.MS: 11085002100028 EAN13: Dcer: Dif. Aliq. RS: 11,90 Federal: 20,40 Estadual Embut:IBPT	30039051	000	5102	AMPOLA	200,000	0,60000	120,00	120,00	20,40	0,00	0,00	17,00
68507	MORFINA (A1) 10MG/ML 1ML AMPOLA DOLO MOPP UNIAO QUIMICA Lote: 2412383 31/03/2025 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 10002799 Reg.MS: 10497145500165 EAN13: Dcer: Dif. Aliq. RS: 36,78 Federal: 36,38 Estadual Embut:IBPT	30049099	500	5102	AMPOLA	100,000	2,14000	214,00	214,00	36,38	0,00	0,00	17,00

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

Marcia de Vargas

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 304383 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	ICM
68017	NITROGLICERINA 5MG/ML (25MG) 5ML AMPOLA TRIDIL CRISTALIA Lote: 23110194 01/11/2025 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 70000244 Reg.MS: 1029801330015 EAN13: Dcm: Trib. Aprox R$: 15,73 Federal e 57,80 Estadual Conve/IBPT	30049099	000	5102	AMPOLA	10,000	34,00000	340,00	340,00	57,80	0,00	0,00	17,0
66233	NITROPRUSSIETO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMPOLA NITROP HYPOFARMA Lote: 24030621 31/03/2026 Fabr: 03/03/2024 Cod.Fabr: 41010241 Reg.MS: 1038700120011 EAN13: Dcm: Trib. Aprox R$: 12,09 Federal e 15,32 Estadual Conve/IBPT	30039099	000	5102	AMPOLA	5,000	17,90000	89,50	89,50	15,22	0,00	0,00	17,0
67526	PROMETAZINA 25MG/ML (50MG) 2ML AMPOLA PROMETAZOL HIPOLABOR Lote: BL-002/24 28/02/2026 Fabr: 12/03/2024 Cod.Fabr: 10001084 Reg.MS: 1134302020001 EAN13: Dcm: Trib. Aprox R$: 26,63 Federal e 33,66 Estadual Conve/IBPT	30049079	000	5102	AMPOLA	100,000	1,98000	198,00	198,00	33,66	0,00	0,00	17,0

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 1074 UPA AREAL Decretos: Obs.Fiscal: [Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 [Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 11 / 06 / 24

Nelson Soares
Diretor Geral
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: 20240723000853388446
Data: 23/07/2024
Hora: 09:46:26

ID Transação:	E92702067202407231246008533884 46
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	NF 304382
Valor:	R$ 3.178,38

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
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Conferido por: ..... Liberado por:	No. 304382 Serie 1

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. 304382
Série 1

Chave de Acesso
4324.0606.2941.2600.0100.5500.1000.3043.8210.0493.5257

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	243240024313441

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	07/06/20
Endereço			Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
Rua Sinueira 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

304382-A 22/07/2024 3.178,38									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
348520		1035	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
3.164,38	537,95	0,00	0,00	3.178,3

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	1.003,03	3.178,3

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Acesso Plinio Arlindo de Nes	2180	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				53,120	53,120	0,385

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
66651	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13F. INA ROLO (79113-04) NEVE Lote: 240301002S 01/03/2029 Fabr: 08/03/2024 Cod.Fabr: 7911500004400 Reg.MS: 81858300038 EAN13: 7898172870042 Dcer: Trib. Aprox R$: 1,11 Federal e 1,07 Estadual Fonte:IBPT	30059090	300	5102	ROLO	12,0000	0,69000	8,28	8,28	1,41	0,00	0,00	17,00
68127	CAMPO FENESTRADO ESTERIL 5CM 30 X 50 C/FITA PP LEVE PECA (110100366) ESTERILIMED Lote: 21874 31/02/2027 Fabr: 21/02/2024 Cod.Fabr: 110100366 Reg.MS: 10417460004 EAN13: 7908080202426 Dcer: Trib. Aprox R$: 11,90 Federal e 18,20 Estadual Fonte:IBPT	30059020	000	5102	PECA	50,0000	2,20000	110,00	110,00	18,70	0,00	0,00	17,00
66640	CAMPO OPERATORIO 45X50 18G SOFT PACOTE C/50 HELENA B19 (14) AMED Lote: B50-6 11/12/2028 Fabr: Cod.Fabr: 1032100011 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488471459 Dcer: Trib. Aprox R$: 10,68 Federal e 138,53 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PACOTE	14,0000	54,00000	756,00	756,00	128,52	0,00	0,00	17,00
2592	COLETOR DE URINA SIS.FECHADO 2000ML PECA ESPECIAL (0490201) DESCARPACK. Lote: 208AAA0002 30/11/2027 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 0490201 Reg.MS: 10330660253 EAN13: 7898283816899 Dcer: Trib. Aprox R$: 19,07 Federal e 24,23 Estadual Fonte:IBPT	39269030	000	5102	PECA	50,0000	2,85000	142,50	142,50	24,23	0,00	0,00	17,00
68466	DRENO DE TORAX NRO. 32 PECA (004-4013) BIOTEC Lote: 23A01434 18/10/2026 Fabr: 19/10/2023 Cod.Fabr: 004-4013 Reg.MS: 80330630014 EAN13: 7898629182626 Dcer: 20 Trib. Aprox R$: 1,68 Federal e 2,38 Estadual Fonte:IBPT	90183929	040	5102	PECA	2,0000	7,00000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67077	ELETRODO P/MONITORIZACAO ADULTO PACOTE C/50 ORTOMED HYDROMPACK Lote: 26CDAA0013 30/07/2026 Fabr: Cod.Fabr: 0610101 Reg.MS: 10330660199 EAN13: 7898283816226 Dcer: Trib. Aprox R$: 9,86 Federal e 12,99 Estadual Fonte:IBPT	90181100	300	5102	PACOTE	10,0000	10,00000	800,00	700,00	102,00	0,00	0,00	17,00
66927	EQUIPO MACRO FLEXIVEL LUER SLIP COM INJETOR LATERAL COM ENTRADA AR PECA (8968) MEDIX Lote: 20230402 30/04/2027 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 8968 Reg.MS: 80495510112 EAN13: 7898652371790 Dcer: Trib. Aprox R$: 11,34 Federal e 17,40 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	5102	PECA	1000,0000	0,72000	720,00	720,00	122,40	0,00	0,00	17,00
68161	SONDA DE FOLEY 2V NR 16 30CC PECA TKL Lote: 23102 29/10/2028 Fabr: 30/10/2023 Cod.Fabr: 02900803 Reg.MS: 80288090019 EAN13: 7789854734823 Dcer: Trib. Aprox R$: 5,81 Federal e 6,39 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	PECA	20,0000	1,88000	37,60	37,60	6,39	0,00	0,00	17,00

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

Emitente: **SOMA RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 004382 Série: 1 Folha/Nr: Página 2 de

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	Vlr.IPI	IPI	ICM
2056	TIRAS ACCU-CHECK ACTIVE CAIXA C/50 UNIDADES (07241123033) ROCHE Lote: 36400931 19/09/2025 Fabr: 20/12/2023 Cod.Fabr: 07241123033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Dcto: Trib. Aprox R$: 69,58 Federal e 84,15 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	30,000	0,43000	895,00	895,00	84,15	0,00	0,00	17,0
68218	TORNEIRA DESC. 3 VIAS LUER SLIP VERMELHA PECA DESCARPACK Lote: CA1005-23K 31/10/2028 Fabr: 01/11/2023 Cod.Fabr: 0381101 Reg.MS: T03306600036 EAN13: SEM GTIN Dcto: Trib. Aprox R$: 45,58 Federal e 50,15 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	5102	PECA	500,000	0,59000	295,00	295,00	50,15	0,00	0,00	17,0

NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO 1078 UPA AREAL
Decretos: 18: ISENTO ICMS CONFAZ / CONVÊNIO 01/99 - ALT. CONÊNIO 40/07
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

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

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240726000857221217
Data: 26/07/2024
Hora: 15:04:09

ID Transação:	E92702067202407261803008572212l7
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. REF. NF N. 302029
Valor:	R$ 447,50

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebemos de SOMARS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 30/04/2024 Dest/Rem: INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT PDES HUMANO Valor Total: 447,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.302.02
Série 001

SOMARS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST. DA ARROZEIRA, 30 - CENTRO -
ELDORADO DO SUL - RS - CEP: 92990-000
Fone: (51)3347-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.302.029
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4324 0406 2941 2600 0100 5500 1000 3020 2910 0488 7813

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	143240110387419 30/04/2024 15:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
2670035455		06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT PDES HUMANO			07.836.454/0001-46	30/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Siqueira Campos, 1184 12anda - sala 1202	Centro		90010-001	30/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORTO ALEGRE	RS	(51)3225-8546		15:34:49

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
07.836.454/0001-46	AV FERREIRA VIANA 2231 - AREAL - PELOTAS - RS

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
447,50	76,08	0,00	0,00	4

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	4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL SA	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Acesso Plinio Arlindo de Nes, 2180	CHAPECO			SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,870	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
65592	AMIODARONA 50MG/ML (150MG) 3ML AMPOLA GENERICO FRESENIUS C.P. ANVISA 1004102060019 LOTE: 7851,5510 QTD: 50,00 FAB: 01/12/2023 VAL: 01/12/2025	30049054	000	5102	AMPOLA	50,00	2,38	0,00	119,00	119,00	20,23	0,00	17,0
45802	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA C.P. ANVISA 1038700570015 LOTE: 24010371 QTD: 10,00 FAB: 23/01/2024 VAL: 31/01/2026	30039099	000	5102	AMPOLA	10,00	5,40	0,00	54,00	54,00	9,18	0,00	17,0
68461	LANCETA C/ DISPOSITIVO SEG. 28G (0,36 X 1,8MM) PEÇA ROXA TRL LOTE: XL28-230519 QTD: 300,00 FAB: 19/05/2023 VAL: 18/05/2028	90183999	200	5102	UNID	300,00	0,11	0,00	33,00	33,00	5,61	0,00	17,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 Cubagem Total: 0,0047484 PEDIDOS 1047 E 1050 - UPA AREAL - NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2024 09:05:13

...HOSPITALARES
...A

...RA, 30 - CENTRO -
...L - RS - CEP: 92...-000
...(51)3347-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.302.029
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4324 0406 2941 2600 0100 5500 1000 3020 2910 0488 7813

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240110387419 30/04/2024 15:36:18

...adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.294.126/0001-00

PRODUTOS / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS
	METOPROLOL 5MG (1MG/ML) 5ML AMPOLA BLAUCRIS CRISTALIA C.P. ANVISA 10298044800021 LOTE: 23120514 QTD: 10,00 FAB: 01/12/2023 VAL: 01/12/2025	30049039	500	5102	AMPOLA	10,00	17,20	0,00	172,00	172,00	29,24	0,00	17,
4324	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA TERBUTIL UNIAO QUIMICA C.P. ANVISA 10497117600029 LOTE: 2349363 QTD: 50,00 FAB: 06/11/2023 VAL: 30/11/2025	30049069	000	5102	AMPOLA	50,00	1,39	0,00	69,50	69,50	11,82	0,00	17,

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 24.04.24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Alíquota 0% de PIS e COFINS nfe. 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 Cubagem Total: 0.0047484 PEDIDOS 1047 E 1050 - UPA AREAL - NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 21/2014	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2024 09:05:12

HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
INST BRAS DE SAUDE ENS PESQ EXT PEÇAS HUMANO Valor Total: 447,50

NF-e
Nº 000.302.029

Correspondência Interna: 313662

Data 14/05/2024
Hora 16:27
Página 1 de 1

Rua Plinio Arlindo de Nês - Acesso BR 282, Bairro Belverdere 2180-D
Chapecó - Santa Catarina - (49) 3361 - 6666

REMETENTE

Nome:	Agência/Filial:	Setor:	Data Envio:
LUCIANO CHAVES JOAQUIM	PORTO ALEGRE	AGENCIA PORTO ALEGRE	14/05/2024

Assunto CI:
sobra

Descrição CI:
segue 01 volume ref cte 5741037 nf 302029

UPA AREAL

Nº com 5º digito

0 - REMETENTE

00.428.307/0001-98
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787

ENDEREÇO
Acesso Plinio Arlindo de Nes, 2180

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF SC

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,870	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍ ICMS
68592	AMIODARONA 50MG/ML (150MG) 3ML AMPOLA GENERICO FRESENIUS C.P. ANVISA 10041020600019 LOTE: 78SL5510 QTD: 50,00 FAB: 01/12/2023 VAL: 01/12/2025	30049034	000	5102	AMPOLA	50,00	2,38	0,00	119,00	119,00	20,23	0,00	17,0
45802	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA C.P. ANVISA 10387005700015 LOTE: 24010171 QTD: 10,00 FAB: 23/01/2024 VAL: 31/01/2026	30039099	000	5102	AMPOLA	10,00	5,40	0,00	54,00	54,00	9,18	0,00	17,0
68461	LANCETA C/ DISPOSITIVO SEG. 28G (0,36 X 1,8MM) PECA ROXA TKL LOTE: XL28-230519 QTD: 300,00 FAB: 19/05/2023 VAL: 18/05/2028	90183999	200	5102	UNID	300,00	0,11	0,00	33,00	33,00	5,61	0,00	17,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Aliquota 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 Cubagem Total: 0.0047484 PEDIDOS 1047 E 1050 - UPA AREAL - NF EMITIDA DE ACORDO COM O AJUSTE SINIEF 01/2014	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2024 09:05:12

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01585329246/00000000806535/249590
Data: 29/07/2024
Hora: 09:55:15

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 2.459,62
Data Débito:	29/07/2024
Data Vencimento:	29/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037578051.4.97920000245962
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

031761AAEEB5C348B9DEF7D81CDED4BDFA72

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: 5532271468

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000072734
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0727 3411 4830 4894

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	243240047284552 01/07/2024 09:57:42

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0072734 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000727341148304894

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

ATESTO - UPA AREAL
IBSAUDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 01/07/24

Nelcer Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAUDE

104-0	745-5	74593.18015 07562.028006 00037.578051 4 97920000245962

Vencimento
29/07/2024

VÁ NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
Air Liquide Brasil Ltda 00.331.788/0052-69

Agência/Código Cedente
001 / 107867078

Endereço Cedente
Fernando Osório, 4 476 96065000 - Três Vendas Pelotas - RS

Nosso número
000037578051

Data do documento	Nº do documento	Espécie	Aceite	Data processamento
1/2024	0072734	R$	N	01/07/2024

Valor do documento
2.459,62

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

(+) Juros de mora

(+) Multa

APÓS O VENCIMENTO JUROS DE R$ 3,38 AO DIA

29/07/2024	MULTA DE R$ 49,19

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

Sacador/Avalista

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000072734 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. 000072734
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0727 3411 4830 4894

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADO,REC.TER	243240047284552 01/07/2024 09:57:42

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	01/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 29/07/2024 2.459,62								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.459,62	418,13	0,00	0,00	2.459,62

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	2.459,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	CILINDROS	065213690		1469,135	219,135

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COM PRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINA L-CIL 10,0 M	28044000	000	5104	M3	100,0000	13,0079	1.300,79	1.300,79	221,13	0,00	17,00%	0,00%
10063007	ONU 1002 AR, COMPRIMID O 2.2 ( ) III AR SINTE TICO MEDICINAL CIL 8,0 M3	28539090	000	5104	M3	72,0000	16,0949	1.158,83	1.158,83	197,00	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240047284552
No Viagem(313690) Estab(65) - Lote: 51058223 / 51058082 / 51058013 / 51057751 / 51057681 / 51057658 / 51057617 / 51057615 / 51057614 / 51057606 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0072733 Data da Carga: 01/07/2024 , Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): janame.domingues@ibsaude.org.br;mario@ibsaude.org.br;gladimir.amaral@ibsaude.or g.br;nao@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 = 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000, Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IVE7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01585327455/00000000803340/249585
Data: 29/07/2024
Hora: 09:52:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/07/2024
Valor:	8.301,00
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. 718

Atenciosamente

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

03A789F7C61F32CB485C68CF49B8F43CCE71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 718/ NFSe **Emissão:** 05/07/2024 15:57:43 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/07/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EMERSON BORGES DE ALMEIDA
CPF / CNPJ: 20.642.689/0001-65 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Goncalves Chaves, nº 1006, Bairro Centro
Telefone: (53) 32794750 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMERSONALMEIDA33@YAHOO.COM.BR
Inscr. Municipal: 606966 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ALIANCA EXPRESS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O
CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01
Endereço: - Avenida Ferreira Viana, nº 2231, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: bianca.vergara@ibsaude.org.br
Inscr. Municipal: 1005589 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 5320-2/02-00 **Denominação:** SERVICOS DE ENTREGA RAPIDA
Código Serviço: 26.01 **Serviço:** "Serviços de Coleta; Remessa ou Entrega de Correspondencias; Documentos; Objetos; Bens ou
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Serviços prestados referente ao mês de junho/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$ 8.301,00	R$ 0,00	R$ 8.301,00	4,00 %	R$ 332,04	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 8.301,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Mauricio Martins Rodrigues

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA:
AUTORIZADO POR:
DATA: 08/07/24

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:

BECB.8AB9.E722.E3CD.106A.B69C.8CD5.27AE

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240729000859419432
Data: 29/07/2024
Hora: 09:54:30

ID Transação:	E92702067202407291254008594194 32
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	ADIANTAMENTO DE DESPESAS PARA A UPA AREAL
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 HUMANO E SOCIAL
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 ARSAL - 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, 25/07/2024

(Local) (data)

Bianca Vergara

Assinatura Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Arsal - Pelotas
IBSAÚDE

De acordo: _____

(assinatura)

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

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01585724320/00000000768903/250719
Data: 30/07/2024
Hora: 10:00:04

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.170,71
Data Débito:	30/07/2024
Data Vencimento:	30/07/2024
Código Barras:	7459318015.07562028006.00037599982.2.97930000117071
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO CITIBANK S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0009-01
Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.331.788/0001-19
Razão Social Beneficiário Original:	AIR LIQUIDE BRASIL L

035B62056AF7F28201356B60B1EF1C358E78

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Identificação
AIR LIQUID

AREA2 PELOTAS

Inovadora

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

LIAR DA
RÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0727 7712 9500 0064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	OTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	3240048990210 02/07/2024 14:08:31

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 24
AUTORIZADO POR:
DATA: 04.07.24

Nelson Soares
Diretor Geral
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 65 NF: 0072777 SÉRIE: 200

Chave de acesso:
43240700331788005269552000000727771295000064

Data recebimento:

Recebido: Maximo dias

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

745 - 5 | 74593.18015 07562.028006 00037.599982 2 97930000117071

Vencimento: 30/07/2024
Agência / Código Cedente: 001 / 107562028
Nosso número: 000003759998
Valor do documento: 1.170,71

Local de pagamento: VEL NA REDE BANCÝRIA ATÉ O VENCIMENTO
Cedente: quida Brasil Ltda 00.331.788/0052-69
Endereço do Cedente: rmando Osório 4.476 96065000 - Três Vendas - Pelotas - RS

Data do documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data processamento
/2024	0072777	R$	N	02/07/2024

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)
O VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 1,17 AO DIA
30/07/2024 MULTA DE R$ 23,41

Sacado: ITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENV HUMANO
IDA FERREIRA VIANA , 2231 - AREAL - 96085000 - 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. 000072777 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: 5332291468

DANFE

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

N. 000072777
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0700 3317 8800 5269 5520 0000 0727 7712 9500 0064

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	243240048990210 02/07/2024 14:08:31

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	02/07/2024

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FERREIRA VIANA	AREAL	96085000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PELOTAS	RS	

FATURA

001 30/07/2024 1.170,71								

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
1.170,71	199,02	0,00	0,00	1.170,71

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	1.170,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CILINDROS	065214118		839,268	119,268

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III O XIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL. 10,0 M	28044000	000	5104	M3	90,0000	13,0079	1.170,71	1.170,71	199,02	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 243240048990210
No Viagem(214118) Estab(65) - Lote: 51058280 / 51057615 / 51057614 / NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0072769 Data da Carga: 02/07/2024 , 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;nan@tem.com.br;a@a.com. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 653747 Placa(IYB7405/RS) IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 ASSINATURA DO RESPONSAVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS

RESERVADO AO FISCO

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01585815034/00000000019447/251202
Data: 30/07/2024
Hora: 13:37:07

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.192,95
Data Débito:	30/07/2024
Data Vencimento:	31/07/2024
Código Barras:	0019000009.03005182005.02667714170.5.97170000119295
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 .

0364C6C43697075550F521200E58B45FB840

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 02667.714170 5 97170000119295

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

Vencimento
15/05/2024

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
07/05/2024	FAT24050709300	0029.3005182	30051820002667714

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

Nota de Cobrança

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

Número Documento: 3702299
Operação: NOTA DE DEBITO
Via: 1ª. Via Tomador do serviço

Tomador	Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E D.E.S.HUMANOS Avenida Pereira Viana 2231 Areal - Pelotas - RS Fone: (53) 3199 8769 CPF/CNPJ 07.839.454/0009-01 Inscrição Estadual	59674	07/05/2024	05/2024	15/05/2024 **Valor R$** R$571,77

Discriminação do Serviço	CFOP	QTDE	Total
Acesso a Internet Premium	5949	1	R$259,27
Locação de Roteadores de 5dbi	5949	1	R$105,50
Locação de Equipamentos	5949	1	R$52,50
Base IPv4/30	5949	1	R$105,50
		Subtotal	R$523,77

Adendo: 5808L(PB - PLANO DEDICADO 20MB X 20MBAvenida Pereira Viana, 2231 - Areal / Pelotas
IP Fixo

	5949	1	R$50,00
		Subtotal	R$50,00

Valor Total Bruto da Prestação	R$571,77	Valor Total da Prestação	R$571,77

Observações

I - Não incidência do I.S.S, de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. II - Não incidência de ICMS conforme Sumula do STJ 334 de 2006. III - Documento emitido conforme Lei nº 9.848/1994, Art. 1º, parágrafo 1º, Alinea "b" e parágrafo 2º.

Canais de Relacionamento

Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)31990000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicações

Emissor: OSIRNET INFO TELECOM LTDA.
Endereço: Rua Lobo da Costa, 1877
Cidade: Pelotas/RS CEP: 96010-150
CNPJ: 10.773.501/0001-84 Inscrição Estadual: 093/0428191

Número Documento Fiscal: 3598558
Série: U
Natureza: Serviço de Telecomunicações
Operação: NF TELECOMUNICAÇÃO - MOD 22
Modelo: 22
Via: 1ª, Via Tomador de Serviços
Página: 1 de 1

Tomador
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E P.E.D.HUMANOS
Avenida Ferreira Viana, 2231
Areal - Pelotas - RS
Fone (53) 3199-8769
CPF/CNPJ 07.836.454/0009-01
Inscrição Estadual

Contrato	Data Emissão	Competência	Vencimento
39674	07/09/2024	09/2024	15/09/2024

Valor R$
R$453,18

Discriminação do Serviço	CFOP	QTDE	B. Cálculo	Alíquota	Valor Unitário	Total
Adendo: 0uCEHR38 - Osir Fone Limitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998207						
Osir Fone limitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: JGCQVYX - Osir Fone limitado Nacional - R$ 59,90Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas - (53) 31998708						
Osir Fone limitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 9D706MA - Osir Fone limitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998708 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
Osir Fone limitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: ZTRFXEJL - Osir Fone limitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998769 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
Osir Fone limitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: 2DPWYGD - Osir Fone limitado Nacional - R$ 59,90 (53) 31998769 - Avenida Ferreira Viana, 2231 - Areal / Pelotas						
Osir Fone limitado Nacional	5303	1	R$62,90	17,00%	R$62,90	R$62,90
				Subtotal	R$62,90	
Adendo: -						
FIBRA DEDICADO - 30Mb x 20Mb NOVO*	5303	1	R$130,60	17,00%	R$130,60	R$130,60
				Subtotal	R$130,60	

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

Chave de Identificação: aa420be7565a1f515dc2cf26bb8d3bb0

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

Observações
Fatura não gera juros após o vencimento
Federal R$ 60,05 (13,45%)
Estadual R$ 26,00 (17,94%)
Total R$ 130,53 (30,79%)

Canais de Relacionamento
Canais de Relacionamento
SAC: 0800-494-2030
Central de atendimento: (53)31998000
E-mail: cobranca@osirnet.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS / RS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 2932805 Série: NFSe Emitido em: 07/05/2024

Número NFS-e
2932878

Data e Hora de Emissão
07/05/2024 00:00:00

Código de Verificação
5C48.DAA9.8993.32B4.CFA1.
7297.FA5D.D5C8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	10.773.501/0001-64	Inscrição Municipal:	5966302	Inscrição Estadual:	0930428161
Nome/Razão Social:	OSIRNET INFO TELECOM EIRELI				
Endereço:	RUA Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira 5088 LOJA 10 , Areal				
Município:	PELOTAS			UF: RS	CEP: 96080-780
Fone:	(53) 3199-0000	E-mail:			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	07.836.454/0009-01	Inscrição Municipal:		Inscrição Estadual:	ISENTO
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE E.P.E.D.HUMANOS				
Endereço:	Avenida Ferreira Viana 2231 Areal				
Município:	Pelotas		UF:RS CEP: 96085-000	PAÍS:	Brasil
Fone:	(53) 3199-8769	E-mail:	bianca.vergara@ibsaude.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Servico: Maio/2024

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Atividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cód. Trib. Municipal: 6319400 - 6319400

CNAE: 6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

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

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência:	07/05/2024	Regime Especial de Tributação:	
ISS Retido:	NÃO	Natureza da Operação:	1 - Tributação no município
Optante Simples:	NÃO	Local de Prestação:	Pelotas / RS
Incentivador Cultural:	NÃO	Município de Incidência:	PELOTAS / RS

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 2932805 série NFSe, emitido em 07/05/24.
- 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 SYNSUITE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 2932878 / NFSe **Emissão:** 07/05/2024 09:31:08 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 07/05/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:** 2932805

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OSIRNET INFO TELECOM LTDA

CPF / CNPJ: 10.773.501/0001-64 **Regime:** Faturamento

Endereço: Avenida Avenida Presidente Juscelino Kubitschek De Oliveira, nº 5088, Bairro Areal

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: contasapagar@osirnet.com.br

Inscr. Municipal: 596630 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: OSIRNET

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 07.836.454/0009-01

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

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

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

Nome Fantasia: IBSAUDE / UPA AREAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 6209-1/00-00 **Denominação:** SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Código Serviço: 1.07 **Serviço:** Suporte Tecnico Em Informatica; Inclusive Instalaçao; Configuraçao e Manutençao de Programas de

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Suporte 24h 24x7x365 (Multiplataformas). Assistencia Tecnica Platinium. Relatorio de Consumo
Prest. Servico. Maio/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 168,00	2,00 %	R$ 3,36	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 168,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.2
AUTORIZADO POR: Bianca
DATA: 13/05/24

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:

5C48.DAA9.8993.32B4.CFA1.7297.FA5D.D5C8

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01585917816/00000000274006/251597
Data: 30/07/2024
Hora: 17:07:12

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	11.885,77
Data Débito:	30/07/2024
Data Vencimento:	31/05/2024
Código Barras:	83630000118.4 85770006000.0 00101202444.2 86399129282.3
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

03641ACDBE4A3F60F54265F7127C054BCE45

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.

Apenas guardar

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Joaquim Porto Vilanova, 201, Pr A. s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-0011.E. 096/3156659

Classificação: COMERCIAL, SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAL PRIVADO | Tipo de fornecimento: TRIFÁSICO

Tensão Nominal Disp: 13800 13800 Lim Min: 12634 Lim Max: 14490 Tipo de Tarifa: A4_H.VERDE

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	29/02/2024	31/03/2024	31	01/05/2024

INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P DESENVOLVIMENTO HUMANO
CNPJ: **.***.640009001-**
AV FERREIRA VIANNA, 2231 -
1 AV.DE ACESSO AOS BALN ATE A PONTE
PELOTAS - RS - CEP 96085-000
PERDA DE TRANSFORMAÇÃO/RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio: 1011994942
Número da UC: 7180B831

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
04/2024	31/05/2024	R$11.885,77

NOTA FISCAL No. 35245210 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 03/04/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta
Chave de Acesso
4324 0408 4671 1500 0100 6600 0035 2452 1910 3991 2923
Protocolo de Autorização: 1432400016934135 03/04/2024 07:43:42 +00:00

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

DEBITOS: 02/2024 R$ 12.121,92

Periodos Band.Tarif.: Verde:01/03-31/03

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA TUSD	kWh	700	1,067548	1.480,48	49,68	1.480,48	17%	284,91	1,060000
CONSUMO PONTA TE	kWh	700	0,524191	401,53	13,20	401,53	17%	68,26	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	6.212	0,116156	970,31	32,12	970,31	17%	164,95	0,094160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	6.212	0,332215	2.728,15	90,33	2.728,15	17%	463,78	0,284740
DEMANDA TUSD	kW	29,85	39,553434	1.180,67	45,59	1.180,67	17%	200,71	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	155,15	32,829564	5.093,51	196,66	0,00		0,00	31,520000
CIP MUNICIPAL				12,12					

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	6.780,14	17%	1.152,61
COFINS	10.721,02	3,2910%	352,92
PIS	10.721,02	0,6972%	74,74

Grandezas Contratadas

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

TESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: B.A.
AUTORIZADO POR:
Bianca
DATA: 08/04/24

Bianca Verçara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas

TOTAL 11.885,77

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	802727	821422	,04	700	47021114
CONSUMO kWh	FP	77070,4	79073,39	4	8212	47021114
DEMANDA kW	TP				29,85	
EN.EXCE kvarh	PT	0	0	,04	0	47021114
EN.EXCE kvarh	FP	,045	,045	4	0	47021114
DEMANDA kW	PT	6427	6554	,10	20,03	47021114
DEMANDA kW	FP	6993	7175	,10	29,09	47021114
DM.CORR kvar	PT	17141,3575	17145,8275	4	18,33	47021114
DM.CORR kvar	FP	24188	24828	,04	26,24	47021114
KVARH-I kvarh	PT					
DN kW	PT	171	127	,10	20,03	47021114
DN kW	FP	213	102	,10	29,09	47021114

Reservado ao Fisco
7C19.AE05.3DEB.17C9.7097.2A5A.CFD9.BCB5

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh):	269,30
Média dos 12 meses (kWh):	7.253,00
Dem. Máx F. Ponta (kW):	29,09
Dem.Máx. Ponta (kW):	20,03

Apresentação
04/04/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/2023

REAVISO DE VENCIMENTO

FAT-01-202444063991292.82

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

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	2.219,60
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO	955.586.160-91	352159240-3	2.405,27
1	AMANDA DA COSTA PISTOLETTI	018.118.130-46	352391480-7	3.134,49
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ	022.263.920-25	352160360-6	4.126,78
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO	036.929.850-02	352525720-6	2.428,26
307	ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN	022.709.700-98	381222960-2	2.034,34
2	ANDRIA KROLOW COSTA	019.678.550-21	388675220-7	4.332,93
50	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D	015.634.800-42	388674800-5	2.109,57
186	BIANCA CARVALHO VERGARA	804.712.260-68	352294910-0	5.813,17
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS	008.830.740-95	388674050-0	4.323,13
271	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RIE	038.279.620-99	352295870-3	1.848,87
283	BRUNO RAUPP FLORES	022.698.120-77	381217960-5	2.554,19
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES	938.875.230-91	382632410-6	3.968,76
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC	025.182.570-12	388675880-9	4.697,23
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	4.116,11
280	CIBELE SOARES CARDOSO	020.732.480-80	352142180-3	3.178,90
265	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHEN	017.200.050-52	382675730-8	112,61
31	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC	005.624.790-74	388673680-5	2.109,57
319	CRISTIANE GONÇALVES CHIABOTTC	985.144.400-63	381227920-0	3.665,19
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	4.224,23
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	4.323,13
29	DIOGO MONTE PEREIRA	984.704.260-87	388680580-7	2.005,76
133	DJAIR CHAVES	655.184.039-68	388678610-1	3.628,83
117	EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO	900.762.490-34	388679710-3	2.770,31
40	EDERSON DE SOUSA BARBOSA	014.086.030-47	388674590-1	1.141,98
12	ELAINE AMARAL DA COSTA	975.131.800-91	388680420-7	2.109,57
258	ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAN	891.528.670-72	382665600-5	2.522,23
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	2.532,07
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	2.428,26
318	FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOI	024.117.180-63	382135660-7	2.409,12
304	FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA	017.796.850-84	382157030-7	2.025,80
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	2.526,50
322	GABRIELA NUNES ROSA	989.098.270-68	381228780-7	2.216,11
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	141,29
246	GEOVANA DA SILVA MOREIRA	011.853.520-07	382249380-2	2.343,75
206	GISELE MARINHO RIBEIRO	005.847.350-57	388673710-0	2.413,97
278	GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAI	035.954.490-88	352690420-9	2.130,55
195	GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS	002.997.090-35	388673440-3	2.005,76
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	3.080,51
136	JANAINE GONCALVES DOMINGUES I	000.810.250-33	352087530-4	955,57
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	2.373,65
116	JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUNI	011.317.470-54	350317620-6	4.187,22
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	2.532,07
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	3.890,86
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	2.380,77
138	LEANDRO ULGUIM NUNES	011.360.830-65	352052400-5	1.948,09
115	LEONARDO FONTOURA MASCARENH	009.266.760-08	388674100-0	3.765,10
152	LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA	973.856.030-68	388680400-2	2.567,29
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	2.109,57
61	LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIR	621.114.260-91	388678410-9	2.109,57
240	LUIZE BARBOSA ANTUNES	027.525.700-23	352627620-8	3.953,26
118	MARCIA DA SILVA SCHELL	529.161.380-72	388678100-2	3.469,34
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	1.970,35
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	528,53
320	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES	986.659.790-34	358537180-9	2.109,57
120	MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA	034.738.830-26	388676770-0	3.469,34
328	MARINES BEZERRA MADEIRA	001.015.330-63	837376923-2	409,96
177	MATHEUS KRUGER GONCALVES	027.393.780-41	388676140-0	2.773,28
231	MAURA GUNDLACH MARTINS COST/	014.420.910-10	382454600-8	2.005,76
204	MAXIMO JOSE NEVES DIAS	691.474.690-72	352334270-6	1.998,02
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	2.109,57
276	NATALIA BARWALDT CARDOZO	027.099.510-29	382146510-4	2.109,57
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	3.953,26
277	NATIELE DO AMARAL NUNES	033.425.090-07	352433080-9	141,46
44	NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEI	620.558.950-87	388678390-0	2.749,82
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	2.584,48
243	NOELI VENZKE MORAES	905.099.510-15	382287290-0	3.807,39
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	2.424,00
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	793,90
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	3.497,78
325	RAFAEL MORAES CORDEIRO	988.049.440-72	352625820-6	1.622,28
287	REBECA BARCELLOS AFONSO	031.722.190-62	382696440-0	2.361,25
33	REGINA BORGES ANASTACIO DE BA	353.642.110-53	388677790-0	2.434,57
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	2.493,88

Empresa: **IBSAUDE PELOTAS**
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

Emissão: 25/07/2024
Horas: 17:09:44

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
288	ROBERTA LEAL SILVEIRA	018.035.280-60	352673940-2	2.671,16
49	RODRIGO MACHADO CANDIA	017.279.810-81	391099800-3	2.567,29
119	ROSSANA CORRALES MACIEL	009.232.110-04	388674080-2	102,38
323	SAMARA DE SOUZA FARIAS	041.158.770-65	351204860-3	2.109,57
256	SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIR	480.738.900-97	352139610-8	2.093,07
103	SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGA	027.742.100-46	388676200-8	2.678,49
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	2.532,07
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	1.795,73
54	TATIANA DA SILVA PEREIRA	019.930.630-30	388675260-6	2.472,90
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	162,78
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	4.626,63
295	TIAGO DE OLIVEIRA PINTO	008.046.920-50	381220630-0	1.690,52
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	2.554,19
121	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA	888.825.860-49	388679670-0	3.810,53
324	VANESSA LEAL MACIEL	028.980.590-21	352161420-2	1.622,28
244	VANESSA RAMM ROSA	004.496.800-02	350308560-3	3.480,04
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	2.554,19
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	2.043,35
	Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total do Departamento:		238.423,84
	Empregados: 94 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total da Empresa:		238.423,84

PELOTAS, 25/07/2024 Responsável:

PLANILHA DE CONTROLE - FOLHA DE PAGAMENTO - UPA AREAL					
NOME DO FUNCIONÁRIO	**BANCO/OP.**	**AGÊNCIA**	**CONTA**	**CPF/CNPJ**	**VALOR**
MARINES BEZERRA MADEIRA	CAIXA/104	0495	837376923-2	001.015.330-63	**R$ 409,96**
				TOTAL	**R$ 409,96**

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586520328/00000000186617/253676
Data: 01/08/2024
Hora: 09:23:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/08/2024
Valor:	409,96
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:	0495
Conta do Destinatário:	837376923-2
Correntista de Crédito:	001.015.330-63 - MARINES BEZERRA MADEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	SALARIO DE JULHO

Atenciosamente

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

03B51F60DE31964EE5DD12EF107B7A2DEF01

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 795,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111808310720240000007957 5

Segurança: 679F77FC54E26B80457F068BE4D76A16A7F25112

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 797,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111809310720240000007976 1

Segurança: F3C88A8D350F2B8F009E4FE9B9C72AC19F0FD264

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 134,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111810310720240000001343 9

Segurança: 91862CAD62262055C83B69E33D01833B688FBEB3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 761,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111811310720240000007612 8

Segurança: 908F3B40AF020BA0A65FDAB0E3ABF8711A9007D9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111812310720240000001319 5

Segurança: 91DA07C1180A3A3F4EBD1B09C92E48313E78AB85

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 771,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111813310720240000007710 6

Segurança: EB5B83A5735C9874CFF7193A5E4AD22AE9282CE0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111814310720240000001 4105

Segurança: B9F02329C8DCFB4FAABC14F16B112D9DB6C7C101

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111815310720240000001 3195

Segurança: 26F43EFB029995AA96FB21D4DAE5975C02499937

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 134,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111816310720240000001 3439

Segurança: 6DA6C766DF60C6C25AF2A9CD468D6ABDF6C98AEF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 129,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111817310720240000012936

Segurança: 26E7A2877D07668E34DA74AC2E7F663F4AFDE1DD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111818310720240000013195

Segurança: FF4D144E538CD2EC4C5C3DADCF1B2227807AC65F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 141,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111819310720240000014106

Segurança: 3EB40F1B8B9166291D87455B5D424B1C3C7CA974

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111820310720240000081534

Segurança: 2059EEF422FBB1DFAA0E739ACD170BF9686DB8B9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 757,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111821310720240000075714

Segurança: AD6995E46C837A3A056AF0EF63A05F3D1D021733

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 761,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111822310720240000076128

Segurança: 99D820F7BD771BDA9A3362B4950D8E169391967E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 761,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111823310720240000076128

Segurança: 4B0560AA197984B675FDD89C6E24F2BF3E142CFD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 775,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111824310720240000077579

Segurança: 777931A33040163E3A331DA32A534561BD520DB5

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 868,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111825310720240000086815

Segurança: 4A1ECC67D6D9F6B839CD476741079A47CB44E755

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 154,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111826310720240000001547O

Segurança: 53924CE457B856AB4AC522819E311369A32E219C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 817,37
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111827310720240000008173O

Segurança: 0C75B2FE27D90AC393CB3D479252933550F01973

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 761,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111828310720240000007612O

Segurança: 8B64D0422A5CDAC7C91994DF1C8639EABC6B9B6B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111829310720240000001410 5

Segurança: 5C4F93F15F5A218692B91D53C9272838567F1CB8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 766,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111830310720240000007662 6

Segurança: 0F15F7BDFFFEBE350518607B20629F5F41B3850E

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111831310720240000008153 4

Segurança: 429409BD22A4F4AEB20A0C7B328201B259C01875

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111832310720240000081534

Segurança: 4A8DD643474FDB972204FEF173E44410684566BC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111833310720240000014105

Segurança: FE2F743795FFF64EF0247200570F38A976B1275A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 840,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111834310720240000084013

Segurança: 2DDC21974BF50D63FBE2FE178EFA826455700AD9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 195,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111835310720240000001957 6

Segurança: CFFCE45121071C41034FA610F61856450BC79444

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111836310720240000008153 4

Segurança: E21B6A73798B3082BC6E02D83C0E69051BCD1FC4

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 141,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111837310720240000001410 5

Segurança: 25C0B65BFAEC31B4D10629735620D49C3F9CFFC8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 765,89
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111838310720240000007658 9

Segurança: 587076CB47D2AF07AED7978EA96645B05DD7619A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 770,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111839310720240000007703 5

Segurança: 4109CFCCA72D4C85E10FAE9591D47EBAA258FDF3

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 912,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111840310720240000009129 7

Segurança: C12A69CA6A8CCFC98553A47E10FA134FEF49FBB1

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 168,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111841310720240000000 16835

Segurança: 228F25F7F655AF9FEABF1E13DA0B305CAD160433

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 761,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111842310720240000007 6128

Segurança: 2FFAC6C02D75C8CFBEB4810FB6EDD11D0C04351D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 815,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111843310720240000008 1534

Segurança: 8698B0183DD992347D8CC9596D2448B6E8B1B639

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 851,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111844310720240000085179

Segurança: DECA9DF7B70E5C97B9286ADE105BE6C23A03BAB2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 131,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111845310720240000013195

Segurança: 2575AB9E5C8BE752598FAB9B5CF3F60EFDFE73D2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 771,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111846310720240000077106

Segurança: 4CD2997B7F15C6C865E5DF31F7DC070D4F905ACE

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 771,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111847310720240000007710 6

Segurança: 763C78A710E00BB799E183A6E32A1E306D0B7BD5

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 815,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta : WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995111848310720240000008157 9

Segurança: 13F883B802258C7F394CE64970DB846CE339AD63

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.219,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIOR - 041 - 0475 - 35.227243.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150948310720240000022196 0

Segurança: 9EC0695F1DA81906068FA637945B4CF3E9495ED2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.405,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO - 041 - 0470 - 35.215924.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150949310720240000024052 7

Segurança: 4D2EE41A47CA161BFBFE1DA67577C587567F57BC

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.134,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DA COSTA PISTOLETTI - 041 - 0320 - 35.239148.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150950310720240000031344 9

Segurança: 732A0DE109FBA955D3B50A71E92BC4116243584D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 4.126,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DOMINGUES SANCHEZ - 041 - 0320 - 35.216036.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150951310720240000041267 8

Segurança: C90C732DDFD1CF87940D47F664B9AE2BD0477B22

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.428,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO - 041 - 0320 - 35.252572.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150952310720240000024 2826

Segurança: EB2BB3A5E6D2A0F460726D239F9760BE311875E7

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.034,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANA PAULA WICKBOLDT DALLMANN - 041 - 0772 - 35.122297.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150953310720240000020 3434

Segurança: 9BDF833B1B570B049C0A7D8229C2E814F4C34D8D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 4.332,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRIA KROLOW COSTA - 041 - 0041 - 38.867522.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150954310720240000043 3293

Segurança: 879571FD1F8BA0C7F9F4F0B0914DDEDB3D189123

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BERISSIMA BEATRIZ CAVALHEIRO D - 041 - 0041 - 38.867480.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150955310720240000021095 7

Segurança: 679F755D3A85FEA3D3D07AB03A55A51B1CAA209C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 5.813,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA CARVALHO VERGARA - 041 - 0320 - 35.229491.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150956310720240000058131 7

Segurança: 2202373DCAD283C3A21DC05BE35A6394E83D8F63

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.323,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BIANCA POZZA DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150957310720240000043231 3

Segurança: 8F60F30C6483973FC38555F7891E274CE16394AB

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.848,87
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRENDA DA SILVA DA SILVEIRA RI - 041 - 0475 - 35.229587.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150958310720240000018488 7

Segurança: A4192524E0139369BDCB1B38412A6F9AF50FC081

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.554,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	BRUNO RAUPP FLORES - 041 - 0772 - 38.121796.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150959310720240000025541 9

Segurança: 46D98EB6D00BB46E2A5EABAA8E03E1EAE5557B7F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.968,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES - 041 - 0320 - 35.248944.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150960310720240000039687 6

Segurança: 80C37D53EE03C49D2F6208FEA231FF704D57DBF0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 4.697,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINA PETRY DE VASCONCELLOS - 041 - 0041 - 38.867588.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150961310720240000046972 3

Segurança: 269C099CAC7DEFF7E754E230DDA1638B983783AF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 4.116,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CAROLINE BITENCOURT SOARES - 041 - 0430 - 35.237919.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150962310720240000041161 1

Segurança: 14B07022809A57525507439A2D5F6AD362A7536C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.178,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CIBELE SOARES CARDOSO - 041 - 1059 - 35.214218.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150963310720240000031789 0

Segurança: 4CB16D88FB78079A39C7BE8DBD72C5FA00C977CF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 112,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENE - 041 - 0320 - 35.267574.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150964310720240000011261

Segurança: C9B54BD053146586E70FA83EBF2D9FB4EF4E3C61

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE DOLORES IACKS PETREC - 041 - 0041 - 38.867368.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150965310720240000021095 7

Segurança: 2BC1ACD3DB1BC42F0574A49D377F3BCB1236B411

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.665,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CRISTIANE GON?ALVES CHIABOTTO - 041 - 0772 - 38.122792.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150966310720240000036651 9

Segurança: 563BC36EB2873E0654DA270C175572AD8109F774

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.224,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE - 041 - 0772 - 35.107838.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150967310720240000042 2423

Segurança: 8AF5F59AD0184FF7DB9D0582D214ABA324977799

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 4.323,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIEGO DURO BRAGA - 041 - 0041 - 38.867611.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150968310720240000043 2313

Segurança: 2D7446488E92D9212182710A63B90153BA38C3AA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DIOGO MONTE PEREIRA - 041 - 0041 - 38.868058.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150969310720240000020 0576

Segurança: DDEEA206F88D0D9EA720A5A7EE6CB9B2B138C57B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.628,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DJAIR CHAVES - 041 - 0772 - 35.820832.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150970310720240000036288 3

Segurança: 54B1A3A03184D6EC104B5DB44E68CD2A42645FA0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.770,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDER ELIAS DE FREITAS RIBEIRO - 041 - 0041 - 38.867971.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150971310720240000027703 1

Segurança: 4DA9DEF1CA72DF68081A4FB641630A64C7806154

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 1.141,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDERSON DE SOUSA BARBOSA - 041 - 0041 - 38.867459.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150972310720240000011419 8

Segurança: 59FE2E159021A4D7DBAC19E1CB18F15D786B3509

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELAINE AMARAL DA COSTA - 041 - 0041 - 38.868042.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150973310720240000021095 7

Segurança: 4AE03CCFAC03B4CD8D19016C91BDD781335EC87C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.522,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ELIANE BEATRIZ BORCK LONGCHAMP - 041 - 0320 - 35.266561.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150974310720240000025222 3

Segurança: 622FE19432251B0FE53BCAFEED8AC7DD1304C681

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ESTEFANE LOURENCO CAMPOS - 041 - 0320 - 35.249071.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150975310720240000025320 7

Segurança: A6AFA76A3DC72442090AD04B2F8CEA91E4586F8B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.428,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUGE - 041 - 0470 - 35.212546.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150976310720240000024 2826

Segurança: F7DE9BCAC049E74EF2B6CDA3224F4BB0E36A176C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.409,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDA PERES DE OLIVEIRA BOM - 041 - 0470 - 35.216479.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150977310720240000024 0912

Segurança: 21D9BF080E91CA66525DB6F31ADB9EAFDBAF4834

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.025,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FERNANDO LUIS DA ROSA VIEIRA - 041 - 0470 - 35.215704.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150978310720240000020 2580

Segurança: 0A293EFDF084E017AB0262E441C2E89E4CA0A420

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.526,50
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FRANCIELE DA LUZ CRUZ - 041 - 0320 - 35.220941.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150979310720240000025265O

Segurança: 6E5C46397E1DA34716EB97469B1A95AF7D690EA8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.216,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GABRIELA NUNES ROSA - 041 - 0772 - 38.122878.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150980310720240000022161I

Segurança: B84C8B9243F0324860A3405D2F81836732680C42

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 141,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE - 041 - 0320 - 38.267871.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150981310720240000001412I

Segurança: 3DBCAE840CFA4511949399AE6069B8B7C1D0DE2B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.343,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GEOVANA DA SILVA MOREIRA - 041 - 0041 - 38.224938.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150982310720240000023437 5

Segurança: CEC590D8AA7A3F98C282F9E40311E6D7518E3227

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.413,97
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GISELE MARINHO RIBEIRO - 041 - 0320 - 35.261777.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150983310720240000024139 7

Segurança: EB7C257C0FF84C9F94555C0FD828FD19B0DEFC74

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.130,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELE BASTOS RIBEIRO FERNAN - 041 - 0320 - 35.269042.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150984310720240000021305 5

Segurança: 981BB473005465E078C98102C731EB7500B97A6F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRAZIELA MONTEIRO DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.867344.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150985310720240000020057 6

Segurança: 7451E592BAB1052EC735A57517611745E4530FA9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.080,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINA VALADAO SOARES - 041 - 0167 - 35.213369.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150986310720240000030805 1

Segurança: 83328CF2CD0A9ACA89678022AE7A5347DC3D4E5F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 955,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JANAINE GONCALVES DOMINGUES DI - 041 - 1059 - 35.208753.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150987310720240000009555 7

Segurança: 8874108741437AD20C326A79EDBE0C2150DE1042

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.373,65
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JANETE DA SILVA VIEIRA - 041 - 0918 - 35.204873.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150988310720240000023736 5

Segurança: 02AC01292442A8D035ED925AC3327E400C9C7DF0

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 4.187,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JORGE LUIZ DA SILVA SOARES JUN - 041 - 0115 - 35.031762.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150989310720240000041872 2

Segurança: 389B352805A3FA8B340C8ACCAD4FB42F76CECFCB

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JUAN LEONARDO SOARES ROSA - 041 - 0320 - 35.261505.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150990310720240000025320 7

Segurança: 51BDC2A42411F5FBF33624C3502D1CD88C91D098

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.890,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIA DE SOUZA TORRES - 041 - 0470 - 38.213881.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150991310720240000038908 6

Segurança: 3F57F2902744F90DFBE0D4353002E9995C75C750

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.380,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA - 041 - 0320 - 35.261405.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150992310720240000023807 7

Segurança: 97856267D5AEDD0314F0DD18CDA9ADCFC0FD4668

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 1.948,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LEANDRO ULGUIM NUNES - 041 - 0918 - 35.205240.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150993310720240000019480 9

Segurança: 19A7C34B7150761033B9D97622044FDD3A491B1C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.765,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LEONARDO FONTOURA MASCARENHAS - 041 - 0041 - 38.867410.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150994310720240000037651O

Segurança: 8DA7753D6509FDFEFAE97CDA39200136765EDC5B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA DUTRA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868040.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150995310720240000025672I

Segurança: 74D3B9777F05A37ECE75250558259DDCC1A78D1B

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SIL - 041 - 0041 - 38.867365.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150996310720240000021095I

Segurança: 9322ABFE26E19BF13B7C6E1AA32EEF10FD2996EA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIA HELENA FERREIRA NOGUEIRA - 041 - 0041 - 38.867841.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150997310720240000021095 7

Segurança: 3F1D880C0C7EFA7F5ED08ADCCAF07B62BA13C8DF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.953,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZE BARBOSA ANTUNES - 041 - 0320 - 35.262762.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150998310720240000039532 6

Segurança: 0895C14D587AF83196C95599C6587FD2C9E3C20F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.469,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIA DA SILVA SCHELL - 041 - 0041 - 38.867810.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995150999310720240000034693 4

Segurança: 03DDD0F2A5198B539105D9AF855E3CCB8092B95C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.970,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA PEREIRA MAIER - 041 - 0169 - 35.093460.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151000310720240000019703 5

Segurança: 5A68285973C1BAE3CFDD3F6340995DF2B6C7D850

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 528,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA - 041 - 0772 - 35.859704.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151001310720240000005285 3

Segurança: E206CD48FEA406AD85D8952B366A89704F8AF135

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MARIA ROSANE SILVA FERNANDES - 041 - 0320 - 35.853718.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151002310720240000021095 7

Segurança: 40D5B999B22596AD0D9B8D2D94482DD45E483B37

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.469,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARIANA DE OLIVEIRA MANCILHA - 041 - 0041 - 38.867677.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151003310720240000034693 4

Segurança: 3B3687FD5A4ACC54E9F3BCE7F5FFB488F49C3C42

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.773,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MATHEUS KRUGER GONCALVES - 041 - 0041 - 38.867614.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151004310720240000027732 8

Segurança: 47F824CD11606EC76EE78C3D81FD691D77534177

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.005,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURA GUNDLACH MARTINS COSTA - 041 - 0918 - 38.245460.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151005310720240000020057 6

Segurança: 9968304022337CF6CEDDE9868FBBDF7158BB43D9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MAXIMO JOSE NEVES DIAS - 041 - 0918 - 35.233427.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151006310720240000019980 2

Segurança: 07B4375699AF29397236AA88518636ABE2125AD6

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	MIRIANE FERREIRA MEIRELES - 041 - 1059 - 35.214087.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151007310720240000021095 7

Segurança: 56A83699A501EB884B577A7C720D3C05E2729250

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NATALIA BARWALDT CARDOZO - 041 - 0470 - 38.214651.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151008310720240000021095 7

Segurança: 04AECAF9886ACA87DA43F8895FB2C2CC05588207

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.953,26
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATALIA DE MORAES AIRES - 041 - 0320 - 35.255220.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151009310720240000039532 6

Segurança: 298953171BB73F67DC9E11DC898DCD6AB1F1504A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 141,46
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NATIELE DO AMARAL NUNES - 041 - 0320 - 35.243308.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151010310720240000001414 6

Segurança: A02CC723795A39FBBCED0B329E03143E94D7604D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.749,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR AUGUSTO MARTINS TEIXEIR - 041 - 0041 - 38.867839.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151011310720240000027498 2

Segurança: 7032238049BA9222840E9C5D9F284D5E0D78A9BA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.584,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NICOLAS DA SILVA SANGURGO - 041 - 0772 - 35.119782.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151012310720240000025844 8

Segurança: 0BC3940D8E447B500522DA7CC0AA27C145CB40AA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.807,39
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NOELI VENZKE MORAES - 041 - 0475 - 38.228729.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151013310720240000038073 9

Segurança: 3DF220C17944F714103B1610ADC3C9E82D7CB17F

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.424,00
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAOLA RIECHEL VIEIRA - 041 - 0041 - 38.867661.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151014310720240000024240 0

Segurança: 1BD57CD8D9E2D36629882EFFCC1069604F4FE48F



******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 793,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PATRICIA SABINO DA SILVEIRA - 041 - 0475 - 38.229135.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151015310720240000079390

Segurança: CCF25EBF7B9893B9BB8442676A03BCE66E787F45



******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 1.998,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PAULO RENATO MEIRELES MENDES - 041 - 0041 - 38.867838.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151016310720240000199802

Segurança: 1B2663515FC06DBF6F28717CC3989C24C15FC3D0



******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 3.497,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta : PEDRO ROGER ROSA DA FONSECA - 041 - 0320 - 38.269716.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151017310720240000349778

Segurança: F25BF718987BB0ECC7E523F4D79A0AAEE125A29A

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.622,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	RAFAEL MORAES CORDEIRO - 041 - 0320 - 35.262582.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151018310720240000016228

Segurança: F61DA917D34C8AA1CB4B3EAA080596729DFA5DE4

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.361,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REBECA BARCELLOS AFONSO - 041 - 0320 - 35.269643.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151019310720240000023612 5

Segurança: F7EF9DFAFAE345F33171B922EC6EAC4B8453B67C

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.434,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINA BORGES ANASTACIO DE BAR - 041 - 0041 - 38.867779.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151020310720240000024345 7

Segurança: 61E19F4FCF32361B3FEAD5B9ECA1878E9A8A5CB2

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.493,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RENAN PEREIRA OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.868444.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151021310720240000024938 8

Segurança: 5F1321B127BA91F50F60875559FC51B4671C4805

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.671,16
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ROBERTA LEAL SILVEIRA - 041 - 0320 - 35.267394.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151022310720240000026711 6

Segurança: 69A47FD9F28FB637A1179F1D7E92DD29FDBA8AFD

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.567,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RODRIGO MACHADO CANDIA - 041 - 0772 - 39.109980.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151023310720240000025672 9

Segurança: 2F40D41477A1270A74C3DEEFC6AFBA928654AB7D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 102,38
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ROSSANA CORRALES MACIEL - 041 - 0041 - 38.867408.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151024310720240000010238

Segurança: B254CD4B88515EFD0B4D47A175CDEEC63EA3F2F1

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SAMARA DE SOUZA FARIAS - 041 - 0772 - 35.120486.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151025310720240000210957

Segurança: DD415B645B3756E4A62178F2608A7B4B9C06AF70

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.093,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SANDRA REGINA FUENTES OLIVEIRA - 041 - 0470 - 35.213961.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151026310720240000209307

Segurança: 744EAFE390AC4101100D95DFAC6A7925946BA2B8

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.678,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SHAYANE LARISSA MOREIRA VARGAS - 041 - 0041 - 38.867620.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151027310720240000026784 9

Segurança: CC37245701C884A17652E37FDE7268721CAA6C69

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.532,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SIMONI BEATRIZ LUDTKE - 041 - 0041 - 38.868060.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151028310720240000025320 7

Segurança: 7F079ACC1A69A109D60BF92579480A487CF3F182

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.109,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TAMARA FREITAS DE AVILA - 041 - 0320 - 38.265849.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151029310720240000021095 7

Segurança: C24645CE07CCDE70521619B11C7668A4E7D98D64

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 1.795,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA COSTA LEMOS - 041 - 0041 - 38.867935.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151030310720240000017957 3

Segurança: 313F60D9B0E8F955B7448876C045ABB676D9399D

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.472,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :TATIANA DA SILVA PEREIRA - 041 - 0041 - 38.867526.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151031310720240000024729 0

Segurança: 26E376843915206A60E5605FC4EBA325B670BA44

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 162,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta :THAUANE GABRIELLE MARQUES DA S - 041 - 0041 - 38.867727.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151032310720240000001627 8

Segurança: DF1527A39B811297B7DD9F7A9D49250ADC8854AA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 4.626,63
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA - 041 - 0320 - 35.225576.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151033310720240000046 2663

Segurança: 284F95C94B2B4A1A26C17A5426D714E7D89412DF

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 1.690,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO DE OLIVEIRA PINTO - 041 - 0772 - 35.122567.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151034310720240000016 9052

Segurança: 5813F2D81442BC6D49820975F998AD4C2ADB63CA

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/07/2024
Valor Pago : R$ 2.554,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO GONCALVES CHICO - 041 - 0475 - 35.821901.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151035310720240000025 5419

Segurança: DEF8C74E9E462822C7560067A40119652FC19156

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.810,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VALERIA MOURA DE OLIVEIRA - 041 - 0041 - 38.867967.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151036310720240000038105 3

Segurança: 609662CE65379C374B9A94E5516D9694D2360088

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 1.622,28
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA LEAL MACIEL - 041 - 0470 - 35.216142.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151037310720240000016222 8

Segurança: FC6BEADA5FCA9F43F4A714A25165F510ED0838D9

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 3.480,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VANESSA RAMM ROSA - 041 - 0760 - 35.030856.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151038310720240000034800 4

Segurança: BCF3B8CC6A66AFECB6B8F517BF476E85D54C7E44

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.554,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VITOR HENRIQUES DIAS - 041 - 0772 - 35.122520.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151039310720240000025541 9

Segurança: 5B64E1B971E415ECF514C36DB25E33527AAF9C01

banrisul

******** RECIBO DE PAGAMENTO ********

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

025765 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSAUDE PELOTAS
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/07/2024
Valor Pago :	R$ 2.043,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER - 041 - 0918 - 35.245117.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995151040310720240000020433 5

Segurança: 94059E13CF73F9EB4A239CB4955B8C7220E72224

Empresa: IBSAUDE PELOTAS
CNPJ: 07.836.454/0009-01
Cálculo: Complementar
Competência: 07/2024
Complemento de cálculo: Comp 07/2024 - Data pagto 12/08/2024 - Lançamento

Emissão: 31/07/2024
Horas: 11:29:39

RELAÇÃO DE (

PISO ENF. JUNHO

Código	Nome do empregado		Número conta	Valor
Empregados				
255	ADEMAR ANTONIO DA SILVA JUNIO		352272430-3	795,75
313	ALEXANDRA VERGARA DE MACEDO		352159240-3	797,61
293	AMANDA DOMINGUES SANCHEZ		352160360-6	134,39
233	ANA KAROLINA LOUREIRO DECIO		352525720-6	761,28
9	BIANCA POZZA DOS SANTOS		388674050-0	131,95
283	BRUNO RAUPP FLORES		381217960-5	771,06
211	CARLOS WANDERLEY LOPES NUNES		382632410-6	141,05
160	CAROLINA PETRY DE VASCONCELLC		388675880-9	131,95
316	CAROLINE BITENCOURT SOARES	042.156.710-43	352379190-6	134,39
279	DARCIA CRISLAINE SOUZA STRIEDE	019.933.820-54	351078380-2	129,36
110	DIEGO DURO BRAGA	027.084.580-19	388676110-9	131,95
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	757,14
193	ESTEFANE LOURENCO CAMPOS	037.536.820-55	352490710-3	761,28
218	FABIANA SILVA DOS SANTOS KRUG	016.685.960-59	352125460-5	761,28
301	FRANCIELE DA LUZ CRUZ	026.423.490-12	352209410-5	775,79
267	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNE	005.657.880-60	382678710-6	868,15
107	JANAINA VALADAO SOARES	010.487.600-06	388674230-9	154,70
306	JANETE DA SILVA VIEIRA	024.526.630-50	352048730-4	817,37
111	JUAN LEONARDO SOARES ROSA	036.790.920-08	352615050-6	761,28
254	JULIA DE SOUZA TORRES	039.321.270-05	382138810-6	141,05
5	JULIANA DE OLIVEIRA GOVEIA	808.562.500-82	388679210-1	766,26
130	LIDIANE CENTENO BALHEGO DA SII	005.467.970-24	388673650-3	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	141,05
235	MARCIA PEREIRA MAIER	003.465.370-88	350934600-6	840,13
238	MARCIA VANESSA NUNES DA SILVA	007.980.310-50	358597040-0	195,76
270	MIRIANE FERREIRA MEIRELES	008.574.220-14	352140870-6	815,34
275	NATALIA DE MORAES AIRES	044.831.220-45	352552200-0	141,05
309	NICOLAS DA SILVA SANGURGO	023.754.290-01	351197820-8	765,89
167	PAOLA RIECHEL VIEIRA	032.531.180-37	388676610-0	770,35
261	PATRICIA SABINO DA SILVEIRA	023.422.560-27	352290730-0	912,97
228	RENAN PEREIRA OLIVEIRA	023.146.370-70	388684440-3	168,35
189	SIMONI BEATRIZ LUDTKE	988.146.640-72	388680600-5	761,28
249	TAMARA FREITAS DE AVILA	032.141.670-81	352093360-6	815,34
224	THAUANE GABRIELLE MARQUES DA	040.191.810-63	388677270-4	851,79
257	TIAGO DE OLIVEIRA BATISTA	010.695.870-44	352255760-1	131,95
286	TIAGO GONCALVES CHICO	025.306.240-38	358219010-2	771,06
315	VITOR HENRIQUES DIAS	025.413.700-83	351225200-6	771,06
311	WENDEL RODRIGUES NEUGEBAUER	038.028.570-38	352451170-6	815,79

Empregados: 41 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 22.881,28

PELOTAS, 31/07/2024 Responsável: _____

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586197667/00000000170265/252566
Data: 31/07/2024
Hora: 12:46:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 37.061,25
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.RECURSOS PISO ENF.JUNHO

Atenciosamente

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

037AF765825F7D417D5E4947B750CBF27E60

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01586364116/00000000596863/253104
Data: 31/07/2024
Hora: 16:59:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 135.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF. RECURSOS PREF. PELOTAS

Atenciosamente

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

03710303D6099F8334A3500367B5344CAD84

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586364499/00000000597937/253106
Data: 31/07/2024
Hora: 16:59:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 240.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF. RECURSOS PREF. PELOTAS

Atenciosamente

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

03CC56C30373D945BDB0678586B0B1EE6882

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586364772/00000000598712/253109
Data: 31/07/2024
Hora: 17:00:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 256.579,23
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.222093.5-9
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF. RECURSOS PREF. PELOTAS

Atenciosamente

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

0397466CD617B15978167536A3BB45CCAC83

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586198851/00000000174700/252573
Data: 31/07/2024
Hora: 12:49:34

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 747,75
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	260 - NU PAGAMENTOS SA
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	0000008788623
Correntista de Crédito:	033.614.610-81 - JONATHAN DA SILVA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PG.RESC.TRAB.PISO ENF.

Atenciosamente

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

037F25C3D5F8F8E8FC9F692514D5600E2429

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
162.52437.81-7	JONATHAN DA SILVA BANDEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 500 - BLOCO K /				SAO GONÇALO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.075-070		033.614.610-81

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
15/04/1994	ANDRELINA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.302,26	03/06/2024		02/07/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 85,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 157,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 242,70**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 747,75**

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
162.52437.81-7	JONATHAN DA SILVA BANDEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	033.614.610-81	15/04/1994	ANDRELINA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
03/06/2024		02/07/2024	PD0	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: 01586199280/00000000176326/252578
Data: 31/07/2024
Hora: 12:50:35

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 916,05
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:	033 - SANTANDER S.A.
Agência do Destinatário:	1145
Conta do Destinatário:	0000010514060
Correntista de Crédito:	017.549.060-01 - MARCUS VINICIUS NEVES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PG.RESC.TRAB.PISO ENF.

Atenciosamente

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

03405D7344ED028E1C0490181F7E21C5E728

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
129.79269.71-0	MARCUS VINICIUS NEVES DA CRUZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida DOMINGOS JOSE DE ALMEIDA, 907				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.085-470	8298541 - 0010 / RS	017.549.060-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/06/1989	ROSIMERY RODRIGUES NEVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.699,71	17/09/2020	21/03/2024	21/03/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,32				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,32**

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$ 74,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 74,27**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 916,05**

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		
129.79269.71-0	MARCUS VINICIUS NEVES DA CRUZ		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
8298541 - 0010 / RS	017.549.060-01	28/06/1989	ROSIMERY RODRIGUES NEVES

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
17/09/2020	21/03/2024	21/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586200000/00000000178924/252582
Data: 31/07/2024
Hora: 12:52:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 195,76
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:	033 - SANTANDER S.A.
Agência do Destinatário:	3240
Conta do Destinatário:	0000010968933
Correntista de Crédito:	913.048.300-04 - DAIANA XAVIER DA COSTA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PG.RESC.TRAB.PISO ENF.

Atenciosamente

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

03C615EF940C13319E7B52D89D3A43583B98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
126.46573.69-5	DAIANA XAVIER DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MAJOR FRANCISCO NUNES DE SOUZA, 4579 - BLOCO D AP 401				FRAGATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.045-000	81438 - 50 / RS	913.048.300-04

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
29/07/1976	CLÉA MARIA CRIZEL XAVIER

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida por justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.224,18	14/08/2020	01/11/2023	01/11/2023	JC2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 211,63				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 211,63**

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$ 15,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 15,87**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 195,76**

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		
126.46573.69-5	DAIANA XAVIER DA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
81438 - 50 / RS	913.048.300-04	29/07/1976	CLÉA MARIA CRIZEL XAVIER

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida por justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/08/2020	01/11/2023	01/11/2023	JC2	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: 01586200391/00000000180256/252584
Data: 31/07/2024
Hora: 12:53:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 916,17
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.265163.0-6
Nome do Destinatário:	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA
Finalidade:	PG.RESC.TRAB.PISO ENFERMAGEM

Atenciosamente

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

031777428BA2A4411CEB23D870FDE1BD0596

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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) Avenida FERREIRA VIANA, 2231				04 Bairro AREAL
05 Município PELOTAS	06 UF RS	07 CEP 96.085-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
207.08930.63-2	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VINTE E OITO, 104 - DUNAS				13 Bairro AREAL
14 Município PELOTAS	15 UF RS	16 CEP 96.081-280	17 CTPS (nº, série, UF) 0245701 - 2066 / RS	18 CPF 024.570.120-66
19 Data de Nascimento 29/06/1997	20 Nome da Mãe MARCELA BILHALVA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.626,41	08/03/2024	05/06/2024	05/06/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 74,28	112,2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 74,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 916,17**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0009-01	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O [

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.08930.63-2	BRENDA CAROLINA DA SILVA FERREIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0245701 - 2066 / RS	024.570.120-66	29/06/1997	MARCELA BILHALVA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/03/2024	05/06/2024	05/06/2024	PD0	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: 01586200555/00000000180840/252587
Data: 31/07/2024
Hora: 12:53:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 762,06
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.213985.0-6
Nome do Destinatário:	LEANDRO GARCIA ROSA
Finalidade:	PG.RESC.TRAB.PISO ENFERMAGEM

Atenciosamente

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

03B2F2FD91EBD21A11B377F19D463ADF6670

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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				
130.26809.68-2	LEANDRO GARCIA ROSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
PAUL HARRIS, 180					AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PELOTAS	RS	96.077-200			022.966.120-32
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
16/07/1990	NELDA GARCIA ROSA				

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
2.257,28	12/12/2022		01/07/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 83,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 144,43	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 228,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 762,06**

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
130.26809.68-2	LEANDRO GARCIA ROSA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	022.966.120-32	16/07/1990	NELDA GARCIA ROSA

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
12/12/2022		01/07/2024	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586200717/00000000181471/252590
Data: 31/07/2024
Hora: 12:53:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 916,17
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.189658.0-2
Nome do Destinatário:	FRANCISCO DA SILVA GONCALVES JUNIOR
Finalidade:	PG.RESC.TRAB.PISO ENFERMAGEM

Atenciosamente

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

030CABD4A2A14364E17535ECBE2DB3E20C56

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
129.68657.71-4	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MANOEL LUCAS DE OLIVEIRA, 2103 - APTO 02				FRAGATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.030-370	9987376 - 1004 / RS	998.737.610-04

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
24/10/1982	LOECI DA SILVA GONÇALVES

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
2.525,61	17/10/2022		19/06/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 74,28	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 74,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 916,17**

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
129.68657.71-4	FRANCISCO DA SILVA GONÇALVES JUNIOR

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
9987376 - 1004 / RS	998.737.610-04	24/10/1982	LOECI DA SILVA GONÇALVES

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
17/10/2022		19/06/2024	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586201013/00000000182440/252592
Data: 31/07/2024
Hora: 12:54:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 916,17
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.261450.0-6
Nome do Destinatário:	LUANA VIEIRA DOS REIS
Finalidade:	PG.RESC.TRAB.PISO ENFERMAGEM

Atenciosamente

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

0362900EF54535E84EF1D15F34D4FD723384

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
127.61348.71-2	LUANA VIEIRA DOS REIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua VINTE E TRES (LOT PESTANO), 294				TRES VENDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.071-364	3140540 - 0010 / RS	011.499.180-47

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
22/04/1985	MARIA APARECIDA VIEIRA DOS REIS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.572,50	14/07/2020	05/06/2024	05/06/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM)	R$ 990,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 74,28	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 74,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 916,17**

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
127.61348.71-2	LUANA VIEIRA DOS REIS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3140540 - 0010 / RS	011.499.180-47	22/04/1985	MARIA APARECIDA VIEIRA DOS REIS

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
14/07/2020	05/06/2024	05/06/2024	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

Número: 01586388373/00000000674417/253174
Data: 31/07/2024
Hora: 17:47:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219784.0-5-IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Valor:	7.615,19
Data Débito:	31/07/2024
Data Vencimento:	31/07/2024
Código Barras:	83600000076.7 15190006000.6 00101202444.2 97479197250.4
Tipo Documento:	Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA

03126FAFCF1967D07ABED490864CFCE17A75

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Joaquim Porto Villanova, 201, Pr A, s. 721 – CEP 91410 – 400 Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-90 I.E. 096/3150059

Classificação: COMERCIAL SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAL PRIVADO | Tipo de fornecimento: TRIFÁSICO

Subgrupo: A4 | Modalidade Tarifária: Verde | Tensão: 13800 | Unidade: 14400 | Tipo de Tarifa: AL_H.VERDE

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/04/2024	31/05/2024	31	01/07/2024

INST. BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQ E EXT P DESENVOLVIMENTO HUMANO
CNPJ: **.***.540000091-**
AV FERREIRA VIANNA, 2231 -
1 AV.DE ACESSO AOS BALN ATE A PONTE
PELOTAS - RS - CEP 96085-000
PERDA DE TRANSFORMAÇÃO/RAMAL: 2,5 %

1011994942

Nota Fiscal Nº
71806831

Conta mês	Vencimento	Total a pagar
06/2024	31/07/2024	R$7.615,19

NOTA FISCAL No. 36942157 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 04/06/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/Consulta
Chave de Acesso
4324 0608 4671 1500 0100 6600 0036 0421 5710 4791 0722
Protocolo de Autorização: 2432400005004048 04/06/2024 09:17:01 +00:00

DEBITOS: 03/2024 R$ 12.752,88 04/2024 R$ 11.885,77

Períodos Band.Tarif.: Verde:01/05-31/05

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (R$)	ICMS	Tarifa unit. (R$)
CONSUMO PONTA TUSD	kWh	185	1,957459	362,13	11,08	362,13	17%	61,56	1,958560
CONSUMO PONTA TE	kWh	185	0,534102	98,87	3,21	98,97	17%	16,48	0,417740
CONSUMO FORA PONTA TUSD	kWh	2.154	0,110167	254,51	0,42	254,51	17%	43,27	0,091160
CONSUMO FORA PONTA TE	kWh	2.154	0,332201	715,56	23,68	715,56	17%	121,64	0,264740
CONSUMO REATIVO FORA PONTA TE	kvarh	20	0,340931	9,08	0,00	9,08	17%	1,54	0,270500
DEMANDA TUSD	kW	13,61	39,551800	538,30	21,14	538,30	17%	91,51	31,520000
DEMANDA TUSD ISENTA ICMS	kW	171,39	32,828763	5.626,52	220,97	0,00		0,00	31,520000
CIP MUNICIPAL				18,12					

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	1.978,86	17%	336,00
COFINS	7.287,04	3,2703%	238,10
PIS	7.287,04	0,7101%	51,80

Grandezas Contratadas

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

ATESTO - UPA AREAL
IBSAÚDE
RUBRICA: 3.A
AUTORIZADO POR:
Bianca.
DATA: 10/06/24

TOTAL 7.615,19

Bianca Vergara
Diretora Adjunta
UPA Areal - Pelotas
IBSAÚDE

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
CONSUMO kWh	PT	837173	841674	,04	185	47821114
CONSUMO kWh	FP	86438,52	86863,85	4	2154	47821114
EN EXCE kvarh	FP	,046	6,3675	4	20	47821114
DEMANDA kW	TP				13,61	
EN EXCE kvarh	PT	0	0	,04	0	47821114
DEMANDA kW	PT	0642	0702	,16	9,84	47821114
DEMANDA kW	FP	7297	7380	,16	13,61	47821114
DM CORR kvar	PT	17146,8725	17150,0075	4	8,71	47821114
DM CORR kvar	FP	25270	25536	,04	11,73	47821114
KVARH Ltrado	PT				0	
ON kW	PT	09	60	,16	9,84	47821114
ON kW	FP	122	83	,16	13,61	47821114

Informações sobre Consumo

Consumo Médio (kWh):	77,93
Mínimo dos 12 meses (kWh):	6.216,33
Dem.Máx.F.Ponta (kW):	13,61
Dem.Máx. Ponta (kW):	9,84

Reservado ao Fisco
072C.0517.0F1F.001F.1666.E7B8.C145.A0E6

Apresentação
06/08/2024

Resolução ANEEL
RE-3283/1

FAT-01-2024449747919725.50

836000000767 151900060006 001012024442 974791972504

DANFE GERA (7.00)

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

IBSAÚDE

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.219874.1-2

ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOCUMENTO	EMISSÃO	PGTO	Observações
31,72		**Saldo anterior em 28/06/2024**					
7.750,00		RESGATE AUTOMÁTICO				01/07/2024	
100,00		RESGATE AUTOMÁTICO				02/07/2024	
38.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO FOLHA CLT ABRIL
144.000,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO FOLHA CLT MAIO
5.792,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO VALE TRANSPORTE
2.266,39		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				05/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO PAGTO PENSÕES ALIMENTÍCIAS
11.900,00		RESGATE AUTOMÁTICO				08/07/2024	
4.800,00		RESGATE AUTOMÁTICO				09/07/2024	
6.850,00		RESGATE AUTOMÁTICO				10/07/2024	
600,00		RESGATE AUTOMÁTICO				11/07/2024	
50.519,00		CRÉDITO TRANSFERÊNCIA				23/07/2024	TRANSFERÊNCIA PROVISÃO TRABALHISTA REF. JANEIRO
1.850,00		RESGATE AUTOMÁTICO				25/07/2024	
7.200,00		RESGATE AUTOMÁTICO				30/07/2024	
6.400,00		RESGATE AUTOMÁTICO				31/07/2024	
	3.348,78	FÉRIAS - RENAN PEREIRA DE OLIVEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	01/07/2024	
	4.414,38	FÉRIAS - ROSSANA CORRALES MACIEL	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	01/07/2024	
	2.955,18	FÉRIAS - NATIELE DO AMARAL NUNES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	02/07/2024	
	2.468,31	FÉRIAS - CRISTIAN RICARDO BORGES SCHNEIDER	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	02/07/2024	
	3.565,87	FÉRIAS - THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	02/07/2024	
	2.895,26	FÉRIAS - GABRIELLE DA SILVA MULLER BERNEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	02/07/2024	
	3.023,97	RESCISÃO TRABALHISTA - VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		29/06/2024	05/07/2024	
	190.100,95	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				05/07/2024	
	4.790,13	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08/07/2024	09/07/2024	PAGTO DIFERENÇA - RESCISÃO TRABALHISTA FRANCINE ÁVILA
	3.003,85	RESCISÃO TRABALHISTA - LEANDRO GARCIA ROSA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		01/07/2024	10/07/2024	
	3.833,33	ACORDO TRABALHISTA - DEBORA ALINE DOS SANTOS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL			10/07/2024	PARCELA 6/6
	599,65	RESCISÃO TRABALHISTA - JONATHAN DA SILVA BANDEIRA	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		02/07/2024	11/07/2024	
	47.521,95	APLICAÇÃO AUTOMÁTICO				23/07/2024	
	1.842,09	DESPESAS JUDICIAIS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/07/2024	25/07/2024	PROCESSO 00200835720215040101
	2.392,86	FÉRIAS - MARCIA DA SILVA SCHELL	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08/07/2024	30/07/2024	
	4.778,81	FÉRIAS - NATÁLIA DE MORAES AIRES	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		08/07/2024	30/07/2024	
	5.100,42	RESCISÃO TRABALHISTA - GRACIELE CRUZ VOLZ	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/07/2024	31/07/2024	
	1.294,38	PAGTO FGTS	REMUNERAÇÃO DE PESSOAL		25/07/2024	31/07/2024	
	98,00	CUSTOS BANCÁRIOS	CUSTOS BANCÁRIOS				
288.059,11	**288.028,17**						

saldo credor **30,94**

B A N R I S U L 01/08/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.219874.1-2
NOME...: FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
IDENTIFICACAO: 01202408010831033593

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

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 194.027,27

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 200.246,21

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 6.218,94-

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

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 01/08/2024
QUANTIDADE DE OPER. 3
SALDO ATUAL..... 198.240,00

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 01/08/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 2.008,47

---------- 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 28/06/2024		31,72
++	MOVIMENTOS JUL/2024		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.750,00
	TED	226209	3.348,78-
	TED	226227	4.414,38-
	SALDO NA DATA		18,56
02	CREDITO TRANSFERENCIA	227519	11.884,62
	RESGATE AUTOMATICO	000000	100,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	227526	2.955,18-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227532	2.468,31-
	PIX ENVIADO	958386	3.565,87-
	PIX ENVIADO	959989	2.895,26-
	MENSALIDADE PACOTE	008610	75,00-
	SALDO NA DATA		43,56
05	CREDITO TRANSFERENCIA	231346	3.023,97
	CREDITO TRANSFERENCIA	232164	38.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	232171	144.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	232176	5.792,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	232180	2.266,39
	DEBITO TRANSFERENCIA	231348	3.023,97-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	190.100,95-
	SALDO NA DATA		1,00
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	11.900,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	233711	11.884,62-

	SALDO NA DATA		16,38
09	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.800,00
	PIX ENVIADO	310500	4.790,13-
	SALDO NA DATA		26,25
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.850,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	236575	3.003,85-
	PIX BANRISUL ENVIADO	850185	3.833,33-
	SALDO NA DATA		39,07
11	RESGATE AUTOMATICO	000000	600,00
	TARIFA DOC/TED	238297	11,50-
	TED	238297	599,65-
	SALDO NA DATA		27,92
23	CREDITO TRANSFERENCIA	246563	50.519,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	246274	3.023,97-
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	47.521,95-
	SALDO NA DATA		1,00
25	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.850,00
	PAGAMENTO TITULO	247671	1.842,09-
	SALDO NA DATA		8,91
30	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.200,00
	TARIFA DOC/TED	251229	11,50-
	TED	251229	2.392,86-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	251224	4.778,81-
	SALDO NA DATA		25,74
31	RESGATE AUTOMATICO	000000	6.400,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	252810	5.100,42-
	PIX ENVIADO	242747	1.294,38-
	SALDO NA DATA		30,94

---------- EXTRATO EMITIDO AS 21:31 DE 01/08/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

---

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01577314335/00000000325457/226209
Data: 01/07/2024
Hora: 13:41:43

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/07/2024
Valor:	3.348,78
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2942
Conta do Destinatário:	57454-6
Correntista de Crédito:	023.146.370-70 - RENAN PEREIRA OLIVEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0306B8C1D75EF710978E34175A35AE7C3416

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: RENAN PEREIRA OLIVEIRA
Num. Cart. Profissional: 0231463 Série: 7070
Periodo de Aquisicao...: DE 16/05/2023 A 15/05/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 03/07/2024 A 17/07/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.674,73
Media Horas.....:	1.538,53
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	5.778,06

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.889,04	P
1/3 das Ferias.....:	963,01	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.....:	361,06	D
Desconto do imposto de Renda....:	142,21	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.852,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	503,27	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.348,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 3.348,78 (três mil trezentos e quarenta e oito reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

RENAN PEREIRA 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$ 3.348,78(três mil trezentos e quarenta e oito reais e setenta e oito centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 02/07/2024
PELOTAS

RENAN PEREIRA OLIVEIRA

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01577319660/00000000335368/226227
Data: 01/07/2024
Hora: 13:47:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/07/2024
Valor:	4.414,38
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:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	0387
Conta do Destinatário:	159789-2
Correntista de Crédito:	009.232.110-04 - ROSSANA CORRALES MACIEL
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0383B30110BB100B7DC897F15D6FA72EB497

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: ROSSANA CORRALES MACIEL
Num. Cart. Profissional: 23405 Série: 57
Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 03/07/2024 A 01/08/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	704,75
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	4.074,20

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	4.074,20	P
1/3 das Ferias.....:	1.358,07	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.....:	579,33	D
Desconto do imposto de Renda....:	438,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	5.432,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.017,89	D
TOTAL LIQUIDO.....:	4.414,38	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$ 4.414,38 (quatro mil quatrocentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

ROSSANA CORRALES MACIEL

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$ 4.414,38(quatro mil quatrocentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 02/07/2024
PELOTAS

ROSSANA CORRALES MACIEL

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01577695000/00000000256073/227526
Data: 02/07/2024
Hora: 09:43:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/07/2024
Valor:	R$ 2.955,18
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.243308.0-9
Nome do Destinatário:	NATIELE DO AMARAL NUNES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0372BAAF38C90AA558BD06B39B11C3010485

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: NATIELE DO AMARAL NUNES
- Num. Cart. Profissional: 0334250 Série: 9007
- Periodo de Aquisicao...: DE 28/06/2023 A 27/06/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 04/07/2024 A 02/08/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	166,74
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.461,67

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.461,67	P
1/3 das Ferias.....:	820,56	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.....:	292,68	D
Desconto do imposto de Renda....:	34,37	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.282,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	327,05	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.955,18	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$ 2.955,18 (dois mil novecentos e cinqüenta e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

NATIELE DO AMARAL NUNES

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$ 2.955,18(dois mil novecentos e cinqüenta e cinco reais e dezoito 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: 02/07/2024
PELOTAS

NATIELE DO AMARAL NUNES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01577695537/00000000257279/227532
Data: 02/07/2024
Hora: 09:44:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/07/2024
Valor:	R$ 2.468,31
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.267574.0-0
Nome do Destinatário:	CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

0359488994C761A676BC0B5D6F0739DBDC48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER
Num. Cart. Profissional: Série:
Periodo de Aquisicao...: DE 07/03/2023 A 06/03/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 04/07/2024 A 02/08/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.334,60
Media Horas.....:	132,49
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.031,89

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.031,89	P
1/3 das Ferias.....:	677,29	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.....:	223,92	D
Desconto do imposto de Renda....:	16,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.709,18	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	240,87	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.468,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.468,31 (dois mil quatrocentos e sessenta e oito reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER

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$ 2.468,31(dois mil quatrocentos e sessenta e oito 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: 02/07/2024
PELOTAS

CRISTIAN RICARDO BORGES SCHENEIDER

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240702000828958386
Data: 02/07/2024
Hora: 09:45:51

ID Transação:	E92702067202407021245008289583 86
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE FERIAS
Valor:	R$ 3.565,87

Informações do Destinatário

Nome:	Thauane Gabrielle Marques da Silva
CPF:	***.191.810-**
Instituição:	NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

A V I S O E R E C I B O D E F E R I A S

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:
- Nome do Empregado.....: THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA
- Num. Cart. Profissional: 0401918 Série: 1063
- Periodo de Aquisicao...: DE 02/04/2023 A 01/04/2024
- Periodo Gozo Férias....: DE 04/07/2024 A 02/08/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	02
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	814,26
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	3.109,19

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	3.109,19	P
1/3 das Ferias.....:	1.036,39	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.....:	399,19	D
Desconto do imposto de Renda....:	180,52	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	4.145,58	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	579,71	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.565,87	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$ 3.565,87 (três mil quinhentos e sessenta e cinco reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA

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$ 3.565,87(três mil quinhentos e sessenta e cinco reais e oitenta 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: 02/07/2024
PELOTAS

THAUANE GABRIELLE MARQUES DA SILVA

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240702000828959989
Data: 02/07/2024
Hora: 09:47:03

ID Transação:	E92702067202407021246008289599 89
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAGTO. DE FERIAS
Valor:	R$ 2.895,26

Informações do Destinatário

Nome:	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA
CPF:	***.657.880-**
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.

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.....:	GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA
Num. Cart. Profissional:	0056578 Série: 8060
Periodo de Aquisicao...:	DE 03/04/2023 A 02/04/2024
Periodo Gozo Férias....:	DE 04/07/2024 A 02/08/2024 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.730,13
Media Horas.....:	139,37
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	564,80
TOTAL BASE CALCULO...:	2.434,30

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.434,30	P
1/3 das Ferias.....:	811,43	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.....:	288,30	D
Desconto do imposto de Renda....:	62,17	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.245,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	350,47	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.895,26	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R$ 2.895,26 (dois mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA

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$ 2.895,26(dois mil oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e seis centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 02/07/2024
PELOTAS

GABRIELE DA SILVA MULLER BERNEIRA

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 144.000,00

Competência: Maio/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO FOLHA CLT MAIO

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 05 / 07 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 31 de Maio de 2024

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

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01567831948/00000000320711/199137
Data: 31/05/2024
Hora: 10:13:24

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/05/2024
Valor:	R$ 144.000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.FOLHA CLT MAIO

Atenciosamente

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

03C9AD28868719AD2092B73D6CEE9CEB8661

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579127359/00000000274030/232171
Data: 05/07/2024
Hora: 13:21:42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 144000,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. FOLHA CLT MAIO

Atenciosamente

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

03B15A48CBDE1A4F69123622D3DC2A7ADE61

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 5.792,00

Competência: Junho/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO VALE TRANSPORTE

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 05 / 07 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 05 de Junho de 2024

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

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01569758116/00000000913069/205088
Data: 05/06/2024
Hora: 14:55:20

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/06/2024
Valor:	R$ 5.792,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.VALE TRANSPORTE

Atenciosamente

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

03693F1DC012D259A637D2DDA85609F66F41

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579127951/00000000275734/232176
Data: 05/07/2024
Hora: 13:22:35

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 5792,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. VALE TRANSP.

Atenciosamente

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

03B02865DCBD3910770BB9E8498C3C1C5D78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: FUNDO RESERVA UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 2.266,39.

Competência: Junho/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO PENSÕES ALIMENT.

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEQM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 05 / 07 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEQM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 10 de Junho de 2024

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01571240131/00000000967842/209158
Data: 10/06/2024
Hora: 09:28:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/06/2024
Valor:	R$ 2.266,39
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	EMPREST.PG.PENSOES ALIMENT.

Atenciosamente

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

038592053B64D5535709ADF3D88CD691AD62

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579128354/00000000276985/232180
Data: 05/07/2024
Hora: 13:23:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 2266,39
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG. PENSOES ALIM.

Atenciosamente

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

03F6400AE0A774E0F94355948BF9BB871C22

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01578931761/00000000752869/231348
Data: 05/07/2024
Hora: 09:04:26

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 3.023,97
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:	0772-35.122580.0-4
Nome do Destinatário:	VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

032165040640ECAD058A23CA2AA382EF4631

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
124.19012.28-5	VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FELIX XAVIER DA CUNHA , 23				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.010-000	7234884 - 4087 / RS	723.488.440-87
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/09/1974	ELUIZA HELENA CAVALHEIRO PIEGAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.040,49	01/04/2024		29/06/2024	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.290,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 545,97	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 10,13 horas 20,00%	R$ 23,35
56.1 Horas Extras 12,00 horas a 50%	R$ 189,94	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 32,53	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 3/12 avos	R$ 490,74	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 490,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 163,58
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.226,96**

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$ 166,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 36,80
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 202,99**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.023,97**

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
124.19012.28-5	VAGNER LUIZ CAVALHEIRO PIEGAS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
7234884 - 4087 / RS	723.488.440-87	04/09/1974	ELUIZA HELENA CAVALHEIRO PIEGAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/04/2024		29/06/2024	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** FUNDO RESERVA UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 11.884,62

Competência: Julho/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO DE 4 FÉRIAS

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219784.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219784.0-5	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 08 / 07 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 02 de Julho de 2024

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

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01577694066/00000000253984/227519
Data: 02/07/2024
Hora: 09:42:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/07/2024
Valor:	R$ 11.884,62
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:	EMPREST.PG. DE 4 FERIAS

Atenciosamente

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

038707209BB05D57E82970CE0BB6DD5E0955

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01579713250/00000000714920/233711
Data: 08/07/2024
Hora: 09:41:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/07/2024
Valor:	R$ 11.884,62
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.DE 4 FERIAS

Atenciosamente

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

03A5E40DC004045EA1226A63C24A02C52094

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 20240709000838310500
Data: 09/07/2024
Hora: 12:36:47

ID Transação:	E92702067202407091536008383105OO
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	b1b497b5c583479e92edf6cfa1d3df22
Valor Original:	R$ 4.790,13
Vencimento:	09/07/2024
Informações Adicionais:	0124070817605468-3, 08/07/2024 17:17

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.790,13

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

PG. Diferença M.FGT ref. Rec. TRCT. já PAGO DE FRANCINE AVILA

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	0124070817605468-3	08/07/2024 17:17	09/07/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.790,13

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	1	0,00	0,00	4.310,19	479,94	4.790,13
Total Geral:		**0,00**	**0,00**	**4.310,19**	**479,94**	**4.790,13**

Data de geração da Guia: 08/07/2024 às 17:17:32 - 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/a7ad2516fb2e4e569c1c87270506127c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045C99

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a7ad2516fb2e4e569c1c87270506127c

Assunto **Re: RESCISÃO UPA AREAL = FRANCINE MULLING AVILA**
De IBSAÚDE | Alexandre Brandt <alexandre.brandt@ibsaude.org.br>
Para IBSAÚDE | André Thiesen <andre.thiesen@ibsaude.org.br>
Cópia Janaine Gonçalves Domingues <janaine.domingues@ibsaude.org.br>, Solange Santos <solborges4122@gmail.com>
Data 08/07/2024 17:25

- GUIA RESCISÓRIA DE FRANCINE AVILA.pdf(~181 KB)

Oi Andre

mais uma guia com diferença do FGTS para pagar ok.

Em 06/05/2024 10:37, Alexandre Brandt escreveu:

> André,
> Seguem anexos os relatórios de rescisão - UPA AREAL
>
> **Líquido de rescisão.....R$ 11.121,06**
> **Pagamento..... 10/05/2024**
>
> **Anexos**:
>
> - Recibo de rescisão
> - Termo de quitação
> - Relatório analítico
> - Demonstrativo
> - GUIA PAGTO MULTA
>
> Att.
>
> Alexandre Brandt
> Recursos Humanos
> **Escritório Rosariense Ltda**
> Fone:(51) 3286-8108

--

Alexandre Brandt
Recursos Humanos / D. Pessoal

IBSAÚDE

Rua Siqueira Campos, 1184/1201 - Lado direito

Centro Histórico - Porto Alegre/RS

(51) 3225-8546

alexandre.brandt@ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01580813820/00000000250641/236575
Data: 10/07/2024
Hora: 11:11:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/07/2024
Valor:	R$ 3003,85
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0475-35.213985.0-6
Nome do Destinatário:	LEANDRO GARCIA ROSA
Finalidade:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

039FD5A3FBFC30959D0862A5D66C8DD46479

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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			
130.26809.68-2	LEANDRO GARCIA ROSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
PAUL HARRIS, 180				AREAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.077-200		022.966.120-32
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/07/1990	NELDA GARCIA ROSA			

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
2.257,28	12/12/2022		01/07/2024	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 57,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.185,87	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.377,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 459,04
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.098,52**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 5,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 88,94
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 94,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.003,85**

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
130.26809.68-2	LEANDRO GARCIA ROSA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	022.966.120-32	16/07/1990	NELDA GARCIA ROSA

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
12/12/2022		01/07/2024	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240710000839850185
Data: 10/07/2024
Hora: 15:25:05

ID Transação:	E92702067202407101824008398501 85
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PAG. DE ULTIMA PARCELA ACORDO DE DEBORA ALINE
Valor:	R$ 3.833,33

Informações do Destinatário

Nome:	RAMONN FABRO
CPF:	***.639.940-**
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 4ª REGIÃO
CEJUSC PELOTAS
ATOrd 0020801-74.2023.5.04.0104
RECLAMANTE: DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL
RECLAMADO(A): INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 25 de janeiro de 2024, na sala de sessões da MM. CEJUSC PELOTAS, aberta a audiência por meio de videoconferência, na forma autorizada pelo art. 236, 3º, do CPC, sob a condução da servidora conciliadora Cintia Nunes Garcia, e supervisão do Exmo. Sr. Juiz do Trabalho FELIPE LOPES SOARES, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0020801-74.2023.5.04.0104, supramencionada.

Às 14:43, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante DEBORA ALINE DOS SANTOS MACIEL, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). MARIA CRISTINA ODY, OAB 123790/RS.

Presente a parte reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO, representado (a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Nelson Soares, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RENAN CANANEA, OAB 115044/RS.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE PELOTAS, representado(a) pelo(a) procurador, Dr(a). MARCELO SILVA TADDEI, OAB 86628/RS.

CONCILIAÇÃO: A reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará à reclamante a importância líquida total de R$ 23.000,00, em seis parcelas de R$ 3.833,33 cada, em dinheiro, vencíveis nos dias 05 de cada mês, ou primeiro dia útil subsequente, a começar no dia 05.02.2024, mediante depósito na conta do escritório do procurador da reclamante no BANCO BANRISUL, Agência 0210, Conta corrente 35.040131.0-6, PIX/Celular: 54991693006, CPF: 809.639.940-34, titular Ramonn Fabro.

A reclamada INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO pagará, ainda, os honorários sucumbenciais de R$ 1.150,00, em duas parcelas de R$ 575,00 cada, em dinheiro, vencíveis no dias 05.02.2024 e 05.3.2024, mediante depósito na conta supra registrada.

Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cc0

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.

Assinado eletronicamente por: FELIPE LOPES SOARES - Juntado em: 25/01/2024 18:39:00 - f678cc0

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: 01581363566/00000000614702/238297
Data: 11/07/2024
Hora: 13:22:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/07/2024
Valor:	599,65
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Correntista Débito:	07.836.454/0009-01 - FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Banco ou IF do Destinatário:	260 - NU PAGAMENTOS SA
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	878862-3
Correntista de Crédito:	033.614.610-81 - JONATHAN DA SILVA BANDEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGT.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

031921E0A14057D44EF95EE3BA01C1ED9968

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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 E			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida FERREIRA VIANA, 2231				AREAL
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PELOTAS	RS	96.085-000	8610-1/02	87.455.531/0001-57

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
162.52437.81-7	JONATHAN DA SILVA BANDEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 500 - BLOCO K /				SAO GONÇALO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PELOTAS	RS	96.075-070		033.614.610-81
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/04/1994	ANDRELINA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.302,26	03/06/2024		02/07/2024	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 115,34	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 37,65	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 1/12 avos	R$ 202,86	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 202,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 67,62
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$ 626,33**

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$ 11,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 15,21
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 26,68**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 599,65**

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
162.52437.81-7	JONATHAN DA SILVA BANDEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	033.614.610-81	15/04/1994	ANDRELINA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
03/06/2024		02/07/2024	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

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

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

REMETENTE: UPA AREAL **DESTINATÁRIO:** FUNDO RESERVA UPA AREAL

Solicito autorização para transferência no valor de R$ 3.023,97.

Competência: Julho/2024

Motivo/Justificativa:	EMPRESTIMO PGTO RESC.TRAB.DE VAGNER

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A TRANSFERÊNCIA

Conta-Remetente			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219784.0-5	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

INFORMAÇÃOES BANCÁRIAS REFERENTES A DEVOLUÇÃO

Conta-Remetente			
FUNDO RESERV. UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219874.1-2	Banco: Banrisul
Conta-Destinatário			
UPA AREAL	Agência: 041	Cc:06.219784.0-5	Banco: Banrisul

DATA DA DEVOLUÇÃO: 23 / 07 / 24

Valter Scalco — **Contabilidade**

JEOM Gestão Empresarial, Financeira

Diogo D. Silveira/André Thiesen — **Tesoureiro**

Porto Alegre RS 05 de Julho de 2024

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

ibsaude.org.br

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01578930944/00000000750759/231346
Data: 05/07/2024
Hora: 09:03:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2024
Valor:	R$ 3.023,97
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:	EMPREST.PG.RESC.TRAB.DE VAGNER

Atenciosamente

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

034DCFBF9EFDEA50B264EBF4BA2C922E3D57

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01584190174/00000000259014/246274
Data: 23/07/2024
Hora: 09:51:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/07/2024
Valor:	R$ 3.023,97
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219784.0-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	DEV.EMPREST.PG.RESC. VAGNER

Atenciosamente

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

03C18CBAE856ABC09E53A0E79B2DC0FA8293

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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: 01584301207/00000000579831/246563
Data: 23/07/2024
Hora: 15:00:42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/07/2024
Valor:	R$ 50.519,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.219784.0-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0041-06.219874.1-2
Nome do Destinatário:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Finalidade:	TRANSF.PROV.TRAB. REF. JANEIRO

Atenciosamente

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

03B875DAC9D4A27561ED19849BA1A6888161

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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

ANO:	2024	MÊS:	JANEIRO

UPA AREAL - PELOTAS

RECEITAS

RECEITA DO CONTRATO					RECEITA DE CONTRAPARTIDA DO IBSAÚDE						
DATA	FONTE PAGADORA		HISTÓRICO		VALOR	DATA	FONTE PAGADORA		HISTÓRICO		VALOR
30/01/2020	Pelotas	Contrato			-		IBSAÚDE		Contrapartida		-
TOTAL DE RECEITAS					-						

DESPESAS

ENCARGOS SOCIAIS			PREVISOES FÉRIAS E 13º, FGTS, AVISO PREVIO					DOIS			
DATA	RAZÃO SOCIAL	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	BENEFICIÁRIO	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	BENEFICIÁRIO	CARGO	VALOR
	GPS - PREVID	INSS - FOLHA	25.441,37		13º SALÁRIO	8,33%	R$ 27.440,09	31/01/2024	Folha CLT Bruta		R$ 329.282,41
	PIS	PIS - FOLHA	2.936,35		FÉRIAS	0,00%	R$ -				
	FGTS	FGTS - FOLHA	23.640,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$ 9.146,71				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	8.135,32		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$ 14.817,71				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$ 9.878,47				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$ 988,84				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$ 5.466,09				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$ 4.577,03				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$ 889,06				
					(-) Férias		-R$ 20.088,56				
					(-) Rescisões		-R$ 19.060,55				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			60.153,04		Total de Provisões	22,23%	34.054,88				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	5,00%	16.464,12				
					TOTAL		50.519,00				
TOTAL DAS DESPESAS											
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS											
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO											
								TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			329.282,41

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.01.25 10:03:42 -03'00'

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01584694939/00000000994468/247671
Data: 25/07/2024
Hora: 10:08:07

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.219874.1-2-FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Valor:	R$ 1.842,09
Data Débito:	25/07/2024
Data Vencimento:	25/07/2024
Código Barras:	1049839150.64000100046.15577819871.7.97880000184209
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CPF/CNPJ Pagador Final:	07.836.454/0009-01
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0001-46
Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	00.360.305/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

03227B9EBC0707057AD05680CA9297DEA677

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Data de Emissão: 25/07/2024 - Hora: 10:01:02 #10

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15577.819871 7 97880000184209

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Nº do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
032740000022407256	14000000155778198-5	25/07/2024	1.842,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA: PELOTAS
VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO
PROCESSO: 00200835720215040101 Nº GUIA: 0
JURISDICIONADOS: AMANDA RAMALHO SILVA / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CONTA: 2740 042 04824196-7
PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000022407256
OBS:

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

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
UF: CEP:
Sacador/Avalista:
CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA	104-0	10498.39150 64000.100046 15577.819871 7 97880000184209

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA	25/07/2024

Beneficiário	CPF/CNPJ do Beneficiário	Agência / Código do Cedente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	2716 / 0000000000839156

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
25/07/2024	032740000022407256	DJ	S	25/07/2024	14000000155778198-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R			1.842,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA: PELOTAS
VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO
PROCESSO: 00200835720215040101 Nº GUIA: 0
JURISDICIONADOS: AMANDA RAMALHO SILVA / INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CONTA: 2740 042 04824196-7
PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032740000022407256
OBS:

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

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO
CPF/CNPJ: 07.836.454/0001-46
UF: CEP:
Sacador/Avalista:
CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01585820480/00000000032220/251229
Data: 30/07/2024
Hora: 13:48:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/07/2024
Valor:	2.392,86
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:	1145
Conta do Destinatário:	01034670-4
Correntista de Crédito:	529.161.380-72 - MARCIA DA SILVA SCHELL
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

039DB7893F198153CF2A856073BC89B85454

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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.....: MARCIA DA SILVA SCHELL
Num. Cart. Profissional: 0200392 Série: 0020
Periodo de Aquisicao...: DE 22/06/2023 A 21/06/2024
Periodo Gozo Férias....: DE 01/08/2024 A 15/08/2024 = 15 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.239,85
Media Horas.....:	557,76
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	1.129,60
TOTAL BASE CALCULO...:	3.927,21

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	1.963,61	P
1/3 das Ferias.....:	654,54	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	214,45	D
Desconto do imposto de Renda....:	10,84	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	2.618,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	225,29	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.392,86	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$ 2.392,86 (dois mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

C I E N T E , Data: ..../..../.....

MARCIA DA SILVA SCHELL

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$ 2.392,86(dois mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta 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: 08/07/2024
PELOTAS

MARCIA DA SILVA SCHELL

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01585819948/00000000030939/251224
Data: 30/07/2024
Hora: 13:47:32

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/07/2024
Valor:	R$ 4778,81
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0041-06.219874.1-2
Nome do Remetente:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
Conta do Destinatário:	0320-35.255220.0-0
Nome do Destinatário:	NATALIA DE MORAES AIRES
Finalidade:	PAGTO. DE FERIAS

Atenciosamente

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

03CBFF85B0D9A40819A611562760B0576456

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IBSAUDE PELOTAS CNPJ: 07.836.454/0009-01

Empregado: 275 - NATALIA DE MORAES AIRES CPF: 044.831.220.45

Periodo de Aquisicao...: 12/06/2023 a 11/06/2024
Periodo das Férias.....: 01/08/2024 a 30/08/2024

Retorno ao Trabalho....: 31/08/2024
Pagamento do Recibo....: 30/07/2024
Salário Base.....: R$ 3.674,73

Série CTPS.: 2045
Número CTPS: 0448312
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

Rubrica	Descricão	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	3.674,73	
806	MEDIA HORAS FERIAS	273,04	273,04	
807	VANTAGENS FERIAS	564,80	564,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.504,19	
812	INSS FERIAS	10,99		661,16
942	IRRF FERIAS	27,50		576,79
		Totais.....:	6.016,76	1.237,95
		Líquidos....:	4.778,81	

Recebi a importância de (quatro mil setecentos e setenta e oito reais e oitenta e um centavos) referente quitação das férias.

PELOTAS, 8 de Julho de 2024

IBSAUDE PELOTAS

NATALIA DE MORAES AIRES

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01586267703/00000000351209/252810
Data: 31/07/2024
Hora: 14:35:44

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/07/2024
Valor:	R$ 5100,42
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:	PAGTO.RESCISAO TRABALHISTA

Atenciosamente

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

03A5A6F934A86ECF42687697C113093C0B75

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda 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				
162.35721.72-3	GRACIELE CRUZ VOLZ				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
RUA JAMIL ABUCHAIN, 677					
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PELOTAS	RS	96.085-212	0267341 - 7095 / RS		026.734.170-95
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/07/1990	SIMONE MEDEIROS CRUZ				

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
1.899,40	15/03/2023	25/07/2024	25/07/2024	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 17/dias Salário (líquido de 8/faltas e DSR)	R$ 756,28	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 320,05	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 7/12 avos	R$ 1.107,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 506,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 211,04
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.089,34	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 158,29	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 126,63
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.276,11**

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$ 80,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 94,97
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 175,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.100,42**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0009-01	02 Razão Social/Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O D			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.35721.72-3	11 Nome GRACIELE CRUZ VOLZ			
17 CTPS (nº, série, UF) 0267341 - 7095 / RS	18 CPF 026.734.170-95	19 Data de Nascimento 27/07/1990	20 Nome da Mãe SIMONE MEDEIROS CRUZ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/07/2024	26 Data de Afastamento 25/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,ENSINO,PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
JOSE ERI OSORIO DE MEDEIROS
SOCIO

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240731000862242747
Data: 31/07/2024
Hora: 14:35:11

ID Transação:	E92702067202407311735000862242747
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	f1efd963beb746feaff561a80220c4b6
Valor Original:	R$ 1.294,38
Vencimento:	02/08/2024
Informações Adicionais:	0124072519747853-9, 25/07/2024 14:54

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 1.294,38

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	FUNDO DE RESERVA UPA AREAL PELOTAS
CNPJ:	07.836.454/0009-01
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0621987412

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

GFD - Guia do FGTS Digital

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	0124072519747853-9	25/07/2024 14:54	02/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.294,38

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	354,54	939,84	0,00	1.294,38
Total Geral:		**0,00**	**354,54**	**939,84**	**0,00**	**1.294,38**

Data de geração da Guia: 25/07/2024 às 14:54:18 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/2a73d91dd67b41acbc05751089d17b4052040000530398655802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630473B6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2a73d91dd67b41acbc05751089d17b40

RELATÓRIO DE COMPRAS

Cotacao		Compra		Propostas
Produto	**Marca**	**Data**	**Qtde**	**VlrUnitario / Fornecedor**
Cloridrato de metoclopramida 10mg/2mL (Plasil)		04/06/2024 15:49	200.0	**0.6 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.63 METOCLOPRAMIDA 5 Medlive 0.79 farmace MCW Distribuidora 0.88 halex DISTRIBUIDORA DE MEDI 1.319 FARMACE BENFAZ ATACADISTA LTD
Hidrocortisona 100mg		04/06/2024 15:49	150.0	**3.1503 blau MCW Distribuidora** 3.28 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP 3.3 HIDROCORTISONA 1 Medlive 4.19 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Água destilada - 500 mL		04/06/2024 16:12	30.0	**5.4 AGUA PARA INJECA Medlive** 5.4 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP 5.554 farmarim MCW Distribuidora 7.5 jp G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Butilbrometo de escopolamina 4mg/mL + dipirona sódica 500mg/mL - 5mL (Buscopan composto)		04/06/2024 15:49	300.0	**1.2 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.35 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS 1.4 BUTILESCOPOLAMIN Medlive 1.76 farmace MCW Distribuidora 2.44 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI
Furosemida 20mg/2mL - 2mL		04/06/2024 15:49	200.0	**0.82 hypofarma MCW Distribuidora** 0.85 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.05 FUROSEMIDA 10MG/ Medlive 1.29 SANTISA CIRURGICA SAO LUIS 1.4 hyopofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Soro fisiológico 0,9% - 100 mL		04/06/2024 16:12	360.0	**3.266 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 3.3298 farmace MCW Distribuidora 3.45 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Vitaminas do Complexo B - 2mL		04/06/2024 15:49	200.0	**0.96 COMPLEXO B 2ML 1 Medlive** 0.96 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.036 hypofarma MCW Distribuidora 1.29 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Descartex 13L		04/06/2024 16:12	20.0	**4.2 COLETOR PERFUROC Medlive** 5.5 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda 7.4 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP 14.9 DESCARPACK BENFAZ ATACADISTA LTD
Dipirona 500mg/mL - 2mL		04/06/2024 15:49	600.0	**0.94 DIPIRONA 500MG/M Medlive** 0.98 santisa SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.99 hypofarma MCW Distribuidora 1.33 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI 2.6991 FARMACE BENFAZ ATACADISTA LTD

Nitroglicerina 5mg/mL - 5mL	04/06/2024 15:49	10.0	**34.0 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 34.2 NITROGLICERINA 5 Medlive 46.217 cristalia MCW Distribuidora
Simeticona 75mg/mL - emulsão oral - frasco 10mL	04/06/2024 15:49	8.0	**1.59 hipolabor MCW Distribuidora** 2.01 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI 4.99 NATULAB BENFAZ ATACADISTA LTD VEM COM 15ML
Ácido Tranexâmico 50mg/mL - 5mL	04/06/2024 15:49	100.0	**3.98 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.15 ACIDO TRANEXAMIC Medlive 5.55 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI 14.024 NIKKHO BENFAZ ATACADISTA LTD
Cetoprofeno 100mg - EV	04/06/2024 15:49	300.0	**3.0989 HIPOLABOR BENFAZ ATACADISTA LTD** 4.5 CETOPROFENO 100M Medlive 4.5809 uniao quimica MCW Distribuidora 6.87 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Enema glicerinado 12% - 500mL	04/06/2024 15:49	20.0	**9.141 jp MCW Distribuidora** 11.71 jp DISTRIBUIDORA DE MEDI 13.995 JP BENFAZ ATACADISTA LTD
Tartarato de Metoprolol 1mg/mL - 5mL	04/06/2024 15:49	15.0	**16.5 METOPROLOL TARTA Medlive** 17.1 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 18.827 cristalia MCW Distribuidora 20.86 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI 30.991 CRISTALIA BENFAZ ATACADISTA LTD
Ibuprofeno 100mg/mL	04/06/2024 15:49	15.0	**4.12 geolab DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Paracetamol 200mg/mL - solução oral - frasco 15mL	04/06/2024 15:49	5.0	**1.91 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI** 6.24 CIMED BENFAZ ATACADISTA LTD
Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL - 2,5mL	04/06/2024 15:49	150.0	**1.15 DEXAMETASONA 4MG Medlive** 1.2 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.2608 farmace MCW Distribuidora 1.49 FARMACE CIRURGICA SAO LUIS 1.53 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI 3.99 FARMACE BENFAZ ATACADISTA LTD
Cloridrato de lidocaína 20mg/g	04/06/2024 15:49	30.0	**7.15 pharlab DISTRIBUIDORA DE MEDI** 14.99 PHARLAB BENFAZ ATACADISTA LTD
Hidrocortisona 500mg	04/06/2024 15:49	250.0	**5.02 HIDROCORTISONA 5 Medlive** 5.69 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI 6.0 BLAU CIRURGICA SAO LUIS
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 19	04/06/2024 16:12	400.0	**0.1876 tkl MCW Distribuidora** 0.2 DISPOSITIVO DE I Medlive

Lençol descartável de papel (rolo) 70cmx50cm	04/06/2024 16:12	10.0	**8.6 LENCOL PAPEL NAT Medlive** 8.7 descarbox G.Gotuzzo & Cia. Ltda 10.77 descarbox ecolog MCW Distribuidora
Propatilnitrato 10mg (Sustrate)	04/06/2024 15:49	50.0	**0.729 fqn DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Seringa descartável 3 mL	04/06/2024 16:12	1000.0	**0.1038 medix MCW Distribuidora** 0.1088 SERINGA DESC. 03 Medlive 0.12 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.28 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.2884 DESCARPACK BENFAZ ATACADISTA LTD SEM SERINGA
Lanceta	04/06/2024 16:12	1000.0	**0.0949 LANCETA UNIVERSA Medlive** 0.0999 CRAL BENFAZ ATACADISTA LTD 0.1215 cral MCW Distribuidora 0.15 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.22 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Nitroprusseto de sódio 25mg/mL - 2mL	04/06/2024 15:49	5.0	**17.9 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 20.0 NITROPRUSSETO SO Medlive 21.363 cristalia MCW Distribuidora
Cetoprofeno 50mg/mL - 2mL - IM	04/06/2024 15:49	200.0	**1.35 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.599 cristalia MCW Distribuidora validade 01/09/24 2.54 u.quimica DISTRIBUIDORA DE MEDI
Morfina 10mg/mL - 1mL	04/06/2024 15:49	100.0	**2.14 UNIAO QUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.35 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS 2.4 MORFINA 10MG/ML Medlive 2.97 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI 3.571 cristalia MCW Distribuidora 6.3668 CRISTALIA BENFAZ ATACADISTA LTD
Compressa 45 x 50 cm (não estéril)	04/06/2024 16:12	700.0	**1.08 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 1.78 america G.Gotuzzo & Cia. Ltda 50.38 america helena MCW Distribuidora
Bicarbonato de Sódio 8,4% - 10mL	04/06/2024 15:49	100.0	0.83 samtec DISTRIBUIDORA DE MEDI **1.48 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.799 FARMACE BENFAZ ATACADISTA LTD
Levofloxacino 5mg/mL - 100mL	04/06/2024 15:49	6.0	**9.424 cristalia MCW Distribuidora** 10.36 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI 11.0 LEVOFLOXACINO 50 Medlive
Luva de procedimento sem talco M	04/06/2024 16:12	10.0	0.6598 MB TEXTTIL BENFAZ ATACADISTA LTD **18.31 descarpack MCW Distribuidora luva vinil sem pó** 25.0 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	04/06/2024 16:12	10.0	**8.3 ESPARADRAPO 10CM Medlive** 8.69 procitex cremer MCW Distribuidora 9.9 adpele G.Gotuzzo & Cia. Ltda 13.45 MISSNER & MISSNE BENFAZ ATACADISTA LTD
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI	04/06/2024 15:49	150.0	**6.3009 teuto MCW Distribuidora** 10.25 BENZILPENICILINA Medlive 10.31 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Clopidogrel 75mg	04/06/2024 16:13	56.0	0.48 NOVA QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS **0.63 novaquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI** 0.83 AUROBINDO BENFAZ ATACADISTA LTD
Torneira descartável 3 vias (dânula)	04/06/2024 16:12	500.0	**0.59 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.65 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.596 SOLIDOR BENFAZ ATACADISTA LTD
Abaixador de língua	04/06/2024 16:12	10.0	0.0875 THEOTO BENFAZ ATACADISTA LTD **4.76 theoto MCW Distribuidora** 4.8 theoto G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Seringa descartável urológica 60 mL com bico	04/06/2024 16:12	10.0	**1.35 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.4 SERINGA DESC. 60 Medlive
Manitol 20% - 250 mL	04/06/2024 15:49	5.0	7.981 jp MCW Distribuidora 8.15 FRESENIUS SOMA-RS PRODUTOS HOSP **10.29 halexistar DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Fio mononylon 3.0 curvatura 3/8 agulha 2.0	04/06/2024 16:12	24.0	**1.2 FIO MONONYLON PR Medlive** 1.75 shalon G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.05 BIOLINE SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Atadura de crepom 8 cm	04/06/2024 16:12	36.0	**0.42 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.448 ina neve MCW Distribuidora 0.45 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cloridrato de clonidina 150mcg/mL - 1mL	04/06/2024 15:49	60.0	**5.9906 cristalia MCW Distribuidora** 6.0 CLONIDINA 150UG/ Medlive 7.1 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 7.56 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Adenosina 3mg/mL - 2mL	04/06/2024 15:49	10.0	11.898 hipolabor MCW Distribuidora **13.9 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Cateter para oxigênio nº 4	04/06/2024 16:12	10.0	**0.58 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Cloridrato de dobutamina 12,5mg/mL - 20mL	04/06/2024 15:49	10.0	**5.2 HYPOFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 5.4 DOBUTAMINA 250MG Medlive 5.799 hypofarma MCW Distribuidora
Bobina Saco Plástico 3 litros	04/06/2024 16:23	6.0	**27.5 rkl ESCRIPEL-COMERCIO DE** 38.15 canaã Canaã Distribuidora L 58.73 FABESUL COMERCIO DE S c/ 1000 und

Atadura de crepom 15 cm	04/06/2024 16:12	12.0	**0.69 INA NEVE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.7 ina neve MCW Distribuidora 1.35 polarfix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Atadura de crepom 6 cm	04/06/2024 16:12	60.0	**0.355 ina neve MCW Distribuidora** 0.37 unitex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.38 INA NEVE SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Copo Plástico 50ml	04/06/2024 16:23	1.0	**78.9 dudigo ESCRIPEL-COMERCIO DE** 95.0 Rosso FABESUL COMERCIO DE S tira c/ 100 und - 1,90 são 50 tiras na caixa 171.0 copobras Canaã Distribuidora L
Cloridrato de prometazina 25mg/mL - 2 mL	04/06/2024 15:49	100.0	**1.98 HIPOLABOR SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.97 hipolabor DISTRIBUIDORA DE MEDI 6.6918 CRISTALIA BENFAZ ATACADISTA LTD
Campo fenestrado estéril 50 x 50 cm	04/06/2024 16:12	50.0	**2.2 ESTERILIMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 49.9 POLARFIX BENFAZ ATACADISTA LTD
Dreno de tórax n° 32 - completo com frasco	04/06/2024 16:12	2.0	**7.0 BIOTEC SOMA-RS PRODUTOS HOSP**
Seringa descartável 10 mL	04/06/2024 16:12	1000.0	**0.21 SERINGA DESC. 10 Medlive** 0.2113 sr MCW Distribuidora 0.23 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.399 DESCARPACK BENFAZ ATACADISTA LTD SEM SERINGA
Scalp - Dispositivo intravenoso nº 21	04/06/2024 16:12	400.0	**0.1985 tkl MCW Distribuidora** 0.2 DISPOSITIVO DE I Medlive 0.23 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 1.53 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 40 x 12	04/06/2024 16:12	1000.0	**0.065 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.0669 medix MCW Distribuidora 0.0799 TKL BENFAZ ATACADISTA LTD 0.19 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Agulha 25 x 7	04/06/2024 16:12	2000.0	**0.0532 AGULHA DESC. 25X Medlive** 0.06 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.0656 medix MCW Distribuidora 0.08 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.126 TKL BENFAZ ATACADISTA LTD
Eletrodo adulto	04/06/2024 16:12	3000.0	**0.2 DESCARPACK SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.202 ELETRODO PARA MO Medlive 0.2086 ciex MCW Distribuidora 0.23 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.426 DESCARPACK BENFAZ ATACADISTA LTD
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 20	04/06/2024 16:12	150.0	**1.8 nipro G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 2.398 NIPRO BENFAZ ATACADISTA LTD

Agulha 25 x 8	04/06/2024 16:12	200.0	**0.0532 AGULHA DESC. 25X Medlive** 0.059 descarpack MCW Distribuidora 0.06 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.07 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.2719 BD BENFAZ ATACADISTA LTD
Cateter nasal para oxigênio tipo óculos adulto	04/06/2024 16:12	40.0	**0.98 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 1.281 mark med MCW Distribuidora 1.92 EMBRAMED BENFAZ ATACADISTA LTD
Equipo macrogotas simples	04/06/2024 16:12	1000.0	**0.72 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.74 EQUIPO MACRO C/I Medlive 0.85 biosani G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda folley 2 vias nº 16	04/06/2024 16:12	20.0	**1.88 TKL SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 2.2 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda 2.2 tkl MCW Distribuidora
Água destilada - 10 mL	04/06/2024 16:12	200.0	**0.23 AGUA PARA INJECA Medlive** 0.24 FARMACE SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.2511 farmarim MCW Distribuidora 0.35 equiplex G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Sonda nasogástrica curta nº 12	04/06/2024 16:12	10.0	**0.72 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.75 mark med MCW Distribuidora
Cateter intravenoso radiopaco (abocath) nº 24	04/06/2024 16:12	200.0	**1.8 nipro G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 2.1 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Cloridrato de Tramadol 100mg/2mL	04/06/2024 15:49	300.0	**1.38 TRAMADOL 100MG/2 Medlive** 1.5907 teuto MCW Distribuidora 1.6 UNIAO QUIMICA CIRURGICA SAO LUIS 2.16 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI
Tampa plástica (oclusor) - MODELO LUER - Fêmea	04/06/2024 16:12	200.0	**0.15 rmdesc G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Hidralazina 25mg	04/06/2024 15:49	60.0	**0.45 novartis DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Hipoclorito	04/06/2024 16:28	16.0	**14.36 qboa FABESUL COMERCIO DE S 5l** 48.02 quimifel ESCRIPEL-COMERCIO DE
Atilho	04/06/2024 16:23	5.0	**2.99 Mamuth FABESUL COMERCIO DE S c/ 100g** 3.6 mamuth ESCRIPEL-COMERCIO DE
Esponja de Louça	04/06/2024 16:28	50.0	**0.8 nobre ESCRIPEL-COMERCIO DE** 0.93 Brilhus FABESUL COMERCIO DE S
Luva Nitrílica Cano Longo M	04/06/2024 16:28	8.0	**9.95 FABESUL COMERCIO DE S** 17.9 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Etiqueta Autoadesiva Branca 63,5mmx31mm (Pacote com 100 folhas)	04/06/2024 16:23	2.0	**58.48 Pimaco FABESUL COMERCIO DE S**
Luva Nitrílica Cano Longo P	04/06/2024 16:28	8.0	**17.9 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE**
Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral - frasco 10 mL	04/06/2024 15:49	15.0	**1.83 airela DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Papel higiênico 100% celulose rolo de 300 metros	04/06/2024 16:28	8.0	**24.4 eco fit Canaã Distribuidora L** 31.12 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE 36.9 FABESUL COMERCIO DE S 8 rl no pct

Flumazenil 0,1mg/mL - 5mL	04/06/2024 15:49	5.0	**5.4 FLUMAZENIL 0,5MG Medlive** 11.34 cristalia DISTRIBUIDORA DE MEDI
Papel para ECG - bobina grande - (216mmx30m)	04/06/2024 16:12	6.0	**23.0 fourstar G.Gotuzzo & Cia. Ltda**
Sonda nasogástrica curta nº 4	04/06/2024 16:12	10.0	**0.65 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda** 0.65 mark med MCW Distribuidora
Fralda adulto EG	04/06/2024 16:12	119.0	**1.58 FRALDA AD. TAM. Medlive** 1.68 maxiconfort G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Omeprazol sódico 40mg	04/06/2024 15:49	100.0	**6.2 OMEPRAZOL 40MG 5 Medlive** 6.39 BLAU SOMA-RS PRODUTOS HOSP 8.1 blau DISTRIBUIDORA DE MEDI 8.65 BLAU CIRURGICA SAO LUIS
Dimenidrinato 3mg/mL+cloridrato de piridoxina 5mg/mL+glicose 100mg/mL+frutose 100mg/mL (Dramin) - 10mL - EV	04/06/2024 15:49	10.0	8.15 DIMENIDRATO/GLIC Medlive 10.55 TAKEDA CIRURGICA SAO LUIS **11.95 altana DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Sulfato de salbutamol 100mcg/jato-dose (Aerolin)	04/06/2024 15:49	30.0	**20.2 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Álcool 70º - 1 L	04/06/2024 16:12	96.0	**4.79 supervale MCW Distribuidora** 5.5 waltrick G.Gotuzzo & Cia. Ltda 11.99 CICLO FARMA BENFAZ ATACADISTA LTD 12.5 RIOQUIMICA SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Captopril 25mg	04/06/2024 15:49	210.0	0.045 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS **0.051 teuto DISTRIBUIDORA DE MEDI** 0.1496 GEOLAB BENFAZ ATACADISTA LTD
Ondansetrona 2mg/mL - 4mL - 8mg	04/06/2024 15:49	300.0	**1.42 ONDANSETRONA 8MG Medlive** 1.69 CRISTALIA SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.99 cristalia MCW Distribuidora 2.02 hypofarma DISTRIBUIDORA DE MEDI
Diazepam 10mg	04/06/2024 15:49	210.0	**0.25 neoquimica DISTRIBUIDORA DE MEDI**
Ceftriaxona 1g - EV	04/06/2024 15:49	200.0	**3.9 CEFTRIAXONA 1G P Medlive** 4.08 BIOCHIMICO SOMA-RS PRODUTOS HOSP 4.6 Eugia Labotek Comércio e Di 5.35 bichimico DISTRIBUIDORA DE MEDI 6.504 eurofarma MCW Distribuidora
Gaze estéril 7,5 x 7,5 cm envelope com 10 un.	04/06/2024 16:12	800.0	**0.057 COMPRESSA GAZE 7 Medlive** 0.46 AMED SOMA-RS PRODUTOS HOSP 0.504 america herika MCW Distribuidora 0.7 herika G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.99 AMMED BENFAZ ATACADISTA LTD
Butilbrometo de Escopolamina 20mg/mL - 1mL (Buscopan simples)	04/06/2024 15:49	100.0	**1.0 BUTILESCOPOLAMIN Medlive** 1.35 HIPOLABOR CIRURGICA SAO LUIS 1.55 farmace DISTRIBUIDORA DE MEDI

Algodão hidrófilo - 500g	04/06/2024 16:12	5.0	**13.49 delicato cremer MCW Distribuidora** 13.5 ALGODAO HIDROF. Medlive 13.9 CREMER SOMA-RS PRODUTOS HOSP 14.7 nathy G.Gotuzzo & Cia. Ltda 18.76 MELHORMED BENFAZ ATACADISTA LTD
Seringa descartável 20 mL	04/06/2024 16:12	600.0	**0.32 SERINGA DESC. 20 Medlive** 0.3283 sr MCW Distribuidora 0.34 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.55 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP 1.464 BD BENFAZ ATACADISTA LTD SEM SERINGA
Luva Nitrílica Cano Longo G	04/06/2024 16:28	8.0	**9.95 FABESUL COMERCIO DE S** 17.9 danny ESCRIPEL-COMERCIO DE
Sonda nasogástrica curta nº 6	04/06/2024 16:12	10.0	**0.65 mark med MCW Distribuidora** 0.67 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Coletor de urina sistema fechado (estéril)	04/06/2024 16:12	50.0	**2.35 COLETOR URINA (B Medlive** 2.85 DESCARPACK. SOMA-RS PRODUTOS HOSP 3.5 tkl G.Gotuzzo & Cia. Ltda sem ponto de coleta
Luva de procedimento com talco G	04/06/2024 16:12	10.0	0.6598 MB TEXTIL BENFAZ ATACADISTA LTD **18.3 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 19.9 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 20.86 medix MCW Distribuidora 27.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Carbono	04/06/2024 16:23	2.0	**38.51 Sertic FABESUL COMERCIO DE S pct c/ 100 folhas** 185.5 cis ESCRIPEL-COMERCIO DE
Sonda nasogástrica longa nº 14	04/06/2024 16:12	10.0	**1.09 mark med MCW Distribuidora** 1.15 markmed G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Luva de procedimento com talco M	04/06/2024 16:12	20.0	**18.3 LUVA PROCEDIMENT Medlive** 19.9 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP 20.87 medix MCW Distribuidora 27.9 medix G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Seringa descartável 5 mL	04/06/2024 16:12	500.0	**0.13 SERINGA DESC. 05 Medlive** 0.1342 sr MCW Distribuidora 0.15 injex G.Gotuzzo & Cia. Ltda 0.2898 SR BENFAZ ATACADISTA LTD SEM AGULHA 0.36 BD SOMA-RS PRODUTOS HOSP
Tubo endotraqueal com balão 8.0 mm	04/06/2024 16:12	10.0	2.98 MEDIX SOMA-RS PRODUTOS HOSP **3.35 medix MCW Distribuidora** 3.9 solidor G.Gotuzzo & Cia. Ltda
Saponáceo Cremoso	04/06/2024 16:28	34.0	**3.5 orker ESCRIPEL-COMERCIO DE** 4.08 Sany FABESUL COMERCIO DE S 250ml 4.5 desoral Canaã Distribuidora L
Soro fisiológico 0,9% - 1L (1000mL)	04/06/2024 16:12	60.0	**6.8 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 7.3175 jp MCW Distribuidora 8.75 EUROFARMA SOMA-RS PRODUTOS HOSP

Soro fisiológico 0,9% - 500mL	04/06/2024 16:12	288.0	**4.99 SOL. FISIOLOGICA Medlive** 5.1898 eurofarna MCW Distribuidora
Papel Toalha Interfolhas	04/06/2024 16:28	70.0	**7.99 escripel ESCRIPEL-COMERCIO DE** 7.99 eco fit Canaã Distribuidora L 9.28 FABESUL COMERCIO DE S 20x21 c/ 1000 fls no pct
LIVRO DE PONTO 200fls	04/06/2024 16:23	1.0	**21.63 Tilibra FABESUL COMERCIO DE S c/ 100 folhas** 32.5 tilibra Canaã Distribuidora L 38.8 rotermund ESCRIPEL-COMERCIO DE
Detergente Líquido para Louça 500ml	04/06/2024 16:28	24.0	**2.03 Gota limpa FABESUL COMERCIO DE S** 2.05 brilha sul Canaã Distribuidora L 2.5 girando sol ESCRIPEL-COMERCIO DE
Livro Ata 100 fls	04/06/2024 16:23	5.0	**13.23 Tilibra FABESUL COMERCIO DE S** 19.5 tilibra Canaã Distribuidora L 25.7 rotermund ESCRIPEL-COMERCIO DE
Papel A4	04/06/2024 16:23	50.0	**21.4 Magnum FABESUL COMERCIO DE S caixa c/ 10 pct** 23.5 magnum ESCRIPEL-COMERCIO DE 279.0 magnum Canaã Distribuidora L
Mouse Óptico USB	04/06/2024 16:23	3.0	**10.51 Bright FABESUL COMERCIO DE S** 14.8 maxprint Canaã Distribuidora L 31.15 maxprint ESCRIPEL-COMERCIO DE
Pilha AAA (Palito)	04/06/2024 16:23	40.0	1.45 maxprint Canaã Distribuidora L **2.02 Fiat Lux FABESUL COMERCIO DE S pac c/ 2 pilhas - 4,04** 2.7 maxprint ESCRIPEL-COMERCIO DE
Grampo 26/6 caixa com 5000unidades	04/06/2024 16:23	5.0	**3.99 BRW FABESUL COMERCIO DE S galvanizado** 6.5 maxprint ESCRIPEL-COMERCIO DE 9.7 frama Canaã Distribuidora L
Pilha 1,5V LR41/392A	04/06/2024 16:23	20.0	**0.45 Elgin FABESUL COMERCIO DE S** 2.3 elgin ESCRIPEL-COMERCIO DE
Tira HGT	04/06/2024 16:12	30.0	**0.33 ROCHE SOMA-RS PRODUTOS HOSP** 0.46 accucheck G.Gotuzzo & Cia. Ltda